**Памятка**

**по профилактике факторов риска травматизма и гибели детей в результате несчастных случаев.**

**Профилактика травматизма и несчастных случаев** **у детей возрастной группы 5-9 лет.**

**Рекомендации родителям.**

Психомоторное развитие детей в возрасте от 5 до 9 лет имеет свои особенности. Физическое развитие прогрессирует одновременно с растущим осознанием ребёнком возможностей своего тела. Юный интеллект развивается стремительно. Дети быстро овладевают языком и навыками коммуникации. Для них характерна возрастающая самостоятельность и независимость. Они меньше сосредоточены на себе и больше на других. У них завязываются дружеские отношения. В этом возрасте дети обретают более чёткое осознание того, что хорошо, и что – плохо, а также начинают понимать, какие последствия может иметь то или иное действие.

Если Вы купили ребёнку велосипед, ролики или самокат, обязательно **приобретите и средства индивидуальной защиты**. Шлем является единственным эффективным таким средством от получения черепно-мозговой травмы. **Не жалейте времени на инструктаж (разъяснения) по технике безопасности и осуществляйте контроль за её соблюдением.**

**Одежда ребёнка во время катания должна быть яркой, обязательно со светоотражающими элементами.**

**Велосипед должен быть исправным**, оборудованным передним и задним источниками света. Перед выездом проверяйте надёжность закрепления фар, работу тормозов, переключателя передач и состояние колёс.

При езде на велосипеде научите ребёнка **вступать в зрительный контакт** и подавать **сигналы рукой** как водителям, так и пешеходам, для того чтобы быть предсказуемым для остальных участников дорожного движения.

Дети изучают окружающую среду и часто делают это бесконтрольно. Они не всегда осознают риск, связанный с их поведением, или не в состоянии быстро реагировать на возникший риск. У детей вызывают любопытство действия взрослых, и они пробуют подражать им. **Игра со спичками или зажигалками** — один из примеров типичной детской «игры», которая **может оказаться смертельной.**

**Самую большую категорию детей, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, составляют дети-пешеходы.** Дети в возрасте 5-14 лет в наибольшей степени подвержены опасности получить травмы или погибнуть в качестве пешеходов. В числе усиливающих опасность факторов следует назвать относительно малые размеры тела детей и их относительно меньшую заметность на дороге. Кроме того, растущее присутствие детей на дорогах, которые зачастую используются ими для игры, не соответствует их способности оценивать силу встречного движения и принимать безопасные решения. Подростки подвергаются большей опасности, если они склонны к рискованному поведению на дороге и/или оказываются под влиянием сверстников.

**Безопасная перевозка детей в автомобиле.**

Дети-пассажиры автомобилей – это ещё одна группа участников дорожного-движения, страдающая от дорожно-транспортного травматизма.

**В автомобиле ребёнок может сидеть во взрослом кресле, только если его рост превышает 140 см, а вес не меньше 32 кг.** Если малыш уже слишком большой для переносного детского кресла, но ещё не дорос до взрослого, нужно использовать бустер (автокресло без спинки).

**Детские автокресла для детей младше 2 лет следует устанавливать против движения машины.** Перед тем как заводить авто, попробуйте «защипнуть» ремень, и, если складка образовалась — затяните его потуже.

Само автокресло не должно сдвигаться больше чем на 2–3 см.

Если же ребёнок пользуется взрослым сиденьем, он должен пристёгиваться штатными ремнями безопасности. **Верхняя часть ремня должна проходить по груди и плечу ребёнка**, а не пересекать его шею, а **нижняя часть должна лежать на бёдрах**, а не пересекать его живот.

**Держите горячую пищу, массивные предметы**, всё, что может начать двигаться по салону при торможении, **подальше от ребёнка**.

**Открытые источники воды.**

**Открытая вода**(даже в обычной бочке или ведре) на приусадебном участке **должна отсутствовать или быть надёжно ограждена**, потому что ребёнок может в неё упасть и захлебнуться. **Открытые источники воды нуждаются в постоянном контролем взрослых.**

Более половины родителей убеждены в том, что, если ребёнок обучался плаванию, он не нуждается в присмотре, когда находится у воды. На самом деле 47 % утонувших детей в возрасте от 10 до 17 лет обладали навыками плавания.

Трагедии у воды, как правило, происходят **беззвучно и в течение короткого времени (не более чем 1 минуты)**. Поэтому, наблюдая за ребёнком, не отвлекайтесь на чтение книг, разговоры по телефону и другие дела.

**Профилактика травматизма и несчастных случаев** **у детей возрастной группы 10-14 лет.**

**Рекомендации родителям и детям.**

Возросшая независимость, которой обладают подростки, вкупе с недостатком уверенности и склонностью попадать под влияние сверстников, могут приводить к принятию решений, которые подвергают детей младшего подросткового возраста более высокому риску травматизма. Более того, на многих детей этого возраста возлагается взрослая ответственность, при том, что в соответствии с уровнем своего психофизического развития они ещё не способны избегать риска или не подвергать риску других. Не оставляйте детей в «няньках» с младшими детьми!

Необходимо обучение безопасности жизнедеятельности. Поскольку такие подростки характеризуются возрастающей независимостью и испытывают необходимость принимать ответственные решения, они должны иметь представление о потенциальных рисках и способах защитить себя и других от травм.

Второй важный компонент профилактики травматизма применительно к этой возрастной группе – эти предоставление средств индивидуальной защиты, таких как шлемы и автомобильные удерживающие устройства, включая активное участие родителей в обучении тому, как следует использовать такие средства.

Наконец, важно создание условий для того, чтобы такие дети могли безопасно играть, а также безопасно перемещаться между домом, школой и другими центрами активности в рамках своих населённых пунктов.

**Травмы у детей 10-14 лет:**

- дорожно-транспортный травматизм;

- утопление;

- ожоги;

- падения;

- отравления.

**Профилактика травматизма и несчастных случаев** **в возрастной группе 15-19 лет.**

**Рекомендации родителям и подросткам.**

В 15-19 лет риски травматизма связаны с почти взрослым уровнем ответственности и способностью принимать самостоятельные решения. Как всегда, опасность, исходящая со стороны окружающей действительности, предопределяет риск травматизма, но в значительно большей степени рискованное поведение и потенциал травматизма предопределяются независимостью подростков этого возраста в сочетании с присущей им склонностью попадать под влияние сверстников.

Поскольку такие подростки существенно чаще пользуются автодорогами, **дорожно-транспортный травматизм** становится самой распространенным из видов травматизма. Отмечается рост числа дорожно-транспортных происшествий с участием неопытных или молодых водителей.

**Утопление** – это ещё один механизм травматизации, распространённый среди подростков в возрасте 15-19 лет. Возросшая независимость подростков, их склонность к рискованному поведению, в частности связанному с приёмом алкоголя или иных веществ наркотического характера, и гораздо больший доступ к водоёмам во время работы или игры.

**Ожоги, падения и отравление** также являются распространёнными моделями травматизма в этом возрасте, причём отравление в старшем подростковом возрасте часто связано со злоупотреблением алкоголем или употреблением наркотиков. Будьте внимательны, умейте слушать детей и любите их. «Недолюбленные» дети, как правило, чаще попадают в беду!

**Профилактика травматизма и гибели детей от внешних причин.**

**Детский травматизм и его предупреждение –** очень важная и серьёзная проблема, особенно в летний период, когда дети больше располагают свободным временем, чаще находятся на улице и остаются без присмотра взрослых.

Несмотря на большое разнообразие травм у детей, причины, вызывающие их, типичны. Прежде всего, это неблагоустроенность внешней среды, халатность, недосмотр взрослых, неосторожное, неправильное поведение ребёнка в быту, на улице, во время игр, занятий спортом.

**Естественно, возникновению травм способствуют и психологические особенности детей:** любознательность, большая подвижность, эмоциональность, недостаток жизненного опыта, а отсюда отсутствие чувства опасности. Взрослые обязаны предупреждать возможные риски и ограждать детей от них.

**Работа родителей по предупреждению травматизма  должна  идти в 2 направлениях:**

1) устранение травмоопасных ситуаций;  
2) систематическое обучение детей основам профилактики травматизма. Важно при этом не развить у ребёнка чувства робости и страха, а, наоборот, внушить ему, что опасности можно избежать, если вести себя правильно.

Наиболее часто встречающийся травматизм у детей – бытовой.

**Основные виды травм, которые дети могут получить дома, и их причины:**

- ожог от горячей плиты, посуды, пищи, кипятка, пара, утюга, других электроприборов и открытого огня;  
- падение с кровати, окна, стола и ступенек;  
- удушье от мелких предметов (монет, пуговиц, гаек и др.);  
- отравление бытовыми химическими веществами (инсектицидами, моющими жидкостями, отбеливателями и др.);  
- поражение электрическим током от неисправных электроприборов, обнажённых проводов, от втыкания игл, ножей и других металлических предметов в розетки и настенную проводку.

**Падения.**

**Падение -** распространенная причина ушибов, переломов костей и серьёзных травм головы. **Их можно предотвратить, если:** не разрешать детям лазить в опасных местах; устанавливать ограждения на ступеньках, окнах и балконах.

В летнее время зоной повышенной опасности становятся детские площадки, а особенно качели. Если ребёнок упал с качели, он должен прижаться к земле и подальше отползти, чтобы избежать дополнительного удара. Добровольный прыжок с качели никогда не заканчивается безопасным приземлением на ноги. От резкого касания с грунтом - перелом лодыжек, берцовых костей, вывих голеностопных суставов.

**Порезы.**

Разбитое стекло может стать причиной порезов, потери крови и заражения. Стеклянные бутылки нужно держать подальше от детей и младенцев. Нужно учить маленьких детей не прикасаться к разбитому стеклу.

Ножи, лезвия и ножницы необходимо держать в недоступных для детей местах. Старших детей надо научить осторожному обращению с этими предметами.

Можно избежать многих травм, если объяснять детям, что бросаться камнями и другими острыми предметами, играть с ножами или ножницами очень опасно.

Острые металлические предметы, ржавые банки могут стать источником заражения ран. Таких предметов не должно быть на детских игровых площадках.

**Травматизм на дороге.**

Из всевозможных травм на улично-транспортную приходится каждая двухсотая. Но последствия их очень серьёзны. Самая опасная машина - стоящая: ребёнок считает, что если опасности не видно, значит, её нет. Но, выходя из-за такой машины на проезжую часть, 63 ребёнка из 100 попавших в дорожное происшествие попадают под колеса другой машины.

**Дети должны знать и соблюдать следующие правила, когда переходят дорогу:**

- остановиться на обочине;  
- посмотреть в обе стороны;  
- перед тем как переходить дорогу, убедиться, что машин или других транспортных средств на дороге нет;  
- переходя дорогу, держаться за руку взрослого или ребёнка старшего возраста;  
- идти, но ни в коем случае не бежать;  
- переходить дорогу только в установленных местах на зелёный сигнал светофора;  
- на дорогу надо выходить спокойно, сосредоточенно, уверенно и так, чтобы водитель видел тебя;  
- переходить дорогу надо по перпендикуляру к оси, а не по диагонали;  
- если транспортный поток застал на середине дороги, следует остановиться и не паниковать;  
- маленького ребёнка переводить через дорогу надо только за руку;  
- надо научить ребёнка не поддаваться «стадному» чувству при переходе улицы группой;  
- детям нельзя играть возле дороги, особенно с мячом.

Во избежание несчастных случаев детей нужно учить ходить по тротуарам лицом к автомобильному движению.

Старших детей необходимо научить присматривать за младшими.

При перевозке ребёнка в автомобиле, необходимо использовать специальное кресло и ремни безопасности, ребёнка надо посадить сзади и справа.

Несчастные случаи при езде на велосипеде являются распространённой причиной травматизма среди детей старшего возраста. Таких случаев можно избежать, если родственники и родители будут учить ребёнка безопасному поведению при езде на велосипеде. Детям нужно надевать на голову шлемы и другие приспособления для защиты.

Еще ни одно увлечение детей не приводило к такому наплыву раненых, как роллинг (катание на роликовых коньках), который в последнее время стал особенно популярным. В роллинге слишком высоки требования к владению телом - малейший сбой приводит к падению, что всегда чревато травмой.

Покупая ребёнку роликовые коньки, научите стоять на них и перемещаться. Для этого можно подвести к перилам, поставить между двух стульев. Проследите за правильной постановкой голеностопного сустава.

Не покупайте детям роликовых коньков китайского производства, хотя и стоят они дешевле. Они травмоопасны и недолговечны.

Голенище должно служить хорошей опорой, поэтому должно быть твёрдым.

Пригласите опытного роллера, если сами не можете научить хотя бы одному методу торможения.

Обязательно приобретите наколенники, налокотники, напульсники и шлем. Это предупредит основные травмы.

Научите правильно падать - вперед на колени, а затем на руки.

Кататься нужно подальше от автомобильных дорог.

Научите детей избегать высоких скоростей, следить за рельефом дороги, быть внимательным.

**Водный травматизм.**

Взрослые должны научить детей правилам поведения на воде и ни на минуту не оставлять ребёнка без присмотра вблизи водоёмов.

Дети могут утонуть менее, чем за две минуты даже в небольшом количестве воды, поэтому их никогда не следует оставлять одних в воде или близ воды, в т.ч. – в ванной.

Нужно закрывать колодцы, ванны, вёдра с водой.

Детей нужно учить плавать, начиная с раннего возраста.

Дети должны знать, что нельзя плавать без присмотра взрослых.

**Ожоги.**  
**Ожогов можно избежать, если:**

- держать детей подальше от горячей плиты, пищи и утюга;  
- устанавливать плиты достаточно высоко или откручивать ручки конфорок, чтобы дети не могли до них достать;  
- держать детей подальше от открытого огня, пламени свечи, костров, взрывов петард;  
- прятать от детей легковоспламеняющиеся жидкости, такие, как бензин, керосин, а также спички, свечи, зажигалки, бенгальские огни, петарды.

**Удушье от малых предметов.**

Маленьким детям не следует давать еду с маленькими косточками или семечками. За детьми всегда нужно присматривать во время еды. Кормите ребёнка измельчённой пищей.

Кашель, шумное частое дыхание или невозможность издавать звуки - это признаки проблем с дыханием и, возможно, удушья. Следует убедиться, что с ребёнком все обстоит благополучно. Если у него затруднено дыхание, нельзя исключить возможность попадания мелких предметов в дыхательные пути ребёнка, даже если никто не видел, как ребёнок клал что-нибудь в рот.

**Отравления.**

Ядовитые вещества, медикаменты, отбеливатели, кислоты и горючее, например керосин, ни в коем случае нельзя хранить в бутылках для пищевых продуктов - дети могут по ошибке выпить их. Такие вещества следует держать в плотно закрытых маркированных контейнерах, в недоступном для детей месте.

Отбеливатель, яды для крыс и насекомых, керосин, кислоты и щёлочные растворы, другие ядовитые вещества могут вызвать тяжёлое отравление, поражение мозга, слепоту и смерть. Яд опасен не только при заглатывании, но и при вдыхании, попадании на кожу, в глаза и даже на одежду.

Лекарства, предназначенные для взрослых, могут оказаться смертельными для детей. Медикаменты ребёнку нужно давать только по назначению врача и ни в коем случае не давать ему лекарства, предназначенные для взрослых или детей другого возраста. Хранить медикаменты необходимо в местах недоступных для детей.

Неправильное применение и передозировка антибиотиков могут привести у маленьких детей к глухоте.

**Поражение электрическим током.**

Дети могут получить серьезные повреждения, воткнув пальцы или какие-либо предметы в электрические розетки; их необходимо закрывать, чтобы предотвратить поражение электрическим током. Электрические провода должны быть недоступны детям - обнажённые провода представляют для них особую опасность.

**Очень важно для взрослых –** самим правильно вести себя во всех ситуациях, демонстрируя детям безопасный образ жизни.

**Не забывайте, что пример взрослого для ребенка заразителен!**

Основная группа риска – юноши-подростки от 15 до 18 лет, на долю которых приходится абсолютное большинство травм, полученных вследствие внешних причин.

Ведущей причиной смертности в возрастной группе  5-18 лет является дорожно-транспортный травматизм. Вторая по значимости причина детской смертности (особенно это касается детей   в  возрасте  от 1года  до  4 лет) – это утопление. На третьем месте – асфиксия (механическое удушение) – проблема, которая чаще затрагивает детей  младшего  возраста. В список основных причин смертей также входят отравления, в том числе и от алкоголя, падения, ожоги и убийства.

Около 10% смертей детей и подростков в результате  внешних причин – следствие суицида.

Профилактика детского и подросткового травматизма напрямую зависит от мер, которые принимают общество и государство.

К наиболее эффективным мероприятиям по снижению детского дорожно-транспортного травматизма следует отнести использование детских автомобильных кресел и ремней безопасности (в том числе и на задних сиденьях автомобиля), ограничение скорости в населённых пунктах, использование световозращающих элементов в тёмное время суток.

В  летний период необходимо запретить купание детей в

необорудованных  для этого местах и без присмотра взрослых.

Использование  автономных  пожарных  извещателей  в  домах

многодетных  и  неблагополучных  семей,  профилактика  гололёдных  травм, воспитание  у  детей  негативного  отношения  к  алкоголю  и  наркотикам,

внимательное  отношение  и  забота  родителей - эти  и  другие  факторы  во  многом  содействуют  сокращению  гибели  детей  от  внешних  факторов.











