

Детский травматизм

Детская травма — это собирательное название повреждений чаще всего получаемых детьми в процессе познания окружающего мира, которых можно было бы избежать при наличии большего жизненного опыта.

Травма - это телесное повреждение при ранении.

Травматизм - это повреждения, которые повторялись в определенной группе населения.



Виды детского *травматизма* в зависимости от места получения травмы:

- *бытовой, или домашний;*



школьный, в том числе в дошкольных учреждениях и спортивный;



- *уличный, в том числе*



травматизм в лечебно-оздоровительных учреждениях, в том числе родовой

Все причины детского *травматизма* были объединены и классифицированы исследователями в 10 основных групп.

Каждая группа включает описание наиболее типичных и распространенных случаев с указанием конкретных причин получения травмы.

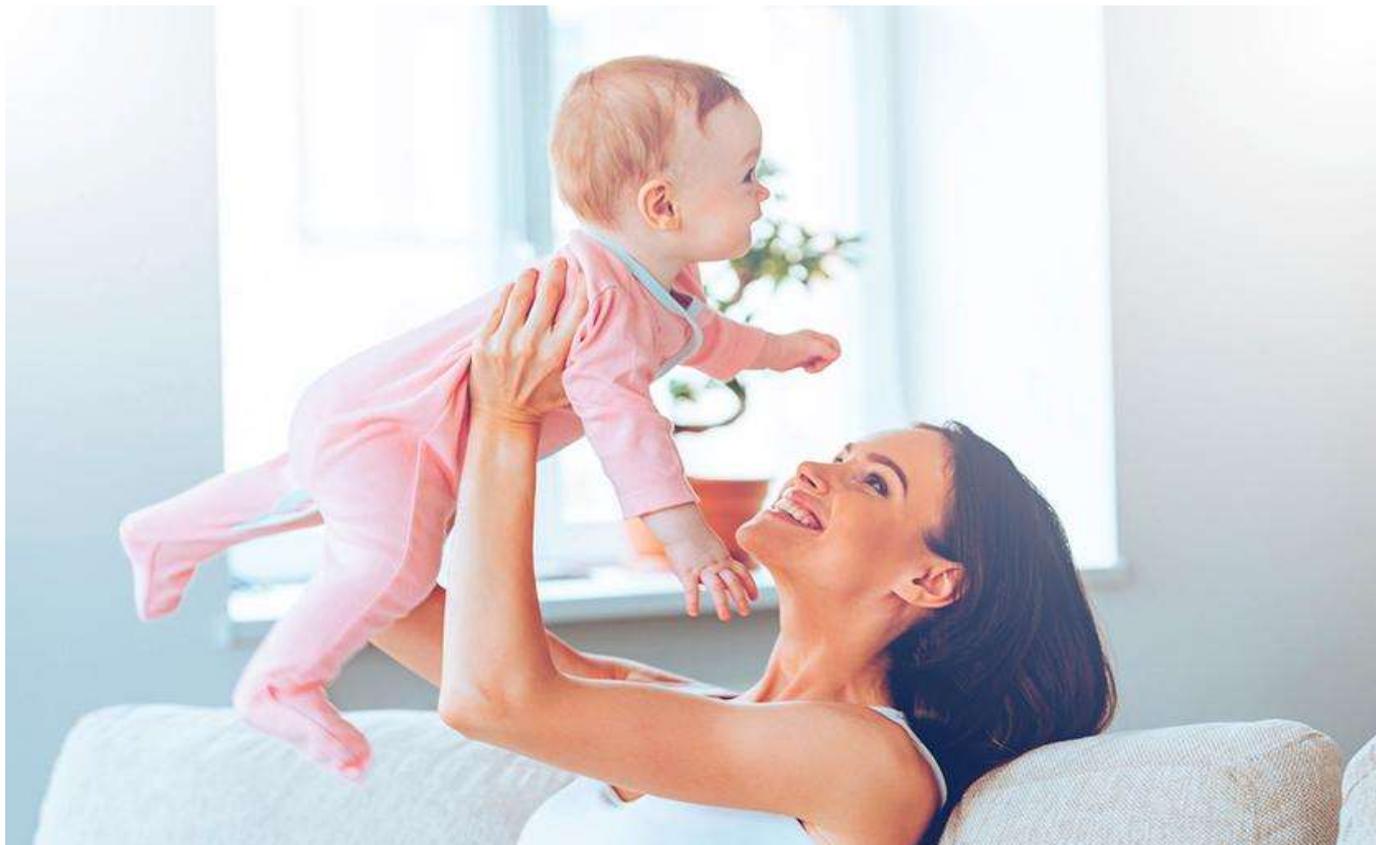


I группа — травмы детей младенческого возраста — включает следующие типовые ситуации:

- падение с высоты по невнимательности взрослых;
- взрослому человеку не удалось поймать подброшенного вверх малыша;
- травма во время укачивания малыша, взрослый ударяет его о косяк, мебель;
- травма ребенка в коляске — из-за падения на лестнице, удара при входе в лифт, неосторожного перехода улицы, скрытых дождевой водой ям на дорогах, питания в коляске (может подавиться пищей).

Таким образом, большинство травм детей младенческого возраста происходит по вине и невнимательности родителей.

- при подбрасывании малыша вверх взрослый не рассчитал свою силу или высоту потолка, в результате ребенок ударяется головой о потолок или люстру;



II группа причин детского травматизма связана с зимними видами отдыха:

- игры в снежки — травмы глаз, ушей при бросках снежков в упор, попадания в голову;

- одновременное катание со снежных горок младших и старших детей, съезжание на ногах, с разгона, подсекание и толчки;

- травмы из-за несовершенства рукотворных горок — падение с лестниц без перил, удар ногами из-за короткой полосы торможения;

- катание на санках с крутых гор, природных холмов, насыпей, иногда под колеса автомобилей;

- несоблюдение техники катания на коньках и лыжах (удары о дерево и т. д.),

- обморожение открытых частей тела из-за несоответствия одежды и обуви погодным условиям.



-катание на санках
с природных
ХОЛМОВ

- игры в снежки



III группа включает стандартные случаи получения детьми ожогов:

- несоблюдение техники безопасности во время новогодних праздников;
- нарушение инструкции по использованию пиротехнических средств;
- ожог горячей пищей, питьём или паром;
- эксперименты с открытым огнем и неожиданными находками.



IV группа включает стандартные случаи получения детьми ушибов, переломов, сотрясения головного мозга:

- падение из окна, обычно из-за любопытства;

- прыжки с большой высоты;

- катание под кабиной лифта;

- прыжки с «тарзанки»;

- травмы при беге на переменах и в удары о батарею, остекленные двери;

- все случаи избиений и драк;

- несоблюдение техники безопасности и правил эксплуатации роликовых коньков и другие «экстремальных» видов спорта;

- травмы на уроках физической культуры и спортивных секциях.



V группа причин детского травматизма связана с дорожно-транспортными происшествиями:

- внезапное появление ребенка на проезжей части перед близко идущим транспортом;

- игра на проезжей части дороги, железнодорожном полотне;

- выпадение из движущегося транспорта;

- езда детей на подножках и наружных выступах;

- переход ребенка через дорогу в неполюженном месте;

- ребенок, управляющий транспортным средством без должной подготовки;

- нарушение водителем правил дорожного движения;

- наезд во дворе на коляску.



VI группа – травмы при контакте с животными:

- кошачья царапина — опасна риккетсиозами (группа инфекционных заболеваний);
- несоблюдение правил безопасности при посещении зоопарка и цирка — нападения диких животных;
- случаи необъяснимой агрессии - нападение бешеных собак;
- агрессия домашних собак из-за действий ребенка — попыток потянуть за хвост, сесть верхом;
- случаи ожогов медузы и укусов гадюк.



VII группа – травмы, связанные с инородными телами. Чаще всего это пищевые продукты (орехи, кости, семечки) и бытовые предметы (пуговицы, монеты, ключи, украшения, карандаши, детали игрушек). Обычно инородные тела попадают в бронхиальное дерево и пищеварительный тракт. Встречаются также случаи инородных тел носа, уха.

VIII группа – травмы, полученные в воде. Дети младшего возраста могут утонуть в домашних ваннах, колодцах, котлованах, опасность могут представлять даже бочки с водой на дачах. По данным Региональной общественной организации профилактики и спасения на воде 63% утонувших детей умели плавать, однако из-за растерянности, по неопытности ребенок может быть унесен течением, брошен на камень прибоем, затянут омутом, водоворотом, унесен на льдине, а также попасть под корпус или винт идущего судна, провалиться в полынью, испытать переохлаждение тела, мышечные спазмы.



IX группа — отравления. Из-за халатности взрослых детям легкодоступны марганцовка, уксусная эссенция, соляная кислота, различные чистящие средства, тормозная жидкость и другие жидкие ядовитые вещества. Большинство отравлений происходит в домашних условиях по причине любопытства детей и доступности хранения лекарственных препаратов, химических средств и прочих опасных жидкостей. За последние годы возросло количество случаев отравлений среди подростков алкоголем, наркотиками, парами бензина и другими химическими веществами, лекарствами.



Х группа причин детского травматизма заключается в проявлении жестокости со стороны родителей и взрослых (синдром избитого ребенка). Физическая и психическая жестокость со стороны родителей зависит от уровня их культуры и социально-экономического положения в стране, а также наличия эффективных механизмов защиты прав детей на государственном уровне.



Детский травматизм отличается сезонностью:

Весной чаще бывают ожоги пламенем от костров, которые разжигаются с целью уничтожения мусора во дворах. Укусы собак чаще всего регистрируются в мае. Выпадения из окон, падения с балконов также чаще встречаются весной, когда открываются окна после зимы.

Летом – падения с велосипедов, самокатов, качелей, утопления.

Осенью – падения с деревьев при сборе фруктов, орехов; переохлаждения.

Зимой – падения с санок, при катании на лыжах, коньках; ушибы шайбой во время игры в хоккей, снежками, кусками льда; падения в прорубь, обморожения.

Структура детского травматизма

У **мальчиков** травмы возникают в 2 раза чаще, чем у **девочек**;

60-68%- преобладают бытовые травмы;

78%- дети получают травмы во дворах и на улицах и только 22% в помещениях.

Профилактика травматизма — система мероприятий, проводимых с целью предупреждения травм.

Профилактика травматизма осуществляется на основе анализа причин травм и сопутствующих им обстоятельств.

В первую очередь, профилактика детского травматизма должна быть направлена на предупреждение случаев уличного и школьного травматизма.

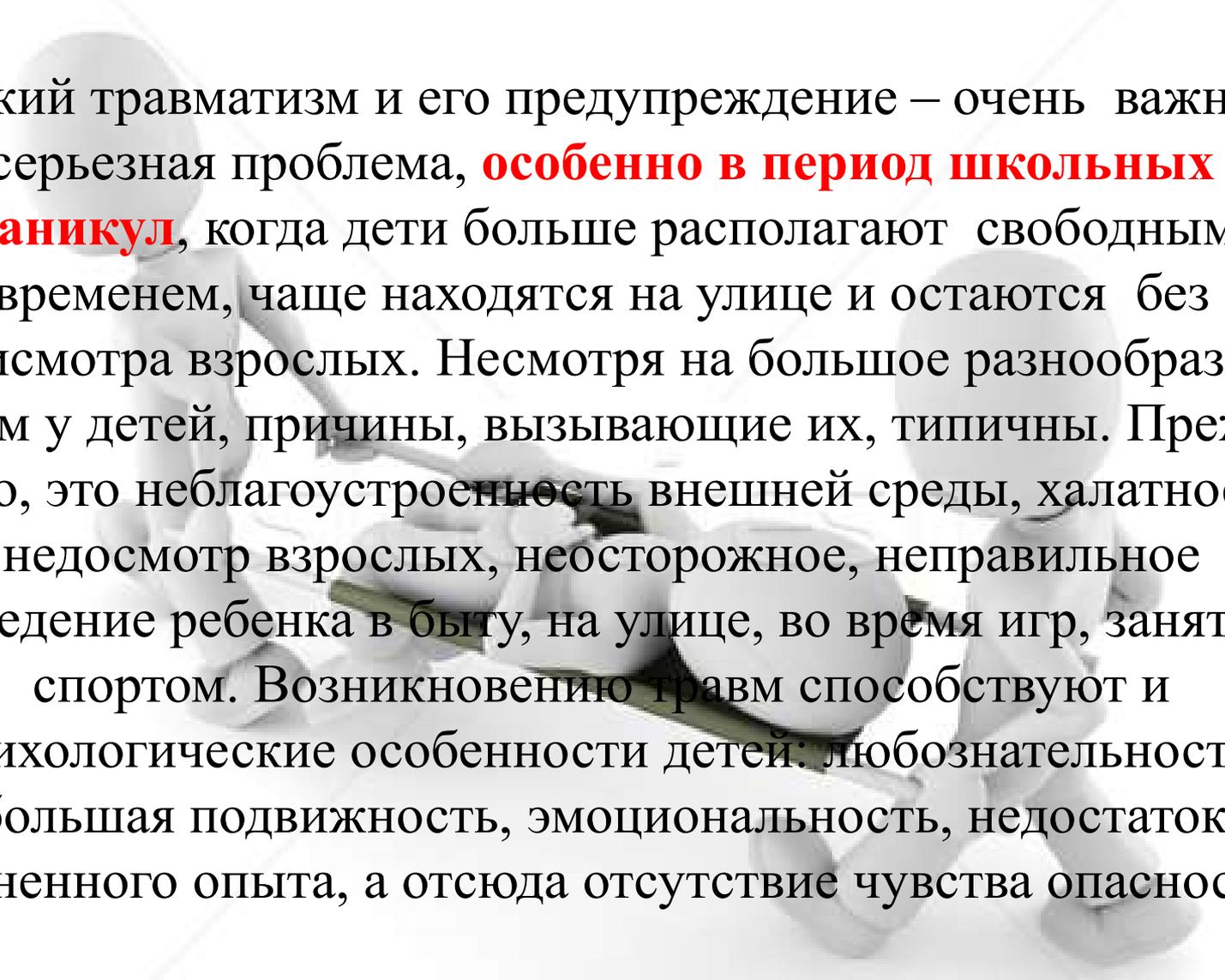
Профилактика детского травматизма осуществляется **на трех уровнях**: групповом, общественном и индивидуальном.

На групповом уровне профилактика детского травматизма заключается в информировании и соблюдении педагогами и их подопечными правил безопасного поведения, дорожного движения, правил поведения на уроке, в общественном месте.

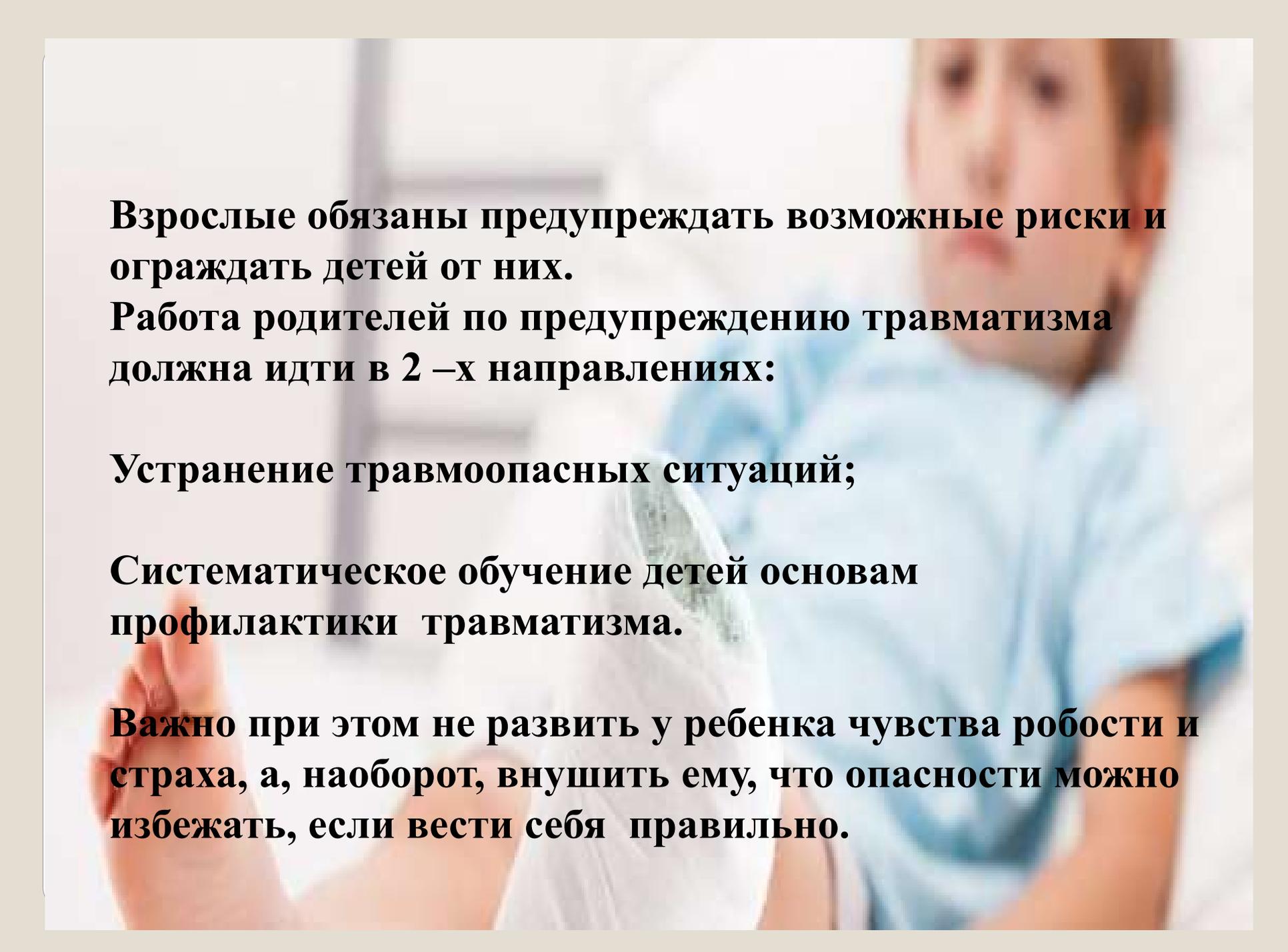
На общественном уровне профилактика детского травматизма может заключаться в комплексе мероприятий, направленных на предотвращение создания опасных ситуаций.

Индивидуальный уровень профилактики детского травматизма имеет самую важную значимость и является наиболее эффективным, поэтому профилактика детского травматизма в первую очередь должна проводиться родителями в личных беседах и на личном примере.

Профилактика детского травматизма



Детский травматизм и его предупреждение – очень важная и серьезная проблема, **особенно в период школьных каникул**, 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 ребенка в быту, на улице, во время игр, занятий спортом. 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 –х направлениях:

Устранение травмоопасных ситуаций;

Систематическое обучение детей основам профилактики травматизма.

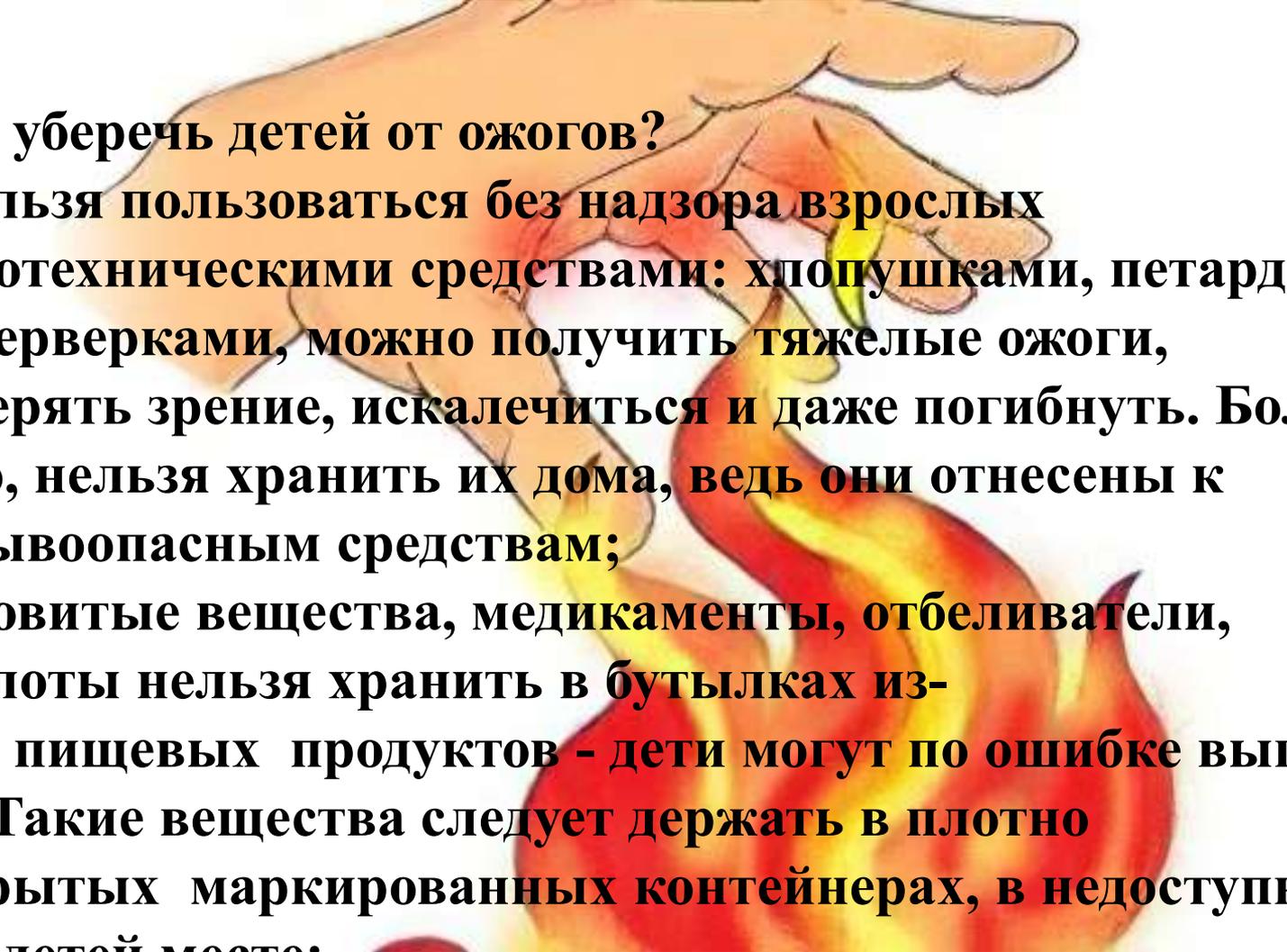
Важно при этом не развить у ребенка чувства робости и страха, а, наоборот, внушить ему, что опасности можно избежать, если вести себя правильно.

Способы профилактики зависят от возраста ребенка. Маленького ребенка нужно оберегать от опасных предметов, не выпускать из вида. Чем старше ребенок, тем важнее объяснить ему правила техники безопасности. *Зоной повышенной опасности являются детские площадки и общественный транспорт.*

- **находитесь рядом с ребенком во время пребывания на территории площадки и в транспорте;**
- **ожидаая транспорт, стойте на хорошо освещенном месте рядом с людьми, ребенка всегда держите за руку;**
- **на остановках не поворачивайтесь спиной к дороге, не пытайтесь стать в первом ряду нетерпеливой толпы с ребенком - вас могут вытолкнуть под колеса;**
- **при заходе в транспорт детей в возрасте до трех лет необходимо брать на руки и подобным образом из него выходить.**

Очень важен личный пример поведения родителей на улице, в транспорте.





Как уберечь детей от ожогов?

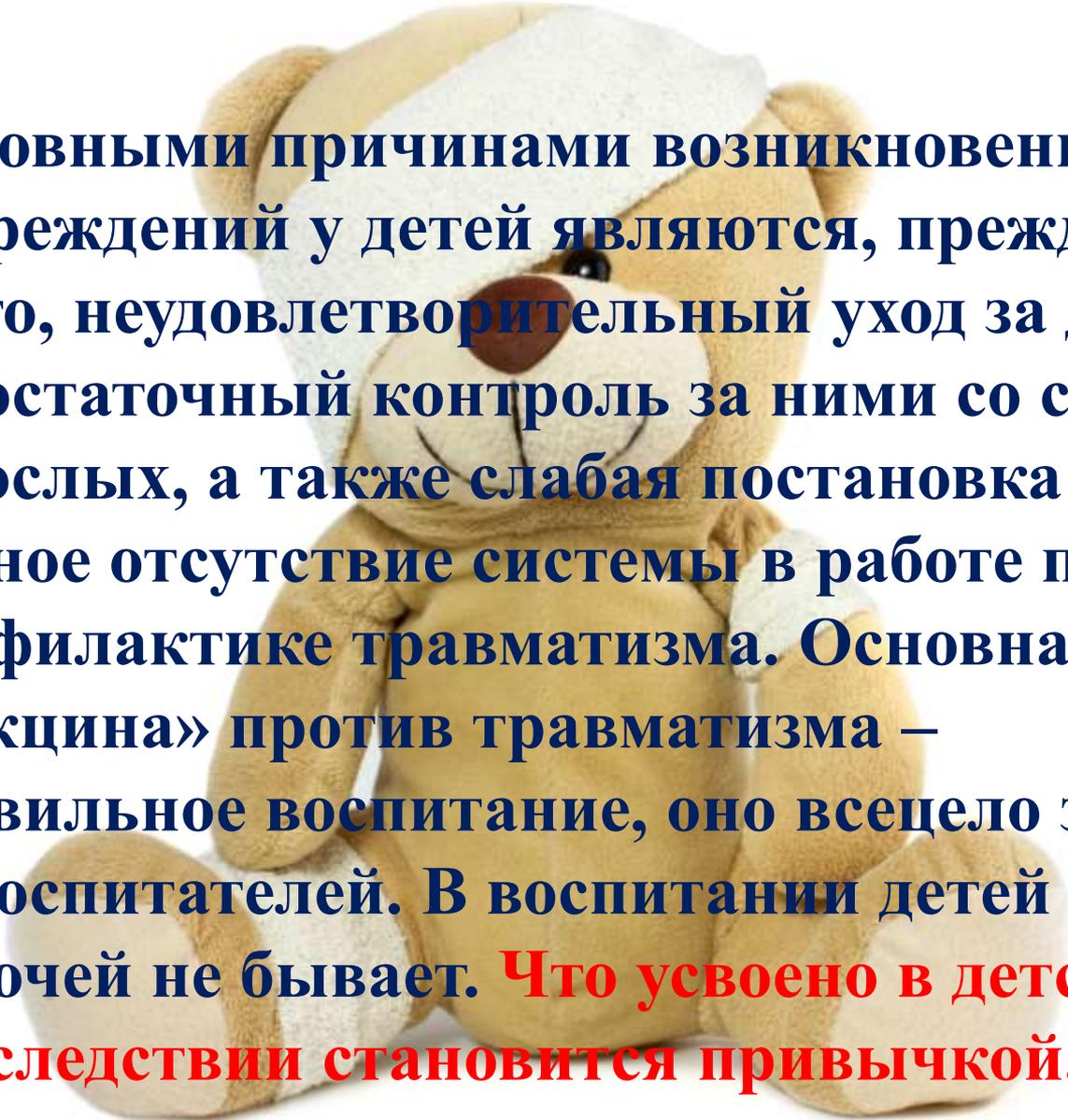
- нельзя пользоваться без надзора взрослых пиротехническими средствами: хлопушками, петардами, фейерверками, можно получить тяжелые ожоги, потерять зрение, искалечиться и даже погибнуть. Более того, нельзя хранить их дома, ведь они отнесены к взрывоопасным средствам;

- ядовитые вещества, медикаменты, отбеливатели, кислоты нельзя хранить в бутылках из-под пищевых продуктов - дети могут по ошибке выпить их. Такие вещества следует держать в плотно закрытых маркированных контейнерах, в недоступном для детей месте;



Важно помнить правила поведения на воде:

- **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 Родители не должны перекладывать ответственность за детский травматизм на педагогов, на учителей физкультуры, труда, именно от родителей зависит правильное поведение детей.**
- **Детский травматизм – серьезная проблема и только общими усилиями можно оградить детей от беды.**



Основными причинами возникновения повреждений у детей являются, прежде всего, неудовлетворительный уход за детьми, недостаточный контроль за ними со стороны взрослых, а также слабая постановка или полное отсутствие системы в работе по профилактике травматизма. Основная «вакцина» против травматизма – правильное воспитание, оно всецело зависит от воспитателей. В воспитании детей мелочей не бывает. **Что усвоено в детстве, впоследствии становится привычкой.**

ВЫВОД:

Таким образом, детский травматизм- прогрессирующая социальная проблема.

Рост детского травматизма объясняется быстрым индустриальным развитием страны, научно-технической революцией, связанной нарастающей концентрацией машинной техники в быту и на улицах, перенаселением городов.

Главная задача педагогов и родителей- предупреждение детского травматизма.



**Только совместными усилиями
родителей и педагогов можно
добиться снижения уровня детского
травматизма!**

