Утверждено приказом от19.08.2024 №349

Программа профилактики гибели и травматизма обучающихся

Составитель:
социальный педагог
Антропова Наталья Александровна

2024 г.

1. Актуальность

Травматизм не только является ведущей причиной преждевременных смертей и инвалидности, но и приводит к высоким общественным расходам. Травмы чаще имеют место у молодежи, и они являются ведущей причиной преждевременной смерти и лет, прожитых с инвалидностью, у людей в возрасте до 44 лет. При этом следует помнить, что показатели смертности – это только вершина айсберга, так как дети могут страдать от долгосрочных физических и психологических последствий травм, оказывающих серьезное влияние на здоровье в последующей жизни.

Рассматривая здоровье ребенка как процесс приспособления растущего организма к постоянно меняющимся условиям среды в течение всех периодов детского онтогенеза, ученые-исследователи обращают внимание на возникновение особого вида деятельности, которую можно назвать здоровьеразвивающей, направляемой собственной мотивацией личности на профилактику основных онтогенетических проблем и повышение уровня своего здоровья.

Цель: формирование активной позиции и ответственности за свое здоровье самих учащихся, их родителей и педагогов.

Задачи:

1. Оптимизация здоровьесберегающей среды для безопасного пребывания детей в образовательном учреждении.
2. Создание организационно-педагогических условий формирования культуры здоровья и ценностного отношения школьников к собственному здоровью, способствующих мотивации здорового образа жизни.
3. Вооружение педагогов знаниями, которые будут востребованы в их педагогической деятельности по предупреждению детского травматизма.
4. Создание условий для физического развития учащихся с учетом их индивидуальных физиологических особенностей и состояния здоровья.
5. Обучение детей, подростков, педагогов оказанию первой медицинской помощи при травматизме.
6. Открытие спортивных секций, групп общей физической подготовки, рациональное использование разнообразных средств и методов физического воспитания при оптимальной двигательной активности, способствующих развитию отстающих физических качеств ребенка.
7. Психолого- педагогическое сопровождение учащихся по сохранению их психического здоровья, обеспечивающее коррекцию отрицательной динамики в формировании коммуникаций в детской среде от ступени к ступени; развитие самостоятельности и самоорганизации, саморегуляции в управлении эмоциями в различных жизненный ситуациях; решение проблемы построения конструктивных отношений детей и подростков с родителями и сверстниками.
8. Использование потенциала родительской общественности для распространения полезного семейного опыта предупреждения бытового и дорожно- транспортного детского травматизма через активное включение родителей в педагогический процесс.
9. Организация деятельности проведения совместного досуга родителей и детей на экскурсиях, в поездках, в организации каникулярного отдыха, повышающих значимость семьи в формировании ценностного отношения к здоровью и безопасному поведению.

2. Понятие травмы

Травма – это результат воздействия на организм в целом или на его какую-либо часть механических или термических факторов внешней среды. Это физическое повреждение, имеющее место, когда человек внезапно подвергается такому воздействию энергии, которое превышает физиологическую сопротивляемость организма.

Основными причинами непреднамеренных травм являются падения и происшествия.

Причиной преднамеренных травм является насилие. Насилие определяется как преднамеренное применение физической силы или власти – или угроза их применения – в отношении самого себя, другого человека, группы или сообщества людей.

Детская травма **–** это повреждение развивающегося организма ребенка, в результате воздействия на него в целом или на какую-либо его часть тела механических или термических факторов внешней среды. Ребенок неспособен избежать несчастных случаев в связи с отсутствием жизненного опыта, наличием неэффективных механизмов взаимодействия с окружающей средой из-за незрелости координационных механизмов и двигательных программ центральной нервной системы.

Детский травматизм является одной из актуальных проблем здравоохранения, занимая значительный (до 25%) удельный вес в общей заболеваемости детей.

Значительная травма с момента своего возникновения становится травматической болезнью.

3.Классификация детского травматизма:

3.1. в зависимости от поведения человека.

1). Беспечность взрослых

2). Халатность взрослых

3). Недисциплинированность детей

4).Несчастные случаи

5). Убийства

3.2.Самоубийства

Эта классификация определяет все случаи детского травматизма в зависимости от места получения травмы.

1). Бытовой, или домашний, травматизм (до 60% случаев). В структуру бытового травматизма входят такие причины, как ожоги, убийства, самоубийства, различные травмы опорно-двигательного аппарата. Сюда относятся выпадения из окон, падения с балконов, падения в лестничные пролеты, с крыши; отравления, асфиксии, укусы животных и утопления. В структуре причин первичной инвалидности в детстве бытовой травматизм составляет около 6% случаев.

Наиболее частой причиной инвалидности в детстве являются огнестрельные и осколочные ранения (40%), травмы глаза (22%). Потеря зрения и пальцев рук явились основанием установления инвалидности в 50% случаев.

Прочие причины (2% случаев) или несчастные случаи (утопления, отравления и др.).

2). Уличный травматизм составляет 25% случаев. Наиболее частой причиной уличных травм у детей являются падения с высоты – до 28% случаев. Это падения с деревьев, крыш, гаражей и погребов. На ровном месте падения составляют 20%, с ледяной горки – 11% случаев, с качелей – 9,5% случаев, в открытые люки – 1,5% случаев травм.

3). Дорожно-транспортный травматизм составляет до 24,5% случаев от всех причин уличного травматизма. Причиной транспортной травмы в 44% случаях является внезапное появление ребенка на проезжей части перед транспортным средством. В 10% случаях причиной уличной травмы является невнимание со стороны родителей; в 9% случаях – игра на проезжей части, в 5,5% случаях – выпадение из движущегося транспортного средства. Езда детей на подножках и наружных выступах транспортных средств является причиной детского травматизма в 1% случаев, и лишь 1% детского травматизма происходит по вине водителей транспортных средств.

Дорожно-транспортные происшествия (ДТП) являются причиной детской смерти

в 25% случаев. При этом в 20% случаев причиной ДТП явился переход ребенком улицы в неположенном месте.
По вине водителей, нарушающих правила дорожного движения, что приводит к ДТП и гибели детей – в 9% детских смертей.

Игра на железнодорожном полотне явилась причиной гибели детей в 4,5% случаев; катание на поездах и трамваях привело к несчастьям в 4,5% случаях. Наезды на детские коляски во дворах составили 2,6% случаев детской смертности, а в 2,6% случаях причиной гибели явился наезд на своих детей транспортным средством.

При дорожно-транспортных происшествиях в ряде случаев дети погибали не из-за тяжести травмы. Смерть наступала из-за несвоевременного оказания медицинской помощи (в 67% случаях дети погибали на месте ДТП, в 31% случаев – в стационаре, в 2% случаях дети погибали во время транспортировки).

4). Школьный травматизм подразумевает травмы, полученные в спортзале на уроках физической культуры, в учебных классах, на переменах и на уроках труда, химии, физики (2%).

Травматизм в дошкольных учреждениях (до 1% случаев).

Спортивный травматизм (до 10% случаев).

3.3. по характеру повреждения.

Данная классификация рассматривает детские травмы по характеру повреждения, в ней выделяют следующие виды травм:

1. Утопления и другие виды асфиксий (в 47% случаев страдают дети в возрасте около 11 лет из-за неумения плавать).
2. ДТП (25% случаев).
3. Кататравмы (падения с высоты). От этого вида травм страдают дети до 5 лет в 16,5% случаев.
4. Травмы от воздействия температурных факторов (ожоги, обморожения, солнечные и тепловые удары).
5. Отравления (лекарствами, угарным газом). Чаще всего дети, когда остаются без присмотра, находят лекарства в домашней аптечке и, подражая взрослым, принимают высокие дозы медикаментозных препаратов, от которых и погибают (57% всех случаев отравлений), и в 70% случаях -это дети до 5 лет. Отравление угарным газом по статистике считается самым опасным, так как при этом в 85% случаях наблюдается смертельный исход.
6. Повреждение электрическим током.
7. Огнестрельные ранения.
8. Взрывные ранения.
9. Прочие травмы.

Известно, что любая травма у ребенка – это стресс для его родителей. Если же ребенок был травмирован в школе, серьезным переживаниям подвергается педагог, на уроке которого произошло чрезвычайное происшествие, администрация, а подчас и весь школьный коллектив. Кроме того, в соответствии с Законом РФ «Об образовании»* N 273-ФЗ *образовательное учреждение несет ответственность за жизнь и здоровье обучающихся, воспитанников и работников образовательного учреждения во время образовательного процесса.

<u>29 декабря 2012 года N 273-ФЗ</u>

Статья 41. Охрана здоровья обучающихся

1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя:

1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;

2) организацию питания обучающихся;

3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;

4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;

5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;

6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;

7) профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;

8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.

2. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических.

медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

3.Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения. Образовательная организация обязана предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников.

4. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

1) текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;

2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;

3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;

4) расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

5. Для обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, а также, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организовано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях.

Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).

6. Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей)

обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

Статья 43. Обязанности и ответственность обучающихся

1. Обучающиеся обязаны:

2) выполнять требования устава организации, осуществляющей образовательную деятельность, правил внутреннего распорядка;

3) заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию;

4) уважать честь и достоинство других обучающихся и работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, не создавать препятствий для получения образования другими обучающимися;

5) бережно относиться к имуществу организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3. Дисциплина в организации, осуществляющей образовательную деятельность, поддерживается на основе уважения человеческого достоинства обучающихся, педагогических работников. Применение физического и (или) психического насилия по отношению к обучающимся не допускается.

4. За неисполнение или нарушение устава организации, осуществляющей образовательную деятельность, правил внутреннего распорядка к обучающимся могут быть применены меры дисциплинарного взыскания - замечание, выговор, отчисление из организации, осуществляющей образовательную деятельность.

7. При выборе меры дисциплинарного взыскания организация, осуществляющая образовательную деятельность, должна учитывать тяжесть дисциплинарного проступка, причины и обстоятельства, при которых он совершен, предыдущее поведение обучающегося, его психофизическое и эмоциональное состояние, а также мнение советов обучающихся, советов родителей.

Статья 48. Обязанности и ответственность педагогических работников

1. Педагогические работники обязаны:

4) развивать у обучающихся познавательную активность, самостоятельность, инициативу, творческие способности, формировать гражданскую позицию, способность к труду и жизни в условиях современного мира, формировать у обучающихся культуру здорового и безопасного образа жизни;

5) применять педагогически обоснованные и обеспечивающие высокое качество образования формы, методы обучения и воспитания;

Школа создаёт среду, гарантирующую охрану и укрепление здоровья учащегося. Говоря о травме, необходимо иметь в виду, что вред здоровью может заключаться как в физическом повреждении, так и в негативном психологическом состоянии. На первый взгляд, обеспечить безопасность обучающихся и воспитанников не сложно: пространство ограничено, достаточно поставить дежурных в каждую «Зону риска» и всё в порядке.

Детский травматизм и его предупреждение являются важной социальной проблемой, к которой должно быть привлечено внимание не только медицинских работников, педагогов, психологов, социологов, градостроителей, общественности и, конечно же, родителей и самих детей.

Учитывая требования федеральных законов об охране труда и техники безопасности, особое место отводится изучению правил дорожного движения, правил поведения учащихся в образовательном учреждении, правил и норм пожарной,

электрической безопасности и требований норм охраны труда.

Работа должна быть систематическая и плановая. Педагогам необходимо учесть следующие возможные направления работы с учащимися и их родителями:

- воспитание ответственного отношения к собственной безопасности жизнедеятельности;
- формирование устойчивых навыков безопасного поведения на дорогах, в быту, в школе;
- разработка и внедрение новых современных технологий управления деятельностью по профилактике детского травматизма;
- воспитание уважения к людям старших поколений, навыков культуры общения и соответствующих норм этики взаимоотношений.

Комплекс программных мероприятий предусматривает использование следующих форм деятельности:

- инструктирование по технике безопасности обучающихся;
- инструктирование по охране труда сотрудников;
- организация и проведение классных часов, беседы, проведение обучающих семинаров;
- организация встреч с работниками ГИБДД;
- участие в творческих конкурсах по профилактике детского травматизма с применением современных технологий;
- просмотр видеофильмов по данной тематике;
- улучшение организации досуга детей, их всесторонней физической подготовки;
- проведение совместных мероприятий по действиям в ЧС;
- проведение мероприятий административно-хозяйственного направления по благоустройству территории и здания школы, созданию безопасных условий для жизнедеятельности детей;
- организация и проведение родительских собраний по профилактике травматизма в быту;
- создание информационного поля по ответственности родителей за безопасность своих детей;
- совместные мероприятия с учреждениями здравоохранения.

Создание безопасных условий для образовательного процесса

ОХРАНА ТРУДА – это система сохранения жизни и здоровья обучающихся во время учебно-воспитательного процесса, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно- гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные мероприятия. **ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ** – это система организационных мер, технических средств и методов, предотвращающих воздействие на обучающихся опасных производственных факторов.

БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ – условия обучения, при которых воздействие на обучающихся вредных или опасных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов.

ВРЕДНЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ФАКТОР – производственный фактор, воздействие которого на обучающегося может привести к его заболеванию или снижению его трудоспособности.

ОПАСНЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ФАКТОР – фактор, воздействие которого на обучающегося может привести к травме.

К опасным производственным факторам на территории школы относится:

- плохое закрепление водосточных труб;
- сломанные лестничные ступеньки;
- разбитые стекла;
- открытые люки канализационных колодцев;
- мусор
- гололед.

В учебных кабинетах к опасным производственным факторам относится:

- сломанные пороги;
- плохое закрепление стендов;
- поврежденное покрытие парты;
- незакрепленные шкафы; цветы и др. предметы на шкафах;
- слабое крепление каркасов парт, стульев;
- отсутствие проходов;
- сломанные ручки у шкафов, выступающие винты, шурупы, кнопки,
- плохо постеленный линолеум на полах.

К опасным производственным факторам относятся:

- слабая организация дежурства по школе учителей на этажах, учеников по школе;
- несоответствие продолжительности перемен нормам СанПиНа (продолжительность перемен между уроками составляет не менее 10 мин, большой перемены 20 мин. Перемены необходимо проводить при максимальном использовании свежего воздуха, в начальной школе – организация подвижных игр с детьми, динамической паузы).

Гигиенические требования к условиям обучения в образовательном учреждении направлены на предотвращение неблагоприятного воздействия на организм обучающихся вредных факторов и условий, сопровождающих их учебную деятельность:

- требования к санитарному состоянию территории учреждения, его здания и сооружений, помещений;
- требования к оборудованию помещений ОУ;
- состояние водоснабжения и канализации образовательного учреждения;
- обеспеченность нормального светового, воздушного и теплового режима в помещениях;
- уровень организации питания;
- состояние физического воспитания и организация физической культуры;
- состояние медицинского обслуживания;
- организация режима учебно-воспитательного процесса.

Требования к помещениям и оборудованию ОУ.

- Расстановка столов, как правило, трехрядная, но возможны варианты с двухрядной или однорядной расстановкой столов.
- Каждый обучающийся обеспечивается удобным рабочим местом за партой или столом в соответствии с его ростом и состоянием зрения и слуха.
- Для детей с нарушением слуха и зрения парты, независимо от их номера, ставятся первыми, причем обучающиеся с пониженной остротой зрения должны сидеть в

первом ряду от окон.

- Детей, часто болеющих ОРЗ, ангинами, простудными заболеваниями, следует рассаживать дальше от наружной стены.

Требования к воздушно-тепловому режиму.

- Учебные помещения проветриваются во время перемен, а рекреационные – во время уроков. До начала занятий и после их окончания необходимо осуществлять сквозное проветривание учебных помещений. Длительность сквозного проветривания определяется погодными условиями согласно таблице.

Длительность сквозного проветривания учебных кабинетов в зависимости от температуры наружного воздуха

Наружная температура,	Длительность проветривания помещения в маленькие перемены/мин.	Длительность проветривания помещения в большие перемены/ мин.
От +10 до +6	4 – 10	25 – 35
От +5 до 0	3 – 7	20 – 30
От 0 до -5	2 – 5	15 – 25
От -5 до -10	1 – 3	10 – 15
Ниже - 10	1 – 1,5	5 - 10

Для максимального использования дневного света и равномерного освещения учебных помещений следует:

- не расставлять на подоконниках цветы. Их размещают в переносных цветочницах высотой 65-70 см от пола или подвесных кашпо в простенках окон;
- мытье стекол проводить 2 раза в год (осенью и весной).

Если во время учебно-воспитательного процесса происходит травма, вызвавшая у учащихся потерю работоспособности (здоровья) не менее одного дня в соответствии с медицинским заключением, то производится расследование несчастного случая в соответствии с Положением о расследовании и учете несчастных случаев с учащейся молодежью и воспитанниками в системе Гособразования СССР.(Приказ Гособразования СССР от 01.10.90 №639 «О введение в действие положения о расследовании и учете несчастных случаев с учащейся молодежью и …)

Расследованию и учету подлежат несчастные случаи:

- травмы;
- острые отравления, возникшие после воздействия вредных и опасных факторов;
- травмы из-за нанесения телесных повреждений другим лицом;
- повреждения в результате контакта с представителями фауны и флоры;
- а также иные повреждения здоровья при авариях и стихийных бедствиях, произошедшие:
- во время проведения уроков, лабораторных занятий, спортивных, кружковых, внеклассных, внешкольных мероприятий в соответствии с учебными, воспитательными планами, при проведении субботника, в выходные, праздничные и каникулярные дни, если эти мероприятия осуществлялись под непосредственным руководством работника ОУ (учителя, воспитателя, классного

руководителя) или лица, назначенного приказом руководителя ОУ;

- во время экскурсий, перевозок учащихся и воспитанников к месту проведения мероприятий и обратно, а также при организованном следовании их на запланированное мероприятие на общественном транспорте, школьных автобусах или пешком.
- при нарушении пострадавшим дисциплины несчастный случай также подлежит расследованию.

Основными направлениями профилактики травматизма в ОУ являются:

- соблюдение нормативов и регламентов, обеспечивающих безопасность образовательного процесса в гимназии;
- организация дежурства администрации и учителей ОУ;
- организация подвижных игр на переменах;
- выполнение гигиенических требований к условиям обучения в ОУ;
- организация обучения и проверки знаний по охране труда сотрудников ОУ;
- проведение инструктажей на рабочем месте, целевые и внеплановые инструктажи с обучающимися.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
по предупреждению гибели и травматизма учащихся
на период 2024-2025 г.г.

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок выполнения
1	Разработка, переработка инструкций для обучающихся и педагогических работников по соблюдению правил безопасности во время образовательного процесса, внеурочной деятельности и дополнительного образования	сентябрь
2	Проведение диагностики по выявлению осведомленности (уровня знаний) обучающихся о правилах безопасного поведения на уроках, спортивных мероприятиях, о правилах дорожного движения и т.д. и уровня сформированности практических навыков в области безопасности	январь
3	Проведение в образовательной организации различных конкурсов, фестивалей, праздников, викторин, соревнований, экскурсий и т.д. по вопросам профилактики детского травматизма	в течение года
4	Создание и организация работы отряда ЮИД	сентябрь
5	Организация и проведение встреч обучающихся, педагогических работников, родителей с сотрудниками ГИБДД, специалистами учреждений здравоохранения и т.д.	в течение учебного года
6	Организация проведения обучающих семинаров с педагогическими работниками, родителями, классными руководителями о формах и методах внеклассной работы по профилактике детского травматизма с указанием тем	октябрь, январь, апрель
7	Проведение дополнительных профилактических бесед, классных часов для учащихся 1-11 классов перед началом и по окончании школьных каникул	сентябрь-май

8	Подготовка соответствующей отчётной документации	согласно срокам предоставления
9	Организация проведения мероприятий в рамках акции «Внимание: каникулы!» (тематика классных часов, инструктажи на темы: «Бытовой и уличный травматизм», «Правила поведения на водоемах», «Правила пожарной и электробезопасности», «Правила поведения в быту» и т.д.)	октябрь, декабрь, март, май
10	Участие в приёмке образовательной организации к новому учебному году	май–август
11	Подготовка и размещение информационного материала по профилактике детского травматизма на сайте образовательной организации, на образовательных стендах гимназии, в информационно-образовательном центре гимназии	в течение учебного года
12	Обеспечение контроля за питанием обучающихся	в течение учебного года