

Используйте ситуационный метод обучения правилам безопасного поведения ребенка на дороге (**показывайте, как кусты, деревья, заборы, дома, стоящий транспорт могут закрывать видимость движущихся транспортных средств; при подходе к проезжей части прекращать разговоры, почему бегущий через проезжую часть пешеход попадает чаще в ДТП).**

Учите ориентироваться в ближайшем окружении детского сада, спрашивайте, что они видят -**рассматривайте с детьми отдельные детали транспортных средств: руль бывает у велосипеда, мотоцикла и мопеда; рулевое колесо - у автомобиля, автобуса и троллейбуса; фары спереди -белого цвета, фонари сзади - красного или оранжевого цветов; колеса передние и задние; спереди и сзади бампер - он первым принимает удар при наезде; в салоне легкового автомобиля, автобуса, троллейбуса, трамвая и в кабине грузового автомобиля находятся пассажиры, а за рулем всегда сидит водитель транспортного средства.**



Роль родителей в обучении детей правилам дорожного движения



необходимо делать.

При переходе через проезжую часть всегда держите ребенка за руку. В каждом случае объясняйте, почему это



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Ягодка» п. Сосенки

Опасности на дороге

*Выходя на улицу,
Приготовь заранее,
Вежливость и сдержанность,
А главное, внимание!*



Улица для ребенка - это яркий мир, полный разнообразных, привлекатель-

ных для него явлений (машин, зданий, движущихся пешеходов, предметов и др.). А здесь как раз и подстерегает его опасность.

Одной из основных причин дорожно-транспортных происшествий с детьми является незнание ими правил дорожного движения: правил посадки в автобус, троллейбус, трамвай и т.д.

Предрасположенность ребенка к несчастным случаям в дорожном движении обусловлена такими особенностями:

Поле зрения ребенка гораздо уже, чем у взрослого.

Когда дети бегут, они смотрят только вперед, в направлении бега. Психологи считают, что сектор обзора ребенка на 15-20% меньше, чем взрослого.

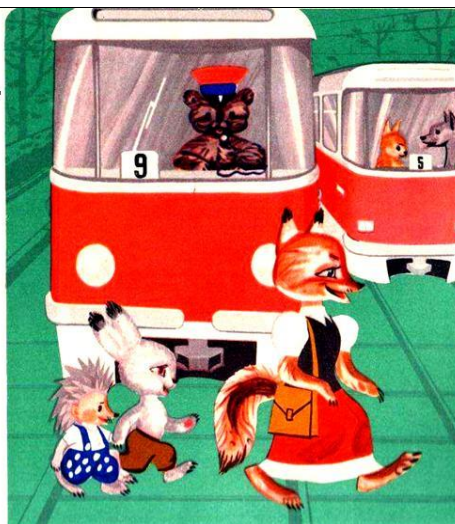
Малыши не в состоянии на бегу сразу же остановиться.

На крик родителей или сигнал автомобиля они реагируют со значительным опозданием. Мозг маленьких детей не в состоянии уловить одновременно более одного явления. Внимание ребенка сосредоточено на том, что он делает. Он может в одно мгновение сорваться с места и побежать через дорогу. **Самыми распространенными ошибками, которые совершают дети, являются:** неожиданный выход на проезжую часть в неустановленном месте, выход из-за стоящего транспорта, неподчинение сигналам светофора, нарушение правил ДД.

Маленький рост ребенка.

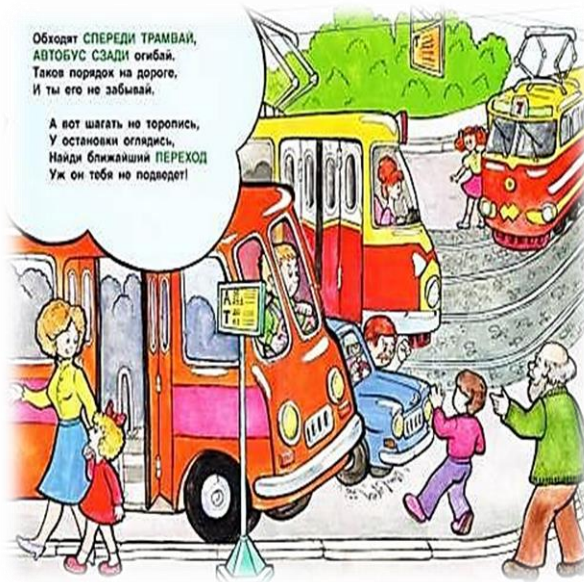
"Скрывает" его от водителей. Поэтому машины слева и справа остаются им незамеченными. Он видит только то, что находится напротив. Шаг ребенка не такой ДЛИННЫЙ, как у взрослых, поэтому, пересекая проезжую часть, он дольше находится в зоне опасности.

НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО
ТРАМВАЙ СЛЕДУЕТ ОБХОДИТЬ
СПЕРЕДИ.



Обходят СПЕРЕДИ ТРАМВАЯ,
АВТОБУС СЗАДИ обгони.
Таков порядок на дороге,
И ты его не забывай.

А вот шагать не торопись,
У остановки оглядись,
Найди ближайший ПЕРЕХОД
Уж он тебя не подведет!



Дети в силу своих возрастных особенностей не всегда способны правильно оценить дорожную ситуацию и распознать опасность. Сделайте все необходимое, чтобы в Вашу семью не пришла беда.

Совершенно очевидно: чем раньше дети получают сведения о том, как должен

вести себя человек на улице и во дворе, тем меньше станет несчастных случаев.

Эту задачу призваны решать как родители, так и педагоги дошкольных образовательных учреждений.

Во время прогулок взрослый должен **обращать внимание детей на движение** пешеходов, транспорта, разъяснять понятия "пешеход", "светофор", "подземный и надземный переход" и т.д. Во время прогулки целесообразно **играть в вопросы и ответы**: "Сейчас мы будем переходить дорогу. На какой свет идти нельзя, а на какой можно? Правильный ответ - приз".

Знания, полученные на занятиях в ДОУ, закрепляются в играх.

"Игра есть путь детей к познанию мира", — говорил М. Горький.

Именно во время игр, разумеется, правильно организованных, воспитывается характер, расширяются представления об окружающем, формируются и совершенствуются двигательные навыки, точность движений, внимательность, сосредоточенность, т.е. все те качества, которые так необходимы для предупреждения опасностей (С. М. Мартынов).

Капиллярное: такие раны возникают на поверхностях, выделяется небольшое количество крови, течет она медленно, цвет темно-красный т.к. в капиллярах содержатся венозная и артериальная кровь. Помощь при таком кровотечении: наложить марлевую повязку и придавить, но не сильно, что бы это место не посинело. Обеспечить холод и покой.

Венозное: кровь темно-красного цвета, течет равномерной струей с большой скоростью, возможны сгустки. Название, говорит само за себя, кровь идет из вены. При таком кровотечении нужно наложить давящую повязку и следить за тем, что бы кровотечении не увеличивалось, так бывает при слабом затягивании повязки. Если повреждены рука или нога, тогда нужно приподнять конечность на уровень сердца, конечно не снимая повязки. Сверху давящей повязки нужно приложить лед или что-нибудь холодное минут на 30-40.

Артериальное: кровь ярко-красного цвета. Происходит из-за разрыва артерии, бывают вытекания, пульсирующие, в такт биения сердца. Нужно поднять место повреждения и сделать тугую повязку. Если кровотечение не останавливается, тогда нужно нанести тугую повязку эластичным бинтом, чуть выше раны, пока оно не остановится.

Отравление угарным газом.

Автомобили или другие механизмы с работающими двигателями оставляют в замкнутых пространствах, например, гаражах. Окись углерода (угарный газ) может накапливаться в гараже и просачиваться обратно в машину.

Первые признаки отравления угарным газом – ухудшение зрения, снижение слуха, легкая боль в области лба, головокружение, ощущение пульсации в висках, снижение координации мелких точных движений и аналитического мышления (дальше может быть потеря ощущения времени, рвота, потеря сознания). При этих ощущениях нужно немедленно покинуть помещение, выйти на свежий воздух.

- **Вызовите скорую медицинскую помощь по телефону «03».**
- **Разотрите энергичными движениями тело пострадавшего.**
- **На голову и грудь положите холодный компресс.**
- **Если пострадавший в сознании, напоите его теплым чаем, кофе.**

Вызовите скорую помощь.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Ягодка» п. Сосенки

Оказание первой помощи при ДТП

Памятка для родителей

В случае участия в дорожно-транспортном происшествии водитель обязан:

- а)** немедленно остановить транспортное средство и оставаться на месте происшествия;
- б)** включить аварийную сигнализацию и установить знак аварийной остановки;
- в)** не перемещать транспортное средство и предметы, которые имеют отношение к происшествию;
- г)** принять возможные меры для предоставления первой медпомощи пострадавшим;
- д)** в случае невозможности выполнить действия, перечисленные в подпункте «г», отвезти потерпевшего к ближайшему лечебному учреждению и возвратиться на место происшествия;
- е)** сообщить о дорожно-транспортном происшествии в орган или подразделение милиции;
- ж)** принять все возможные меры для сохранности следов происшествия;
- з)** до проведения медицинского осмотра не употреблять без назначения медицинского работника алкоголя, лекарственных препаратов и т.д.

Алгоритм действий оказания медпомощи при ДТП.

Немедленно определить характер и источник травмы.

Наиболее частые травмы в случае ДТП — сочетание повреждений черепа, нижних конечностей и грудной клетки.

Извлечь пострадавшего из автомобиля или вынести из кювета, осмотреть его, освободить от одежды, расстегнув, разорвав и разрезав ее. При этом надо владеть навыками извлечения пострадавшего из автомобиля, чтобы неумелыми действиями не причинить вред.

Оказать первую помощь в соответствии с выявленными травмами.

Перенести пострадавшего в безопасное место, укрыть от холода, зноя или дождя.

Вызвать врача («Скорую помощь»).

Организовать транспортировку

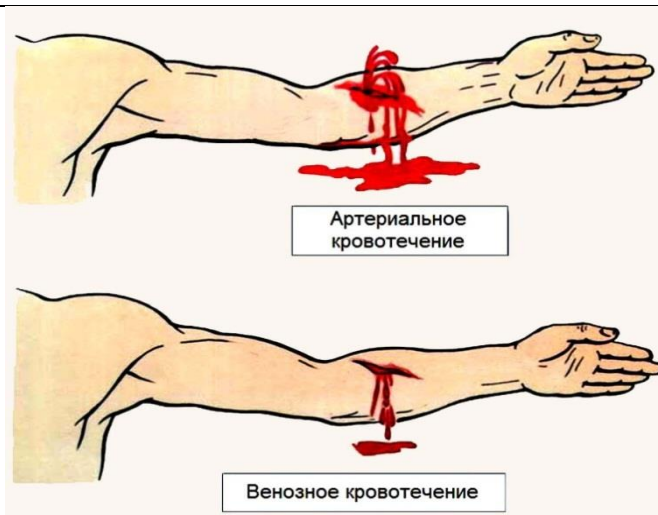
пострадавшего в лечебное учреждение (если в этом есть необходимость).

Учтите, что в ряде случаев любая транспортировка потерпевшего противопоказана (остановка дыхания и сердечной деятельности, сильное кровотечение, множественные травмы), так как может быть опасной для жизни.

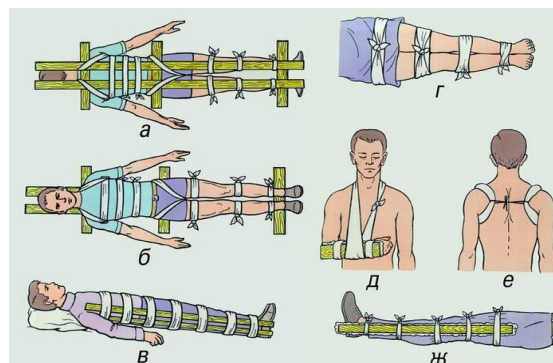
Статья 124. Неоказание помощи больному

Обратите внимание, что Правила дорожного движения (п. 2.5) обязывают водителя при ДТП оказать доврачебную помощь пострадавшим. Именно об этих обязанностях, регламентированных Правилами дорожного движения, идет речь в статье 124.

Статья 125. Оставление в опасности



Капиллярное кровотечение



Наложение повязок при различных видах травм.

а), б) — перелом позвоночника.

в), г) — перелом бедра.

д), е) — перелом плечевых суставов.

ж) — перелом ноги.

Транспортировка пострадавшего в зависимости от вида травмы.

При черепно-мозговой травме больного транспортировать только автомобилем «скорой помощи» и в лежачем положении. Желательно вокруг головы разместить валик из полотенца, свернутого в виде бублика. Пострадавшему запрещается самостоятельно передвигаться.

При травме грудной клетки пострадавшего транспортировать в полу сидячем положении.

При переломе ключицы - в сидячем положении.

При закрытой травме живота - в положении лежа на спине с холодом на животе.

При травме лица или челюстей - в положении лежа с повернутой на бок головой.

При травме поясничного отдела позвоночника - в положении лежа на животе на жесткой основе.

При закрытой черепно-мозговой травме - в положении лежа на спине с повернутой на бок головой. Это предупредит западание языка (запавший язык перекроет дыхательные пути и вызовет нарушение дыхания, вплоть до возникновения потребности в реанимационных мероприятиях) и в случае рвоты не позволит рвотным массам, а также слюне попасть в дыхательные пути, что также небезопасно для жизни пострадавшего.

При травме таза пострадавшего следует транспортировать в положении «лягушки».

Если потерпевший в состоянии шока или обморока, его транспортируют лежа