

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Балашовский институт (филиал)

Кафедра физической культуры и безопасности жизнедеятельности

**ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ В ОБУЧЕНИИ ОКАЗАНИЮ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ПОЛЕ БОЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 44к группы
направления подготовки 44.03.05 «Педагогическое образование (с двумя
профилями подготовки)»,
профилей подготовки «Физическая культура. Безопасность
жизнедеятельности»,
психолого-педагогического факультета
Ковшутина Никиты Сергеевича

Научный руководитель
доцент кафедры физической культуры и безопасности жизнедеятельности
кандидат педагогических наук,
доцент _____ О. В. Бессчетнова
(подпись, дата)

Зав. кафедрой физической культуры и безопасности жизнедеятельности
кандидат педагогических наук,
доцент _____ А. В. Викулов
(подпись, дата)

Балашов 2025

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В течение жизни каждый человек неоднократно оказывается в ситуации, когда ему необходима первая помощь, или он сам оказывает ее пострадавшим. Поэтому базовые умения оказывать первую помощь пострадавшим необходимы всем членам нашего общества, поскольку их применение зачастую позволяет спасти человеческую жизнь. Вид первой помощи и порядок ее оказания зависят от общего состояния пострадавшего, характера полученных травм и возможностей лиц, оказывающих ее. Большую роль в эффективности первой помощи играет фактор времени. Чем раньше оказана первая помощь, тем более она эффективна.

Умения по оказанию первой помощи – это элементарные действия, не требующие от человека специализированной медицинской подготовки. Алгоритмами этих действий может овладеть любой человек независимо от возраста и образования. Именно поэтому мы считаем, что важнейшая задача школы – это формирование у обучающихся определенных свойств личности, позволяющих в случае чрезвычайной ситуации совершать грамотные действия по оказанию первой помощи пострадавшему. Основная роль в этом отводится учителю основ безопасности и защиты Родины. Его задача заключается в том, чтобы дать обучающимся современные знания и умения в данной сфере, помочь им в овладении этими умениями, сформировать у них внутреннюю готовность к четким действиям в экстренной ситуации.

К сожалению, мы живем в тревожное время. Четвертый год продолжается Специальная военная операция (СВО). Страдают и приграничные с зоной СВО территории (Белгородская, Воронежская, Липецкая, Ростовская области, Республика Крым), и Курская область, в которой сейчас идут боевые действия, и даже достаточно удаленные регионы. В разных населенных пунктах нашей страны происходят удары беспилотных летательных аппаратов (БПЛА) противника. Даже сбитые БПЛА способны нанести ущерб имуществу и ранить людей.

Учитывая реалии сегодняшнего дня, необходимо сформировать у обучающихся навыки оказания первой помощи не только в мирной обстановке, но и на поле боя. Разумеется, первая помощь на поле боя отличается более высоким уровнем опасности, специфичностью травм, условиями работы. Оказание помощи под огнем противника заключается в первую очередь в остановке кровотечения. Восстановление проходимости дыхательных путей, поддержание дыхания и кровообращения в условиях поля боя вообще могут быть не только невыполнимы, но и причинить вред пострадавшему из-за ранения в грудь.

Степень разработанности проблемы по формированию у обучающихся навыков по оказанию первой помощи пострадавшим на поле боя отражена в работах таких авторов как: В. Г. Бубнов, Л. И. Дежурный, Ю. И. Денисов, Ю. Ю. Евич, В. С. Петров, В. А. Трусов, А. С. Куперин, Д. Т. Гоменюк и других. Проблемой исследования является недостаточное владение обучающимися умениями по оказанию первой помощи пострадавшим. Это обусловлено рядом факторов: 1) с первого сентября 2024 года во всех общеобразовательных учебных заведениях введён новый предмет «Основы безопасности и защиты Родины» (вместо дисциплины основы безопасности жизнедеятельности), Однако на данный момент нет единого учебника. Особо остро стоит вопрос с учебниками 10 (где изучается первая помощь на поле боя) и 11 классов; 2) на изучение данной темы отводится мало часов; 3) материальная база школ не позволяет сделать учебный процесс обучения приемам оказания первой помощи эффективным; 4) предпочтение отдается словесным методам обучения, а контроль знаний учащихся в области оказания первой помощи проходит в форме тестов, с помощью которых невозможно выявить реальные умения и навыки; 5) у учащихся низкий уровень мотивации к изучению данного предмета. Возможно, это связано с тем, что нет ЕГЭ по этому предмету, и при поступлении в вуз он не требуется, а также с неинтересным преподаванием его. Хотя дисциплина «Основы безопасности и защита Родины» является самой важной для жизни

и сохранения здоровья.

Таким образом, указанные проблемы в преподавании предмета основ безопасности и защиты Родины не позволяют сформировать навыки оказания первой помощи у обучающихся. Решить эту проблему можно за счет: 1) внеурочной деятельности; 2) применения активных методов обучения.

Цель исследования – определение уровня сформированности у обучающихся навыков оказания первой помощи пострадавшим на поле боя, разработка и апробация программы внеурочных мероприятий для активизации их формирования.

Объект исследования – учебно-воспитательный процесс в образовательной организации.

Предмет исследования – применение активных методов в обучении оказанию первой помощи на поле боя.

Для достижения цели исследования необходимо решить ряд **задач**:

1. Определить порядок действий по оказанию первой помощи раненым на поле боя в «красной», «желтой» и «зеленой» тактических зонах.
2. Подобрать диагностический инструментарий для оценки уровня знаний и навыков обучающихся в исследуемой области.
3. Разработать программу внеурочных занятий для активизации формирования у учащихся навыков оказания первой помощи пострадавшим на поле боя и апробировать ее с обучающимися 10 класса МАОУ СОШ № 7 г. Балашова Саратовской области.

В ходе работы были применены следующие **методы исследования**:

1. Теоретические: изучение научной, педагогической и методической литературы по теме исследования, сравнение, анализ, обобщение информации.
2. Практические: анкетирование, тестирование, педагогическое моделирование, педагогический эксперимент.
3. Методы математико-статистической обработки информации.

Структура работы. Бакалаврская работа состоит из введения, двух

глав, заключения, списка использованных источников, включающего 33 наименования, и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «Теоретический анализ проблемы формирования у обучающихся навыков оказания первой помощи на поле боя» рассматриваются виды ранений во время боя (огнестрельные, минно-взрывные и др.), объем первой помощи при них, а также особенности ее оказания в «красной», «желтой» и «зеленой» тактических зонах.

Оказание первой помощи в условиях боевых сражений сильно отличается от проведения тех же действий в мирной обстановке. Оказывающие помощь раненым на поле боя подвергаются высокой степени риска. Ведь к раненому необходимо не только суметь подползти, но ещё и после оказания помощи его нужно осторожно и быстро транспортировать в укрытие. Характер ран в условиях боевых действий отличается своей обширностью, множественностью, глубиной повреждения. Все эти обстоятельства требуют от оказывающих помощь серьезной, тщательной, специфической подготовки. «Красная зона» – это центр боя, где активно ведутся боевые действия и есть реальная угроза для жизни как раненого, так и того кто оказывает помощь. В этой зоне действует принцип «минимальные действия – максимальная безопасность». К основным действиям, выполняемым в этой зоне, относятся: 1) быстрая оценка состояния раненого; 2) остановка сильного кровотечения; 3) перевод раненого в положение, обеспечивающее проходимость дыхательных путей (если возможно); 4) максимально быстрая эвакуация в «желтую зону».

«Желтая зона» – относительно безопасное место без активных боевых действий (окоп, укрытие). Здесь проводится более тщательный осмотр пострадавшего и расширенный объем помощи.

Мероприятия в «желтой зоне»: 1) детальный осмотр пострадавшего по алгоритму «КУЛАК-БАРИН»; 2) повторная оценка и контроль кровотечения.

Проверка ранее наложенных жгутов; 3) обеспечение проходимости дыхательных путей; 4) тщательная перевязка ран; 5) обезболивание; 6) иммобилизация переломов; 7) подготовка к транспортировке в «зеленую зону»; 8) в случае задержки эвакуации необходимо оказывать психологическую поддержку, контролировать наличие сознания, самостоятельного дыхания, состояние жгутов и повязок.

«Зеленая зона» – область, где заканчивается работа специалистов по тактической медицине. Здесь раненый передается опытным медикам, работающим в полевых госпиталях. На этом этапе проводится: 1) расширенная диагностика повреждений; 2) полноценное хирургическое вмешательство; 3) инфузионная терапия (введение лекарственных препаратов в вену); 4) профилактика инфекционных осложнений; 5) дальнейшая эвакуация.

Таким образом, для оказания первой помощи пострадавшим на поле боя необходимо иметь большой запас знаний и навыков, а учитывая, что помощь будет оказываться в состоянии сильнейшего нервного потрясения, данные навыки должны быть развиты если не до автоматизма, то хотя бы до высокого уровня мастерства. Кроме того, в условиях современного боя, когда артиллерия, беспилотные летательные аппараты, реактивные системы залпового огня противника действуют на десятки километров в тылу, то помощь надо оказывать быстро и скрытно. Поскольку выделение «красной», «желтой» и «зеленой» зон чисто условное.

Тема: «Оказание первой помощи на поле боя» изучается в 10 классе во время учебных сборов в разделе «Тактическая медицина», на который выделяется всего три часа. Этого явно не достаточно для формирования у учащихся навыков по оказанию первой помощи раненым на поле боя. Решить эту проблему можно за счет внеурочной деятельности. Для приобретения навыков оказания первой помощи наиболее эффективен учебный процесс, основанный на методах тренажерного и игрового видов обучения.

Во второй главе «Методика проведения занятий по формированию у обучающихся навыков оказания первой помощи на поле боя» было проведено исследование, целью которого являлось определение уровня осведомленности обучающихся по теме «Оказание первой помощи на поле боя», разработка и апробация комплекса внеклассных мероприятий, направленных на совершенствование навыков оказания первой помощи в боевых условиях. В нем приняли участие обучающиеся 10 класса Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 7 г. Балашова Саратовской области» в количестве 20 человек.

Исследование включало в себя три этапа:

1. Констатирующий (тестирование и анкетирование обучающихся).
2. Формирующий (разработка комплекса внеклассных мероприятий по формированию навыков оказания первой помощи пострадавшим на поле боя с применением активных методов обучения).
3. Контрольный (проверка эффективности предлагаемого комплекса внеклассных мероприятий, направленного на формирование у обучающихся навыков оказания первой помощи в боевых условиях).

Нами были использованы следующие диагностические материалы: 1) тест «Оказание первой помощи при чрезвычайных ситуациях»; 2) тест «Оказание первой помощи на поле боя»; 3) анкета, направленная на выявление часто используемых в учебном процессе и предпочитаемых обучающимися методов обучения; 4) набор практических заданий, позволяющий судить о сформированности у учащихся навыков оказания первой помощи на поле боя; 5) решение ситуационных задач, способствующее выявлению сформированности у учащихся навыков оказания первой помощи в зоне боевых действий.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что у большинства учащихся отмечается средний и низкий уровень знаний и навыков (Таблица 1)

Таблица 1 – Результаты выполнения учащимися теста, практических заданий и решения ситуационных задач

Уровень	Количество учащихся (%)		
	Тест	Практическое задание	Ситуационные задачи
Высокий	15	10	0
Средний	55	55	60
Низкий	30	35	40
Неудовлетворительный	0	0	0

Выполнение учащимися практических заданий свидетельствуют о том, что навыки оказания первой помощи сформированы у 90 % на среднем и низком уровнях. Только два человек из двадцати смогли продемонстрировать высокий уровень. Это вызывает тревогу, поскольку в чрезвычайной ситуации, увидев окровавленного и стонущего пострадавшего, человек может испугаться, растеряться и забыть, что нужно делать. Отлично знать теорию и методику оказания первой помощи, еще не значит уметь воспользоваться этими знаниями в реальной ситуации. Поэтому навыки оказания первой помощи должны быть доведены до автоматизма. Поскольку все решается в считанные минуты.

Анализ результатов выполнения анкеты Г.К. Селевко «Методы и формы обучения» свидетельствуют о том, что в учебном процессе используются часто беседа, рассказ, работа с книгой, конспектирование, очень редко — видеофильмы, творческие задания и игровые методы. К предпочитаемым они отнесли дискуссию, доклад, дидактическую игру, творческие задания и групповую форму работы.

На основании полученных данных нами разработана программа, целью которой явилось повышение уровня осведомленности обучающихся о первой помощи и сформированности у них навыков ее оказания не только в мирной обстановке, но и на поле боя. Задачи программы: 1) повысить информированность учащихся о поражающих факторах на поле боя, механизмах повреждений, последовательности действий, основных приемах, методах и средствах оказания первой помощи в зависимости от развития боевой обстановки в трех тактических зонах: «красной», «желтой», «зеленой»; 2) обучить приемам быстрого сбора информации о состоянии

раненого ее передачи командиру; 3) выработать навыки оказания само- и взаимопомощи на поле боя; 4) развивать самостоятельность, инициативность в принятии наиболее рациональных решений в ситуации боя.

Таблица 2 – Тематический план программы внеурочных мероприятий
«Оказание первой помощи на поле боя»

№ п/п	Название темы	Форма организации	Количество часов
1.	Отличия первой помощи от тактической медицины	Лекция-беседа	1
2.	Само- и взаимопомощь на поле боя	Практическое занятие	1
3.	Готов ли я оказать первую помощь пострадавшим на поле боя?	Классный час	1
4.	Что нельзя делать при оказании первой помощи?	Создание буклетов по оказанию первой помощи	2
5.	Борьба за жизнь	Соревнования по оказанию первой помощи	2

Общий объем программы – 7 часов, поскольку некоторые виды работы (составление буклетов) предусматривали дополнительные консультации. При реализации программы акцент был сделан на анализе ошибок, которые допустили учащиеся при выполнении практических заданий.

После завершения выполнения разработанных нами внеклассных мероприятий с учащимися были проведены повторное тестирование, решение ситуационных задач и выполнение практических заданий. Полученные данные мы сравнили с результатами контрольного этапа исследования. Отмечается увеличение количества учащихся с высоким и средним уровнем знаний и навыков, что свидетельствует об эффективности проведенных мероприятий (Таблица 3).

Таблица 3 – Результаты выполнения учащимися теста, практических заданий и решения ситуационных задач после реализации программы

Уровень	Количество учащихся (%)		
	Тест	Практическое задание	Ситуационные задачи
Высокий	35	25	15
Средний	55	75	65
Низкий	10	0	20
Неудовлетворительный	0	0	0

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оказание первой помощи на поле боя намного сложнее, чем в мирной обстановке. Во-первых, она оказывается с высокой степенью риска для жизни и того, кто ее оказывает, и того, кому оказывают. К раненому надо подползти, оказать помощь и эвакуировать его. Особенно опасно и сложно оказывать первую помощь в «красной» зоне под непрерывным огнем противника. Поэтому резко сокращается ее объем. В первую очередь выполняется остановка кровотечения, а восстановление проходимости дыхательных путей и поддержание дыхания и кровообращения могут быть вообще невыполнимы. Во-вторых, травмы множественные и очень серьезные, требующие оказания грамотной помощи в течение нескольких минут и даже секунд. В-третьих, первая помощь оказывается в стрессовой ситуации и непривычных условиях (в положении лежа, в полной темноте, под свист пуль). Поэтому действия по оказанию первой помощи должны быть отработаны до автоматизма.

Для выявления уровня сформированности у обучающихся знаний и навыков по оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях и на поле боя нами подобран диагностический инструментарий, включающий 2 теста, ситуационные задачи и практические задания. Для выявления часто используемых в учебном процессе и предпочитаемых обучающимися форм обучения, мы использовали анкету Г. К. Селевко «Методы и формы обучения». Исследование проводилось на базе Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 7 г. Балашова Саратовской области». В нем принимали участие обучающиеся 10 класса в количестве 20 человек.

На констатирующем этапе прежде всего было проведено тестирование учащихся с целью определения их уровня знаний по вопросам оказания первой помощи при чрезвычайных ситуациях. Поскольку исследование проводилось в сентябре, то мы оценивали знания, которые учащиеся получили в 8 и 9 класса. Поэтому вопросы теста, касались приемов и методов

оказания первой помощи при чрезвычайных ситуациях, а не на поле боя. Эта тема изучается в конце года на военных сборах.

Результаты исследования показали, что уровень знаний учащихся по оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях недостаточно высок. Большинство учащихся (85 %) продемонстрировали средний (55 %) и низкий (30 %) уровень. Высокий уровень знаний показали только 15 % опрошенных. Учитывая важность роли знаний об оказании первой помощи в сохранении жизни и здоровья человека, настораживает то, что каждый четвертый опрошенный плохо ориентируется в данной теме и не сможет оказать само- и взаимопомощь в чрезвычайной ситуации.

Затем обучающимся было предложено выполнить практические задания, направленные на выявление уровня сформированности у них навыков оказания первой помощи. Выполнять надо было точно и быстро. Результаты выполнения учащимися практических заданий свидетельствуют о том, что навыки оказания первой помощи сформированы у них на среднем (55 %) и низком (35 %) уровнях. Только два человека из двадцати смогли продемонстрировать высокий уровень. Результаты решения учащимися ситуационных задач также свидетельствуют о том, что навыки оказания первой помощи сформированы у них в основном на среднем уровне (60 %); низкий уровень отмечается у 40 % испытуемых; никто не показал высокий уровень.

Анализ результатов выполнения анкеты «Методы и формы обучения» свидетельствуют о том, что в учебном процессе используются часто беседа, рассказ, работа с книгой, конспектирование, очень редко — видеофильмы, творческие задания и игровые методы. К предпочитаемым они отнесли дискуссию, доклад, дидактическую игру, творческие задания и групповую форму работы.

С целью повышения эффективности работы обучающихся при изучении темы «Оказание первой помощи на поле боя» нами была разработана и в основном реализована серия внеклассных мероприятий,

составленных с учетом предпочтений учащихся. Во время всех проводимых мероприятий подчеркивалась важность не только наличия у человека, оказывающего первую помощь, знаний в области безопасности жизнедеятельности, но и умение их грамотно и быстро применить в ситуации максимально приближенной к боевым условиям (с повязкой на глазах и под свист пуль и взрывов снарядов). Результаты повторного тестирования и выполнения практических заданий показали, что учащиеся гораздо лучше ответили на вопросы теста и выполнили практические задания. Так, высокий уровень знаний показали 35 % обучающихся, а средний – 55 %. Только два человека показали низкий уровень знаний. Увеличилось число обучающихся, правильно выполнивших практические задания. Использование четырехступенчатого метода обучения позволило сделать процесс формирования навыков оказания первой помощи более эффективным. Учащиеся стали выполнять приемы оказания первой помощи не только правильно, но и максимально быстро. Поскольку жизнь и здоровье пострадавшего зависят от своевременности и качества первой помощи. Исход повреждений, особенно тяжелых и опасных, часто решается в течение нескольких минут после происшествия. Составление учащимися красочных буклетов, содержащих информацию о распространенных ошибках при оказании первой помощи, с использованием схем, таблиц, рисунков способствует лучшему запоминанию правил ее оказания и делает процесс обучения более эффективным.

Таким образом, мы полагаем, что разработанная нами серия внеклассных мероприятий и диагностический комплекс, включающий тест, анкету и практическое задание может быть эффективно использована в образовательном процессе.