

П.Д. Балахович, А.П. Ивашков

ГОТОВНОСТЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОСТАВА ШКОЛ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ: ПОТРЕБНОСТЬ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ

Научный руководитель: ст. преп. Я.Г. Скрипник

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

P.D. Balakhovich, A.P. Ivashkov

READINESS OF SCHOOL TEACHERS TO PROVIDE FIRST AID TO CHILDREN: THE NEED FOR ADDITIONAL TRAINING

Tutor: senior lecturer Y.G. Skripnik

*Department of Organization of Medical Support for Troops and Disaster Medicine
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. В ходе опроса 70 учителей был проанализирован уровень их теоретических знаний и психологическая готовность к действиям в наиболее часто встречающихся экстренных ситуациях. Был выявлен низкий уровень знаний и готовности педагогического состава к оказанию первой помощи. Полученные данные свидетельствуют о необходимости пересмотра системы подготовки и повышения квалификации преподавателей.

Ключевые слова: первая помощь, дети, безопасность

Resume. A survey of 70 teachers was conducted to analyze their theoretical knowledge and psychological preparedness to act in the most common emergency situations. The findings revealed low levels of readiness and knowledge to provide first aid. The results indicate the need for a fundamental revision of the teacher training system.

Keywords: first aid, children, safety

Актуальность. Готовность педагогического состава учреждений общего среднего образования к оказанию первой помощи, а также уровень их владения алгоритмами действий при возникновении чрезвычайной ситуации являются важными компонентами в обеспечении безопасности образовательной среды. Высокая концентрация детей различных возрастных групп в учреждениях образования повышает риск возникновения травм и критических состояний у детей. В настоящее время недостаточно исследований, посвященных оценке уровня готовности педагогов к оказанию первой помощи и их знаний в данной области, что определяет актуальность данной работы.

Цель: оценить уровень готовности педагогического состава учреждений образования к оказанию первой помощи в экстренных ситуациях на базе анализа данных социологического опроса, проведенного среди 70 случайно отобранных преподавателей учреждений общего среднего образования города Минска.

Задачи:

1. Оценить психологическую готовность педагогического состава школ;
2. Оценить уровень теоретических знаний педагогов по алгоритмам действий в экстренных ситуациях, наиболее актуальных для учреждений образования;
3. Дать рекомендации по улучшению системы подготовки педагогов;

Материалы и методы. Материалом для данной статьи послужил опрос среди 70 педагогов учреждений общего среднего образования города Минска, которые работают с детьми различных возрастных групп. Сбор данных осуществлялся в

рамках деятельности волонтерского отряда «Первая помощь» БГМУ. Перед проведением практических мастер-классов по оказанию первой помощи для учителей, педагогам было предложено заполнить анкету, предназначенную для сбора сведений для последующего анализа исходного уровня их знаний, а также психологической готовности к оказанию первой помощи детям. Анкетирование носило анонимный характер, что позволило получить максимально достоверные данные.

Результаты и их обсуждение. Первый блок вопросов посвящен оценке психологической готовности и мотивации педагогов к оказанию первой помощи. Оценка собственных знаний и навыков у педагогов оказалась крайне низкой: только 19,4% педагогов считают себя полностью готовыми к оказанию первой помощи, уверены в своих знаниях и готовы их применить. Большинство опрошенных (69,4%) признают, что, несмотря на наличие теоретических знаний, они их на практике применить не готовы, предпочитая вызвать скорую помощь. 11,1% педагогов заявляют об отсутствии соответствующих знаний и навыков.

При ответе на вопрос о готовности к проведению сердечно-легочной реанимации только 38,9% преподавателей готовы попытаться выполнить мероприятия, тогда как 47,2% испытывают слишком сильный страх навредить, чтобы попытаться, а 13,9% ограничатся вызовом бригады скорой медицинской помощи. Ведущим фактором в мотивации педагогов является ответственность за жизнь и здоровье детей (63,9%). 47,2% опрошенных выбрали вариант «желание быть полезным в любой жизненной ситуации». Кроме того, для 38,9% преподавателей страх совершить ошибку из-за незнания и боязни навредить является поводом и стимулом к дополнительному обучению.

Важным фактором, по мнению опрошенных, является отсутствие регулярного обучения для приобретения новых знаний, усовершенствования и подкрепления старых навыков. Половина опрошенных (50%) никогда не проходили специализированного обучения по первой помощи. Из тех, кто обучался, подавляющее большинство (83,3%) получили свои знания еще в процессе занятий в университете и с того времени не имели никакой практики. Только 11,1% педагогов проходили специальные курсы по оказанию первой помощи по направлению нанимателя, а 5,6% повышали квалификацию по собственной инициативе.

Педагоги осознают недостаточность своей подготовки: 47,2% считают необходимым ежегодное обучение, еще 47,2% считают достаточным обучение раз в 3–5 лет. Только 5,6% не считают регулярное повышение квалификации в этой области необходимостью. При определении предпочтительного формата обучения 72,2% педагогов выбрали очные мастер-классы с отработкой навыков на манекенах. 33,3% отметили важность наглядных инструкций-памяток и обучающих видео.

Вопросы, касающиеся организации мероприятий реагирования на чрезвычайную ситуацию, показали относительно высокий уровень подготовки педагогов. Вместе с тем, приоритет обеспечения собственной безопасности и безопасности места происхождения осознают лишь 38,5% респондентов, более половины (53,8%) готовы немедленно приступить к помощи, игнорируя потенциальные угрозы, что может привести к серьезным последствиям в чрезвычайной ситуации.

Проблемой является обеспечение учебных кабинетов и аудиторий аптечками первой помощи: половина педагогов (50%) указали на отсутствие аптечки непосредственно в классе. Даже при наличии аптечки только 38,9% учителей знакомы с ее содержимым, а 11,1% не ориентируются в имеющихся средствах, что делает оказание первой помощи затруднительным.

Вопросы, связанные с управлением детским коллективом при эвакуации, продемонстрировали стопроцентно правильные ответы. Все педагоги верно указали порядок действий при возникновении паники у ребенка: изолировать его от основной массы детей, поручив присмотру взрослого (100%). После завершения эвакуации подавляющее большинство (92,3%) понимают необходимость переключки и доклада ответственному лицу. Эти результаты свидетельствуют об овладении на высоком уровне навыками, сформировавшимися в результате регулярных тренировок по пожарной безопасности, что создает благоприятную основу для дальнейшего обучения, однако резко контрастирует с низкими показателями знаний алгоритмов по оказанию первой помощи.

Принципы медицинской сортировки, критически важные при массовом возникновении пострадавших, оказались незнакомы большинству педагогов. Правильный принцип (первым действием после оценки безопасности должна быть четкая команда на эвакуацию тех, кто имеет шанс на выживание при минимальных затратах времени и сил («сортировка по жизненным показаниям»)) выбрали лишь 38,5%. Почти половина (46,1%) ошибочно полагают, что помощь должна оказываться наиболее тяжелым пострадавшим, что в реальной катастрофе приведет к неоправданным потерям времени и ресурсов и еще большим потерям.

Анализ ответов на вопросы о различных типах кровотечений выявил низкий уровень знаний по дифференциальной диагностике и непонимание методики выбора способа остановки кровотечения. При поверхностном порезе (капиллярное кровотечение) действия педагогов достаточно верные: обработка перекисью (83,3%), наложение сухой повязки (61,1%), промывание водой (22,2%). Однако 8,3% готовы наложить жгут, что является грубой ошибкой. При венозном кровотечении правильные действия выбирает меньшинство. Более половины педагогов (52,8%) ошибочно накладывают жгут. При артериальном кровотечении 27,8% по-прежнему выбирают давящую повязку, 16,7% - обработку перекисью с пластырем. Так раскрывается главная проблема: педагоги не дифференцируют типы кровотечений и применяют шаблонные действия вне зависимости от клинической ситуации, например, готовы использовать жгут на все виды кровотечений как универсальный способ.

Ответы на вопрос о носовом кровотечении демонстрируют смешение правильных знаний и опасных мифов. Верные действия (холод на переносицу – 63,9%, тампоны с перекисью – 61,1%, наклон головы вперед – 38,9%) соседствуют с грубой ошибкой – запрокидыванием головы назад (16,7%), что может привести к заглатыванию крови, рвоте и затруднению оценки кровопотери.

При инородном теле в дыхательных путях – большинство педагогов (77,8%) знают о приеме Геймлиха, а 58,3% - о необходимости вызова скорой при неэффективности попыток. При этом 22,2% готовы нанести резкий удар между лопаток, а 19,4% предложат поднять руки вверх якобы для облегчения дыхания.

Присутствуют ответы: попить (2,8%), съесть корочку хлеба (2,8%), достать предмет руками (5,6%).

При термическом ожоге правильные действия (стерильная повязка - 38,9%, холодный компресс - 44,4%) выбирают менее половины педагогов. 11,1% готовы смазать ожог маслом, что является грубейшей ошибкой, усиливающей повреждение тканей.

Наибольшие затруднения возникли при ответе на вопрос о судорожном припадке. Правильные действия выбирает меньшинство. 61,1% педагогов попытаются разжать челюсти и вставить предмет в рот, что является грубейшей ошибкой, приводящей к асфиксии, переломам зубов и травмам. 25% будут силой удерживать конечности, что может привести к вывихам и переломам. 8,3% применят нашатырь, воду или пощечины.

При обмороке педагоги верно выбирают базовые мероприятия: доступ кислорода (83,3%), приподнятые ноги (58,3%), проверка дыхания (50%), использование нашатырного спирта на ватке на расстоянии 10-15 см от носа (72,2%), 27,8% готовы побрызгать на лицо пострадавшему холодной водой. 22,2% считают нужным использование нашатырного спирта максимально близко к носу, что несет риск ожога верхних дыхательных путей.

При травме с деформацией конечности (перелом/вывих) большинство педагогов действуют верно: вызов скорой (91,7%), обеспечение неподвижности (69,4%), холод (33,3%), обезболивание (22,2%). Однако 2,8% попытаются самостоятельно вправить вывих.

Вопросы по СЛР также выявили неготовность педагогического состава к проведению реанимационных мероприятий.

Более половины педагогов (55,6%) никогда не отрабатывали СЛР на манекене. Еще 25% делали это очень давно, что с учетом угасания мышечной памяти означает фактическую утрату компетенции. Таким образом, более 80% педагогов либо не имеют, либо утратили практические навыки реанимации. Лишь 5,6% имеют относительно актуальный опыт.

Показания к проведению СЛР (отсутствие сознания и дыхания) знают 66,7%. Точки определения пульса верно указывают лишь частично: сонная артерия – 79,4%, лучевая – 41,2%, а 11,8% пытаются определять пульс на венах.

Современный метод оценки дыхания («вижу, слышу, ощущаю» за 10 секунд) знаком лишь 16,7% педагогов. Подавляющее большинство (86,1%) используют метод с зеркальцем, не имеющий практического назначения. Правильное соотношение компрессий и вдохов (30:2) знают только 22,2%. Современный стандарт частоты выполнения надавливаний при выполнении непрямого массажа сердца (100-120 в минуту) известен лишь 16,7% педагогов. Большинство (58,3%) ориентируются на неэффективную частоту 60-70 в минуту.

Правильную глубину, на которую должна прогибаться грудная клетка взрослого человека при компрессиях (5-6 см) знают 47,2% респондентов, тогда как 41,7% педагогов склонны к слишком поверхностным компрессиям 2-3 см (что может быть актуально для детей), а 11,1% – к совершенно недостаточным (всего 1 см), что сделает реанимационные мероприятия неэффективными.

Вопрос об отличиях техники СЛР у детей младшего школьного возраста выявил крайне низкий уровень знаний. Ни один из правильных вариантов не набрал даже

50%, что свидетельствует о низкой осведомленности педагогов об отличиях в оказании первой помощи взрослым и детям.

Исходя из данных опроса определены проблемные вопросы:

1. Дефицит практических навыков;
2. Педагоги не владеют алгоритмом действий при чрезвычайной ситуации.

Знания ограничиваются отдельными, часто интуитивными действиями, отсутствует понимание правильной их последовательности;

3. Широкое распространение опасных стереотипов. В педагогической среде сохраняются и применяются устаревшие и методы, способные вызвать серьезные осложнения: масло при ожогах (11,1%), жгут при венозном кровотечении (52,8%), попытки разжать челюсти при судорогах (61,1%), пассивное ожидание при анафилаксии (41,7%);

4. Недостаточные навыки определения вида кровотечения;

5. Низкая психологическая готовность;

6. Неэффективность существующей системы подготовки;

7. Отсутствие аптек и незнание их содержимого существенно снижают возможность своевременного оказания помощи.

Положительные аспекты:

1. Высокий уровень организационных навыков при эвакуации (100% правильных ответов), сформированный благодаря регулярным тренировкам по пожарной безопасности;

2. Осознание педагогами собственной некомпетентности в вопросах оказания первой помощи и желание проходить мастер-классы для повышения квалификации;

3. Высокая личная ответственность за детей (мотивация 63,9%) как основа для дальнейшего обучения.

Выводы:

1. Проведенное исследование выявило недостатки, проявившиеся в неготовности педагогических работников учреждений общего среднего образования к оказанию первой помощи, а также в недостатке у педагогов соответствующих знаний.

2. Предлагаем дополнить систему подготовки педагогических кадров введением регулярных мастер-классов с использованием манекенов и симуляционного оборудования, адаптировать программы обучения с учетом возрастных особенностей обучающихся и наиболее актуальных чрезвычайных;

3. Предлагаем обеспечить наличие аптек первой помощи в каждом классе, обучить педагогический состав их применению.

Литература

1. О первой помощи : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.05.2019 № 568 [Электронный ресурс] / <https://pravo.by/> – Электрон. дан. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W22136764/> (дата обращения: 06.03.2026).

2. Об утверждении Инструкции о порядке оказания первой помощи : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.06.2020 № 35 [Электронный ресурс] / <https://minzdrav.gov.by/ru/> – Электрон. дан. – Режим доступа: https://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/normativno-pravovaya-baza/baza-npa.php?ELEMENT_ID=334081/ (дата обращения: 06.03.2026).