Приложение № 1

к постановлению областной

межведомственной комиссии

по делам несовершеннолетних

и защите их прав

от 03.07.2017 № 2.3-П/50

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**БЕЗОПАСНОСТЬ НА  ВОДЕ - СОХРАНЕНИЕ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

            (памятка для родителей и руководителей оздоровительных учреждений)

Утопление определятся как процесс, во время которого человек испытывает затруднение дыхания в результате погружения в воду.

Наибольшую опасность утопление представляет  для детей раннего возраста и является ведущей причиной смерти от непреднамеренных травм у детей от 1 года до 4-х лет. Маленькие дети могут утонуть даже в 2 см  воды в ванне, старшие дети тонут  в местах отдыха  при плавании в реках и каналах, в прудах, в плавательных бассейнах. Грудные  дети могут утонуть при  оставлении  одних  в ванне или под наблюдением другого ребенка. Особому риску утопления подвержены дети, начинающие ходить, когда могут упасть или залезть в воду. Молодые люди склонны к рискованному поведению в связи с употреблением алкоголя.

В Европе  по данным Всемирной организации здравоохранения в результате утопления ежегодно гибнет более 5000 детей. Это вторая по частоте причина смерти от несчастного случая у детей до 15 лет  (после  автомобильной аварии). Из 750 тонущих детей, примерно 375 тонут менее чем в 22 метрах от родителей. Из десяти утонувших детей один тонет прямо на глазах у родителей, не понимающих, что происходит.

***Утопление может произойти в течение нескольких секунд.***     Тело утопающего человека остается в воде в вертикальном положении, при этом почти отсутствуют поддерживающие движения ногами. Если человека не спасут, он может продержаться в воде от 20 до 60 секунд перед окончательным погружением.

***Признаки   состояния   утопления:***

*- голова находится низко в воде, рот на  уровне воды;
- человек наклоняет назад голову, открывает рот;
- глаза как будто стеклянные и пустые, закрытые глаза;
- волосы на лбу или на глазах;
- держится в воде вертикально; не пользуется ногами;*

*- дышит часто и поверхностно, либо хватает ртом воздух;
- пытается перевернуться на спину;
- пытается выбраться из воды как по лестнице, но все движения почти всё время совершаются под водой;*

*- не отвечает на вопрос, имеет бессмысленный взгляд;*

*- наступает тишина во время шумной игры детей на воде.*

***Помните!  Если ребенок ушел под воду, следует немедленно провести комплекс реанимационных мероприятий — искусственное дыхание и закрытый массаж сердца.***

***Родители и работники оздоровительных учреждений***

***должны знать об опасных  моментах!***

***«Вторичное  утопление»***  характерно для детей, у которых бронхи  не могут быстро избавиться от остатков воды посредством  кашля. Оно случается, когда человек тонет в водоеме (или в бассейне), его успевают вытащить, он откашливается, и вроде бы как дышат нормально. Он может даже спокойно о чем-то рассказывать и вести себя как обычно. После того, как ребенок тонул, может пройти до трех дней без явных симптомов каких-либо проблем со здоровьем. Но тем временем эти проблемы нарастают. Появляется сильная усталость. Ребенок  засыпает, вместе с тем  постепенно развивается отек легких. В результате ребенок задыхается во сне.

***Если ребенок тонул, даже если «недолго» пробыл под водой, и он на первый взгляд вполне нормально себя чувствует, срочно обращайтесь  за медицинской  помощью!***

***«Сухое» утопление*** происходит, когда организм и мозг «чувствуют», что сейчас придется «вдыхать» воду. В этот момент происходит спазм дыхательных путей. В легкие не входит ни вода, ни  воздух, в результате человек остается без кислорода и задыхается.

[**С*ильная  усталость и желание ребенка спать – повод для    немедленного обращения за медицинской помощью!***](http://econet.ru/articles/117462-vtorichnoe-utoplenie-u-detey-vse-roditeli-dolzhny-ob-etom-znat)

 ***Обязательно обращение к врачу, если у ребенка возникло затрудненное и учащенное дыхание, посинение губ, кашель, рассеянность, сильная слабость!***

                   ***КАК  СОХРАНИТЬ  ЖИЗНЬ  ДЕТЕЙ?***

***Рекомендации для*** ***родителей:***

***Будьте бдительны!  Обеспечьте постоянное наблюдение за детьми!***

***Летом***

* Учите детей  плавать как можно раньше. Ни на мгновение не теряйте  детей из виду, когда вы рядом с водой или в бассейне.
* Не позволяйте детям плавать в одиночку и на расстоянии далее вытянутой руки.
* Надевайте на ребенка индивидуальное спасательное средство на пляже, озере, в лодке, рядом с мелким водоемом или бассейном до тех пор, пока не убедитесь, что ребенок научился хорошо плавать. Держите его под постоянным контролем!
* Не разрешайте ребенку прыгать в воду, если глубина водоема меньше полутора метров, а также в отсутствии взрослого человека.
* Не подпускайте детей к прудам и другим водоемам во время грозы.
* Обучайте  детей элементам само- и взаимопомощи для предупреждения утопления.

***Зимой***

* Существует риск  утопления детей  в зимнее время. Предупредите детей и других лиц об опасности ходьбы или катания по тонкому льду.
* Держитесь подальше от замерзших водоемов и озер, пока лед не будет признан безопасным для катания на коньках.
* Не разрешайте детям кататься на санках около воды.
* Следует знать: родники и водные резервуары должны иметь прочное ограждение.

***В ванной***

* Не оставляйте ни на мгновенье ребенка одного в ванной - ребенок может утонуть даже в малом количестве воды.

***В бассейне***

* Домашний бассейн должен быть обнесен оградой со всех сторон. Ограда должна быть не менее двух с половиной метров в высоту с замком на воротах. Ворота должны автоматически закрываться, а замок — автоматически защелкиваться, расстояние между планками ворот не должно превышать 12 см.

***Соблюдайте  правила  купания!***

* купание должно происходить  только в разрешенных местах, на благоустроенных пляжах;
* не купайтесь у крутых обрывистых берегов с сильным течением, в заболоченных и заросших растительностью местах;
* категорически запрещается купание в состоянии алкогольного опьянения;
* температура воды должна быть не ниже 19 градусов, находиться в ней  рекомендуется не более 20 мин., причем время пребывания в воде должно увеличиваться постепенно на 3-5 мин.;
* лучше купаться несколько раз по 15-20 минут, так как  при охлаждении могут возникнуть судороги, произойти остановка дыхания и потеря сознания;
* не следует входить или прыгать в воду после длительного пребывания на солнце, так как при охлаждении в воде наступает сокращение мышц, приводящее к остановке сердца;
* не разрешается нырять с мостов, причалов, пристаней, подплывать к близко проходящим лодкам, катерам, судам;
* нельзя  отплывать далеко  от берега на надувных матрасах и кругах, если вы не умеете плавать;
* находясь на лодках, **опасно** пересаживаться, садиться на борта, перегружать лодку сверх установленной нормы, кататься возле шлюзов, плотин и  посреди фарватера реки;
* важно  знать, что ограничительные знаки на воде указывают на конец акватории с проверенным дном;

***Помните! Безопасность детей  -  забота  взрослых!***

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**БЕГЕГИТЕ ЖИЗНЬ ДЕТЕЙ!**

**НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ ИХ БЕЗ ПРИСМОТРА!**

(памятка для родителей)

Внешние причины (не связанные с состоянием здоровья) вызывают смерть  детей до года  не часто, но составляют до 30-35% от всех причин детской смертности.  Особенно высок риск внезапной смерти в кроватке у детей в возрасте 2-4 месяца.

**Удушение** ребенка происходит зачастую при  нахождении ребёнка в одной постели с матерью.
Случайное  придавливание  ребенка во сне происходит  при закрытии  отверстий носа и рта мягким предметом. Чаще это в  первые  месяцы его  жизни,  когда у него нет силы повернуть в сторону голову, чтобы дышать. В результате перекрытия дыхательных путей и прекращения подачи кислорода повышается  уровень углекислого газа и наступает асфиксия – удушение ребенка. Курение родителей также является дополнительным фактором, способствующим вдыханию ребенком отработанного воздуха с высоким содержанием  углекислого газа.

**Аспирация**  у детей  -  попадание в дыхательные пути инородного тела (молоко, молочная смесь, кусочки пищи, содержимое желудка) при вдохе - другая причина смерти детей до года.  Это происходит при неправильном положении во время кормления  ребенка и обильном срыгивании,   когда голова ребенка запрокинута назад, затрудняется  процесс глотания, а также,  если носовые ходы во время кормления  перекрываются молочной железой, ребенок пытается вдохнуть ртом и молоко попадает в дыхательные пути, все это может привести к аспирации.

**ПОМНИТЕ!**

**БЕЗОПАСНОСТЬ  ДЕТЕЙ –     ЗАБОТА  ВЗРОСЛЫХ!**

***Рекомендации для молодых мам: обеспечить малышу безопасную среду и исключить факторы риска!***

* удерживать малыша у груди не более 20 минут;
* не закрывать грудью матери носовые ходы во время кормления ребенка;
* кормить ребенка грудью и продолжать естественное вскармливание как можно дольше, особенно  в первые 6 месяцев жизни, что укрепляет иммунную систему и снижает риск внезапной смерти ребенка;
* подержать ребенка после кормления «столбиком», прижав вертикально к себе 2-3 минуты, что будет способствовать отхождению воздуха, попавшего при кормлении в желудок;
* укладывать ребенка первых месяцев жизни на  бок, чтобы в случае срыгивания желудочное содержимое не попало в дыхательные пути;
* при кормлении из бутылочки следить за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылочки и соска постоянно были заполнены смесью и не содержали воздух;
* питательная смесь должна быть теплой, но не холодной  или горячей, чтобы  не  вызвать спазм.
* не следует перекармливать детей;
* не укладывать ребенка на живот для сна пока он сам не начнет активно переворачиваться;
* не допускать укладывания  ребенка в постель для сна вместе с собой;
* не укладывать ребенка в кроватку с мягкими одеялами, периной мягкими игрушками; подушка должна быть плоской, не более 3 см толщиной;
* избавиться от никотиновой  зависимости:  пассивное вдыхание табачного дыма приводит к внезапной смерти ребенка во сне;
* не допускать перегревания или переохлаждения ребенка, что может оказать неблагоприятное влияние на дыхательную и сердечную деятельность;
* не практиковать тугое пеленание, которое может  вызвать  перегрев малыша и ограничить  его двигательную активность;
* обеспечить постоянную оптимальную (23-24 гр.С) температуру в помещении для пребывания ребенка;
* категорически запрещается  встряхивание новорожденного при играх, закачивании и т.п., чтобы не повредить тонкие сосуды головного мозга;
* не уклоняться от вакцинации: она защищает младенца от множества серьезных проблем,  при отсутствии медицинских противопоказаний ребенок должен быть привит.

    **При возникновении критических ситуаций, угрожающих жизни ребенка, немедленно обращайтесь за медицинской помощью!**

           МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

                     ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**БЕЗОПАСНОСТЬ НА ДОРОГАХ –**

**СОХРАНЕНИЕ ДЕТСКИХ ЖИЗНЕЙ**

                                  (памятка для населения)

Дорожно-транспортный травматизм  (далее ДТТ)  в Европейском регионе по данным ВОЗ – одна  из ведущих причин детской смертности  в результате непреднамеренных травм и  инвалидности в связи с повреждениями головного мозга и конечностей, длительным ухудшением состояния  здоровья  от основных травм. В  России  уровень детской смертности от внешних причин один из самых высоких в мире.

 Главной причиной практически всех несчастных случаев с детьми на дороге является несоблюдение участниками правил дорожного движения, а также отсутствие культуры поведения на дороге.
          Частота гибели детей – участников дорожного движения изменяется в зависимости от возраста. Дети от 0 до 14 лет в основном погибают как пешеходы (48%), как пассажиры в автомобилях (32%), как велосипедисты (9%), как мотоциклисты (6%). Смертность на дорогах детей в категории от 15 до 17 лет по способам перемещения иная: как пешеходы (21%), как автомобилисты (40%), с использованием моторных двухколесных транспортных средств (31%), как велосипедисты (9%), как мотоциклисты  (6%). Таким образом, дети старшего возраста больше подвержены риску, связанному с автомобилями и моторными двухколесными транспортными средствами,  чем с ходьбой пешком или ездой на велосипеде.

***Факторы  риска  ДТТ  у детей:*** *опасная конструкция дорог,  несоблюдение правил дорожного движения, нарушение скоростного режима - высокие скорости транспортных средств, неиспользование защитных устройств, употребление алкоголя* *и психоактивных веществ; погодные условия, темное время суток, оставление детей без присмотра.*

***Чаще всего дети и подростки совершают следующие нарушения:
-  переходят дорогу не в установленных для этого местах;
-  не замечают запрещающий сигнал светофора;
-  перебегают дорогу перед приблизившейся автомашиной;
-  нарушают правила управления велосипедами, мопедами,  мотоциклами.***

***Защитные факторы:***

- *наличие безопасных зон для игр и ходьбы, придорожных барьеров,    пешеходных переходов, велосипедных дорожек;*

*- недопущение  езды  детей  на  велосипедах  по  проезжей части;*

*- регулирование скоростного режима;*

*- использование ремней  и  систем безопасности;*

*- средства ограничения подвижности детей в автомобиле, в т.ч. детских кресел;*

*- размещение детей на задних сидениях автомобилей;*

*- использование шлемов и светоотражателей  на одежде и колесах  при передвижении на мотоциклах и велосипедах;*

*- наличие и доступность защитных устройств;*

*- соблюдение правил езды на велосипеде и  мотоцикле;*

***Предупреждение детского  дорожно - транспортного травматизма***

* Разъяснение важности правил дорожной безопасности.
* Формирование навыков соблюдения правил дорожного движения.
* Непрерывное обучение правильному поведению на дороге,  начиная с дошкольного возраста  *посредством интерактивного обучения, показа видеофильмов, разработки, публикации и изучения материалов по безопасности дорожного движения.*
* Привитие  детям знаний о дорожных  значениях: дорога, проезжая  часть, обочина, тротуар, пешеходный переход, перекресток и др. элементах  дороги); грузовая и легковая машина, автобус, троллейбус, мотоцикл, велосипед и другие транспортны средства; значение сигналов светофора и дорожных знаков.

***Формирование навыков поведения родителей на улице:***

* Переходить дорогу размеренным шагом, без спешки.
* Переходя дорогу прекратить все разговоры, давая понять ребенку всю серьезность ситуации.
* Всегда соблюдать правила дорожного движения.
* Обращать внимание на нарушителей правил дорожного движения и объяснять ребенку, что так делать нельзя.
* Переходить дорогу только в положенном месте.
* Закреплять с детьми знания правил дорожного движения при переходе дороги

***Правила   дорожного  движения  –  детям!***

1.

2. Переходить улицу по пешеходному переходу, зебре.

3. Переходить улицу на зеленый сигнал светофора.

4. Запрещается  переходить  улицу  на красный и желтый сигнал светофора.

5.  Ходить по придорожным тротуарам  только с правой стороны.

6. Обходить стоящий автобус опасно. Нужно подождать пока автобус отъедет от остановки.

7. При переходе улицы посмотреть сначала налево, дойти до середины, потом посмотреть направо и продолжить  путь.

9. Никогда не перебегать дорогу перед близко идущим автомобилем.

10. За городом нужно идти по обочине, навстречу транспортному потоку.

11. Быть более внимательными при следующих погодных условиях: сильный дождь,  гололед, заснеженные  дороги,  туман.

***Помните! Знания о правилах поведения на дорогах и их выполнение являются залогом сохранения жизни детей!***

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**СОХРАНИТЕ  ЖИЗНЬ  ДЕТЕЙ!**

**БЕРЕГИТЕ   ИХ  ОТ  ОЖОГОВ!**

              (памятка для родителей*)*

Ожогом называют повреждение кожи, слизистых оболочек и внутренних органов (пищевода) человека в результате прямого воздействия высокой температуры, горячих жидкостей, раскалённых предметов, химических веществ, электротока, ультрафиолетового, ионизирующего и инфракрасного излучения.

Термические повреждения являются одной из причин смерти  и глубокой инвалидизации детей. Ежегодно в Европе от термических повреждений погибают 1700 детей и подростков.  Основная причина – отсутствие безопасной окружающей среды, особенно в быту. В России наибольшее количество тяжелых травм вызвано ожогами. Около 80%  связано с опрокидыванием посуды с горячей пищей или жидкостью, 20% подобных случаев связано с горячей водопроводной водой.  Ожоговые травмы достаточно серьёзны: в  50% случаев требуется пересадка кожи.

*Причины ожогов у новорожденных связаны даже с кратковременным недосмотром родителей, бабушек и дедушек, воспитателей, нянечек и др. категорий взрослых,  которые несут ответственность за безопасность детей раннего возраста.*

Будучи  любознательными, дети часто совершают следующие действия:  опрокидывают горячие супы, чайники с кипятком, компоты (опасно воздействие любой горячей жидкости и кипятка); дотрагиваются до горячих поверхностей. Таит опасность и  соприкосновение с любыми горячими предметами (бытовые приборы и кухонная утварь, всевозможные работающие электроустройства (такой ожог обычно совмещён с электротравмой);

Не являются исключением и химические вещества, которые  кроме ожоговых повреждений  могут вызвать  отравление всего организма (моющие средства, растворители и т.п. вещества).

Детям нужно очень короткое время, чтобы получить ожог. Чем выше  температура воздействующего предмета, тем более значительным будет ожоговая рана у ребенка. При особо тяжких ожоговых повреждениях обширных площадей возможны нарушения в работе почек, печени, сердца, зрения. Смертельный исход возможен даже при незначительной площади поверхности, поврежденной ожогом, вследствие присоединения вторичной инфекции.

***Тяжесть и степень ожогвых поражений зависит о глубины, площади повреждения и вида температурного воздействия (открытое пламя, вода, маслянистые жидкости и т.д.):***

* *при ожоге первой степени страдают лишь поверхностные слои кожного покрова, наблюдается болевой синдром и покраснение, кожа восстанавливается в течение примерно 10 дней;*
* *в случае ожога второй степени повреждается вся толща кожного покрова с формированием образований, похожих на пузыри, чувствуется сильная болезненность, на  восстановление уходит не менее 20 дней;*
* *при ожоге третьей степени поражаются все слои кожи. При ожоге третьей степени чувствуется очень сильная боль, пузыри заполнены кровью или нарушена целостность кожных покровов;*
* *для четвертой степени характерны глубокие нарушения всех тканей в месте ожога, рана обугливается.*

***Как грамотно оказать первую помощь при ожоге у грудного ребёнка?***

* *остановить повреждающий процесс (избавиться от раскалённых предметов, отбросить электропровод);*
* *одежду около места травмы можно аккуратно срезать, но самостоятельно не снимать с ожоговой раны;*
* *пустить холодную воду на поврежденное место либо приложить к нему целлофановый пакет со льдом, специальный криопакет (имеется в автоаптечке);*
* *накрыть повреждённое место сухой хлопчатобумажной тканью,  пузыри  прокалывать* ***недопустимо****!;*
* *при сильном ожоге можно дать любой обезболивающий препарат, применяемый в педиатрии согласно инструкции;*
* *доступным способом оперативно перевести грудничка в клинику;*
* *в случаях тяжелых поражений вызывать бригаду скорой помощи.*

***Как предупредить  получение  ожогов  у  детей раннего возраста?***

- **Обеспечить  постоянный  надзор  за  ребенком!**

**- Не допускать прямого контакта ребёнка с горючими веществами, горячими поверхностями, жидкостями, паром.**

**- Проявлять  осторожность в быту:**

**Никогда** не пейте горячие напитки с маленьким ребенком на руках. Следите, чтобы чашки с горячими напитками не стояли на краю стола, где до них может дотянуться малыш.

* **Не используйте** скатерти и салфетки, которые маленький ребенок может стянуть со стола.
* **Никогда** не подогревайте бутылочку детского питания в микроволновой печи: молоко может оказаться очень горячим, а стенки бутылочки будут холодными на ощупь.
* **Внимательно** **следите**, чтобы занавески, покрывала и полотенца не касались нагревательных приборов, так как это может стать причиной пожара.
* **Замените** изношенные электрические провода. Тщательно изолируйте соединения проводов и удлинителей. Установите специальные устройства  (заглушки)  в    розетки.
* **Следите**, чтобы вода для купания ребенка была адекватной температуры. Проверить это  можно локтем, а не ладонью, на локте кожа более нежная и можно более точно почувствовать ее температуру.
* **Строго изолируйте** от ребенка нагревательные приборы, утюг.
* **Не допускайте** нахождения  новорожденных под солнцем! Солнечное излучение агрессивно действует на кожу  грудного ребенка: детская кожа  вырабатывает меланин в небольших количествах, поэтому возможен солнечный ожог.

***Если ребенок получил ожог, необходимо немедленно обратиться  к врачу!***

***Помните!***

***Безопасность детей  - забота взрослых!***

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**СОХРАНИМ  ЖИЗНЬ  ДЕТЕЙ: ПРЕДУПРЕДИМ ПАДЕНИЯ!**                                                                (памятка для родителей*)*

Падения – одна из  основных  причин  всех несчастных случаев детей со смертельным исходом.  Самый высокий уровень смертности вследствие падений приходится на первый год жизни. Большинство падений в домашних условиях происходит с детьми до четырех лет. Пиковые часы падений дома приходятся на время приема пищи, 40% случаев падений происходит между 16 и 20 часами.

***Грудные дети чаще падают с мебели: с пеленальных столов, с кроватей, с диванов, выпадают из  колясок  или в результате того, что их роняют.  Потенциально опасным предметом  для детей  в возрасте от 6 до 12 месяцев считаются  детские ходунки: почти 80% несчастных случаев связано с падением  детей на ходунках со ступенек. Дети в возрасте 1-3 года  чаще падают с лестницы или со ступенек, из окон, с игрового оборудования. Дети дошкольного возраста часто травмируются при падении с горок, качелей, других детских сооружений, падают с велосипедов, ударяются о столы, батареи, двери. Дети более старшего возраста чаще падают с высоты: с крыш, балконов, с деревьев и пр.***

*По данным ВОЗ гибель детей чаще всего наступает в результате травм, а не заболеваний. В Европейском регионе  падения занимают восьмое место среди главных причин смерти детей  от 0 до 14 лет. Ежегодно три миллиона (один из десяти детей) проходят лечение в кабинетах неотложной помощи с диагнозом «несчастный случай при падении». Падения – частая причина инвалидности в результате  травм с тяжелыми последствиями для здоровья, что  снижает качество жизни, препятствует выбору многих профессий. У 60% детей после сотрясения мозга наблюдаются остаточные явления в виде нарушения психики снижения зрения, слуха, частых головных болей, бессонницы, ухудшения памяти.*

**Факторы риска:** возраст ребенка, уровень развития; среда;  тип падения (с одного уровня на другой - с двухярусных кроватей, с оборудования  на игровых площадках);  высота и обстоятельства падения.

**Уважаемые  родители!**

***Учитывайте  особенности развития и поведения ребенка!***

***-  отсутствие знаний об окружающей обстановке;***

***-  недостаточное развитие  простейших двигательных навыков;***

***-  стремление ребенка в возрасте от 1 года до 3 лет к личному познанию окружающей действительности, его большая подвижность;***

***- стремление к самостоятельному удовлетворению своих потребностей, к действиям без помощи взрослых;***

***-  нахождение в стадии становления  основных двигательных навыков  (ходьба, бег, лазанье);***

***- неумение детей школьного возраста предвидеть последствия своих поступков, расторможенность, непоседливость, азарт, драчливость, агрессивность;***

***--  неумение  сориентироваться в окружающей обстановке;***

                             ***Каждый год от падений с высоты гибнут дети.***

***Будьте бдительны!***

1. **Никогда** не оставляйте ребёнка без присмотра!

 2.   **Никогда** не держите окна открытыми, если дома ребёнок! Cекунда, на которую Вы отвлечетесь, может стать последней в жизни Вашего ребёнка! Оборудуйте  оконные решетки для защиты детей от падения из открытых окон с учетом возможности открыть их  в случае пожара!  Установите на окна  блокираторы, чтобы ребёнок не мог самостоятельно открыть окно! Снять ручку - простой способ защиты от открытия окна ребёнком. Используйте для проветривания фрамуги и форточки.

3.   **Помните**, что антимоскитные сетки смертельно опасны! Опираясь  на них, дети  выпадают вместе с ними наружу! Ежегодно об этих случаях сообщается в средствах массовой информации.

4.   **Отодвиньте** от окон все виды мебели, чтобы ребёнок не мог залезть на подоконник.

***Формируйте  у  ребенка навыки безопасного        поведения!***

***- Обучайте  ребенка уже с 2 лет навыкам пользования острыми и режущими предметами (вилкой, ножом, ножницами), правилам обращения с горячей посудой (не дотрагиваться до чайника, кастрюли, утюга, сковороды), осторожности перед употреблением горячих напитков, пищи и др.***

***- Помогайте ребенку в игровой форме усваивать необходимые навыки поведения, используйте картинки, книги, диафильмы.***

***- Используйте прогулки для практического обучения детей правилам поведения на улице.***

***- Повышайте уровень физического развития ребенка для формирования  хорошей координации  движений,  предусмотрите в режиме дня  физические упражнения, подвижные  игры, спортивные  развлечения.***

                               ***Предупредите падения  детей с кровати!***

* оптимально безопасными для детей первого года жизни считается  детская  кроватка  с ограждениями, манеж  с бортиками;
* измените положение детской кроватки для ребенка  6-7 месяцев, опустив  дно  к полу;
* придерживайте  ребенка  рукой,  если вы пеленаете малыша  и отвлеклись, чтобы что-то взять;
* возьмите малыша  с собой или уложите в детскую кроватку,  если куда-то отходите;
* фиксируйте  ребенка  защитными ремешками, когда  он сидит на детском стульчике или в коляске;
* пеленайте ребенка  по возможности  на диване,  поскольку он ниже, чем столик
* ***Создайте  травмобезопасную  среду  для  детей:***
* ***Закрепите  все  оборудование, расположенное у стен, шкафы, полки, светильники, картины, музыкальные инструменты и пр.***
* ***Приучите  ребёнка  спокойно сидеть за столом во время еды и занятий.***
* ***Учите детей пользоваться вилкой и ножом во время еды, аккуратно обращаться с иглой и ножницами.***
* ***Находитесь  рядом с детьми во время прогулок, страхуйте  их от падений с горок и других сооружений.***
*
* ***Помните!         Безопасность  детей  –  забота  взрослых***