

Казенное учреждение Омской области
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних"
Гармония"

Психолог рекомендует...

*Информационный буклет
для воспитателей и специалистов учреждения*

Детский травматизм



Детский травматизм является неизбежным злом и его предупреждение – очень важная и серьезная проблема.

Несмотря на большое разнообразие травм у детей, причины, вызывающие их, типичны. Конечно, полностью искоренить детский травматизм невозможно — от несчастного случая, увы, не застрахован никто. Профилактика детского травматизма, естественно, ложится на плечи взрослых. Они обязаны предупреждать возможные риски и ограждать детей от них.

Дети очень любознательны, пытаются активно познавать окружающий мир. Но при этом житейских навыков у них еще мало, а отсюда отсутствие чувства опасности. Поэтому детский травматизм распространен куда больше, чем травматизм взрослых.

"Травма" – это телесное повреждение. Повреждения, которые повторяются в определенной группе населения, называется **травматизмом**.

Под **детским травматизмом** следует понимать совокупность внезапно возникших повреждений среди детей разного возраста.

Детский травматизм разделяется на:

- Грудной (с момента рождения до года).
- Преддошкольный (от 1 г. до 3 лет).
- Дошкольный (от 3 до 7 лет).
- Школьный (от 7 до 16 лет).

На первом году жизни ребенок старается познать окружающий мир и с большим любопытством хочет познакомиться со всем новым, что его окружает. Ребенок старается все потрогать руками, и все тянет в рот. Поэтому в дыхательные пути младенцев часто попадают посторонние предметы, нередко наблюдаются ожоги пищевода и органов дыхания.



У детей от 1 до 3 лет развивается опорно-двигательный аппарат, малыши учатся ходить, бегать, прыгать. Они в этом возрасте становятся очень подвижными, следовательно, возникают травмы, связанные с падением ребенка.

У детей от 3 до 12 лет появляются новые

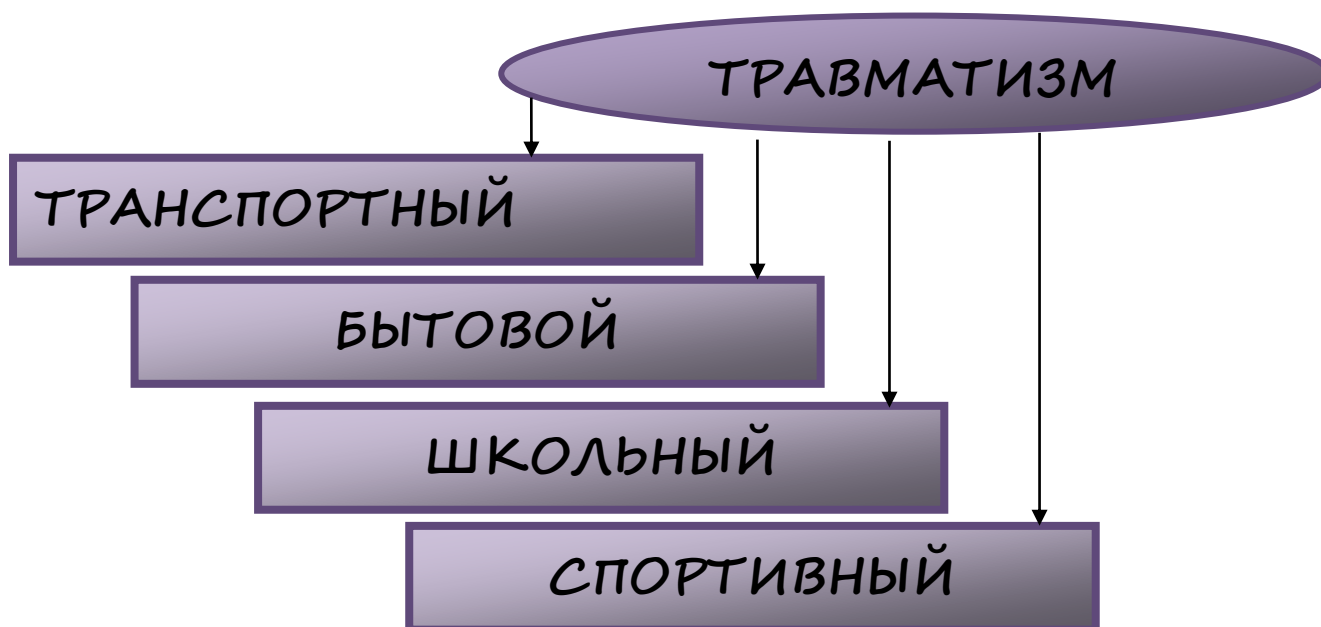


интересы, формируется свое "я". Любознательность с отсутствием необходимого жизненного опыта и навыков, неумения реально оценить опасность, стремление быстро все сделать тоже нередко приводит к несчастным случаям.



Дети подросткового возраста в своих поступках стараются подражать старшим, совершают героические поступки, при этом, не умея правильно оценить свои действия, часто становясь на порочный путь. Чтобы показать свою смелость и самоуверенность перед другими, подростки часто переходят улицу в опасных местах, цепляются за машины, залезают на пожарные лестницы, на крыши высоких домов, не думая о последствиях.

Детский травматизм условно можно разделить на несколько типов, в зависимости от места, где ребенок может получить травму.



Транспортный травматизм



Самый тяжелый, с наибольшим процентом смертности. Травмы от автомашин, автобусов, троллейбусов, поездов и других видов транспорта.

И опять же, главной причиной является - безнадзорность детей на улице, когда идут к школе или из нее, а также в часы досуга, а приводят к этому незнание детьми



правил уличного движения, нарушения правил пользования транспортом.

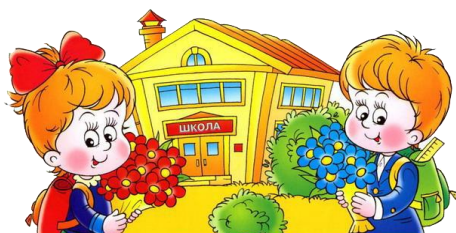
Бытовой травматизм

Несчастные случаи, которые возникают в квартире, в доме, во дворе, на площадке. Наиболее часто травмируются дети в возрасте 1-4 лет, которые еще не могут адекватно оценить опасность. Травмы: ожоги, отравления химическими веществами, высота, использование предметов обихода.

ОПАСНО ДЛЯ МАЛЫШЕЙ!!!



Школьный травматизм



Рассматриваются только те случаи, которые происходят с ребенком, перешагнувшим порог школы.

На школьную травму приходится около 5% детского травматизма.

Происшествия чаще всего случаются на переменах. Из уроков наиболее "опасны" (после физкультуры) занятия трудом, физикой и химией.

Основными причинами школьного травматизма является недостаточная воспитательная работа!

Спортивный травматизм

Сюда относят несчастные случаи, возникшие при занятиях спортом (плановых, групповых или индивидуальных, на стадионе, на



спортивных площадках, секциях). Спортивные травмы составляют 2-3% всех травм. Наиболее часто они возникают при занятиях боксом, футболом, хоккеем, борьбой, мотоспортом, гимнастикой.

ОПАСНО ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ!!!



По видам травмы условно можно разделить на:

- Падения на ровном месте (поскользнулись, зацепились, ноги заплелись).
- Падения с высоты (мебель, балкон, дерево, крыша).
- Ранения (ножницы, стекло, игла, гвоздь, нож).
- Ожоги (кипяток, огонь, электричество, химические вещества).
- Ушибы упавшими сверху предметами (полка, ваза, сосулька).
- Обморожения (длительное пребывание на улице в морозную, ветреную погоду).
- Укусы (собака, кошка, грызуны, насекомые).
- Отравления (ядовитые ягоды и растения, грибы, лекарства, недоброкачественная пища).
- Повреждения, вызванные попаданием внутрь организма инородных тел (монеты, пуговицы, мозаика, песок и другие мелкие предметы).
- Ушибы от избытка движения (об угол, о дверь, столкновения друг с другом).
- Занозы (плохо обработанные поверхности деревянных игрушек, предметов; палки, колючие растения).

Травмоопасные ситуации:

- В процессе подвижных игр ("Салочки", "Прятки", "Жмурки", бег наперегонки, прыгивания и т.д.).
- В результате детских шалостей, шуток (стрельба из трубочек, подножка, отодвигание стула, толкание, драка, бросание друг в друга различных предметов).
- При катании на качелях, каруселях.

- При катании на велосипеде, самокате.
- При купании в водоемах.
- Во время игр на проезжей части.

Основные черты, характеризующие детский травматизм, – распределение по полу и возрасту, видам травматизма – остаются постоянными на протяжении последних 20-30 лет. В целом у мальчиков травмы возникают в 2 раза чаще, чем у девочек.

Для примера: по результатам опроса воспитанников учреждения в структуре детского травматизма преобладают:

60 – 70 % - бытовые травмы (причем у детей до 7 лет они составляют около 85% всех повреждений).

88 % - травмы получают во дворе, на улице.

12 % - в помещении.

Проранжировав причины детского травматизма, можно выделить следующее:

На первое место по частоте встречаемости вышли следующие травмы: порезы, уколы разбитым стеклом или льдом, сухими ветками, сучками на деревьях, кустарниках, занозы от палок, деревянных игрушек, досок; ушибы при катании на велосипедах, самокатах, качелях и каруселях, лыжах, санках, ледянках, при катании на ногах с ледяных горок, во время перемещения в гололедицу по скользким и не очищенным от снега дорожкам.

На второе место по частоте встречаемости – травмирование во время игр на неочищенных от снега и льда площадках; торчащими из земли металлическими или деревянными предметами, невысокими пеньками сломанных деревьев на площадках для подвижных игр, а так же при наличии ямок и выбоин.

На третьем месте – травмы при прикосновении в морозный день к металлическим конструкциям лицом, руками, языком; падение с горок, "шведских стенок"; травмирование от падающих с крыш сосулек, свисающими глыбами снега в период оттепели.

На четвертом месте – травмирование от неприкрепленной мебели; травмирование при ДТП.

Основные виды травм,

которые могут получить дети, их причины

Основными причинами возникновения повреждений у детей являются, прежде всего, недостаточный контроль над детьми со стороны взрослых, а также слабая постановка или полное отсутствие системы в работе по профилактике травматизма.

Травмы:



■ **Ожог** от горячей плиты, посуды, пищи, кипятка, пара, утюга, других электроприборов и открытого огня.

■ **Падение** с кровати, окна, стола и ступенек.

Падение - распространенная причина ушибов, переломов костей и серьезных травм головы.

В теплое время года, зоной повышенной опасности становятся детские площадки, а особенно качели. Если ребенок 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.

■ **Удушье** от мелких предметов (монет, пуговиц, гаек и др.). Для детей до 6 лет наиболее опасны мелкие предметы, которые взрослые оставляют на виду или, что еще хуже, дают их детям поиграть. Яркие бусинки, блестящие монеты, разноцветные пуговицы, кнопки могут причинить большой вред, если ребенок засунет их в рот, нос, уши.

■ **Отравление** бытовыми химическими веществами (инсектицидами, моющими жидкостями, отбеливателями и др.).

■ **Поражение электрическим током** от электроприборов, проводов, от втыкания металлических предметов в розетки и настенную проводку.

■ **Порезы.** Разбитое стекло может стать причиной порезов, потери крови и заражения. 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.

■ **Травматизм на дороге.** Из всевозможных травм на улично-транспортную приходится каждая двухсотая. Но последствия их очень серьезны. Самая опасная машина - стоящая: ребенок считает, что если опасности не видно, значит, ее нет. Но, выходя из-за такой машины на проезжую часть, 63 ребенка из 100 попавших в дорожное происшествие попадают под колеса другой машины.

Необходимо помнить, что когда изменяется характер повреждений: уменьшается количество ожогов, увеличивается доля

ран, ушибов, растяжений. Увлекаясь, дети теряют над собой контроль. Именно поэтому наиболее часто они получают травмы в игровых ситуациях.

Очень важно для взрослых – самим правильно вести себя во всех ситуациях, демонстрируя детям безопасный образ жизни. Не забывайте, что пример взрослого для ребенка заразителен!

Профилактические мероприятия



Работа по предупреждению травматизма должна идти в двух направлениях:

1. Устранение травмоопасных ситуаций.
2. Систематическое обучение детей основам профилактики травматизма.

Важно при этом, не развить у ребенка чувства робости и страха, а, наоборот, внушить ему, что опасности можно избежать, если вести себя правильно.

Одной из приоритетных задач профилактических мероприятий является - формирование навыков и умений поведения детей в быту через игровую деятельность.

Работа с детьми проводится с использованием различных форм (желательно в форме живой беседы с использованием наглядности), непосредственно через образовательную деятельность - коммуникацию, познание, художественное творчество (рисование, лепку, конструирование, ручной труд, аппликацию).

Беседы: "Осторожно, "Дорога"; "Внимание! Переходим улицу"; "Игры во дворе"; "Откуда может прийти беда".

Целевые прогулки к проезжей части, экскурсии по улицам города.

Встречи с инспектором ГИБДД, экскурсии в пожарную часть.

Игры (дидактические, сюжетно-ролевые, подвижные).

Конкурсы рисунков, просмотр мультфильмов.

Занятия: "Правила безопасного поведения на каникулах"; "Опасные увлечения"; "Первая медицинская помощь"; "Культура поведения"; "1,2,3,4,5 – я иду играть".

Действия при возникновении случая детского травматизма

Немедленно оказать первую доврачебную помощь пострадавшему.

Пригласить медицинскую сестру, врача, при необходимости

вызвать скорую помощи и доставить в учреждение здравоохранения.

Сообщить о случившемся заведующему отделением, руководителю учреждения.