

Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»
УЗ «Гомельская центральная городская детская клиническая
поликлиника»

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА И
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕТСКОГО
ТРАВМАТИЗМА И ГИБЕЛИ ДЕТЕЙ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН

Методические рекомендации

Авторы: Солодкая Т.И. УЗ «Гомельская центральная городская детская
клиническая поликлиника»; Симченко А.В. к.м.н., доцент ГУ РНПЦ «Мать и
дитя»

Минск, 2025

Детский травматизм и гибель детей от внешних причин на протяжении последних лет остаются одной из ведущих медико-социальных проблем, определяющих структуру заболеваемости, инвалидизации и преждевременной смертности детского населения. Наиболее уязвимыми являются дети раннего возраста, для которых даже незначительные на первый взгляд нарушения правил безопасности могут приводить к тяжёлым последствиям. При этом значительная доля случаев травматизма и смертельных исходов ассоциирована с факторами окружающей среды и поведением взрослых, что делает их потенциально предотвратимыми при условии своевременного информирования и обучения законных представителей ребёнка и беременных женщин основам безопасной жизнедеятельности.

Актуальность проблемы. Современные подходы к охране здоровья детей рассматривают профилактику травматизма и предотвращение гибели от внешних причин как приоритетное направление деятельности системы здравоохранения и межведомственного взаимодействия. Ещё до рождения ребёнка семья сталкивается с необходимостью организации безопасного жилищного и бытового пространства, правильного использования детских устройств (кровать, автокресло, стульчик для кормления и др.), предупреждения падений, ожогов, утоплений, отравлений, дорожно-транспортного травматизма. Уровень информированности родителей и их готовность к практическому соблюдению рекомендаций по безопасности напрямую влияют на риск формирования травмоопасных и жизнеугрожающих ситуаций в доме, на придомовой территории, в транспорте и иных условиях.

Особую значимость приобретают стандартизированные, научно обоснованные подходы к консультированию беременных женщин и законных представителей детей на всех этапах маршрута матери и ребёнка: в женских консультациях, детских поликлиниках, модельных центрах (кабинетах) по обучению основам безопасной жизнедеятельности, при патронажных посещениях на дому. Отсутствие единых алгоритмов оценки факторов риска, а также разрозненность информационно-просветительских материалов могут снижать эффективность профилактической работы и затруднять мониторинг её результатов. В этих условиях разработка методических рекомендаций, унифицирующей содержание, объём и порядок консультирования, является насущной задачей практического здравоохранения.

Предлагаемые методические рекомендации подготовлены с целью систематизации и регламентации работы медицинских работников по консультированию законных представителей ребёнка и беременных

женщин по вопросам профилактики детского травматизма и недопущения гибели детей от внешних причин.

В документе отражены:

единые подходы к организации консультирования во всех организациях здравоохранения, оказывающих помощь матерям и детям, включая женские консультации и детские амбулаторно-поликлинические службы;

структура и содержание информирования родителей с учётом возрастных особенностей ребёнка и специфики основных видов травм в разные возрастные периоды;

стандартизированные инструменты оценки факторов риска травмоопасных и жизнеугрожающих ситуаций в жилых помещениях и на придомовой территории (карты оценки факторов риска, карта врачебно-акушерского патронажа беременной женщины);

формы обратной связи и мониторинга эффективности профилактической работы (карта оценки информированности родителей, учёт травмированных и повторно травмированных детей).

Использование данных методических рекомендаций в практической деятельности позволит: повысить качество и адресность профилактического консультирования, обеспечить преемственность работы различных звеньев системы здравоохранения, усилить ответственность законных представителей за создание безопасной среды для ребёнка, а также сформировать условия для регулярной оценки результативности проводимых профилактических мероприятий. Всё это в совокупности направлено на снижение уровня детского травматизма и предупреждение гибели детей от внешних причин.

Консультирование законных представителей ребенка и беременных женщин по вопросам профилактики детского травматизма и гибели детей от внешних причин осуществляется во всех без исключения организациях здравоохранения, оказывающих помощь матерям и детям. Беременным женщинам и законным представителям ребенка предоставляется объективная информация о возможностях выявления рисков потенциально опасных ситуаций и обеспечении безопасной среды для жизни детей.

Целью определения порядка консультирования законных представителей ребенка является обеспечение действенных мер в области профилактики детского травматизма и гибели детей от внешних факторов.

Консультирование законных представителей ребенка, беременных женщин по вопросам профилактики детского травматизма и гибели детей от внешних причин обеспечивается на базе модельных центров (кабинетов) по обучению родителей основам безопасной жизнедеятельности, женских консультаций, организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям.

Консультирование и информирование законных представителей ребенка осуществляют врачи, медицинские сестры, акушерки.

Для осуществления информирования законных представителей ребенка используются памятки по профилактике детского травматизма и гибели детей от внешних причин, представленные в приложении 1 к настоящему приказу.

При поступлении ребенка под наблюдение участковой службы территориальной организации здравоохранения, оказывающей помощь детям в амбулаторно-поликлинических условиях, врач-педиатр участковый и медицинская сестра участковая проводят оценку факторов риска травмоопасных и жизнеугрожающих ситуаций в жилых помещениях, где проживает ребенок по форме, представленной в приложении 2 к настоящему приказу.

На основании суммарной оценки имеющихся факторов риска травмоопасных и жизнеугрожающих ситуаций для семей осуществляют прогнозирование рисков травматизма и проводят информирование законных представителей ребенка и членов семьи о имеющихся факторах риска и о способах их устранения; определяются сроки (фиксируются в медицинской документации), за которые семья обязана устранить выявленные факторы риска.

При постановке беременной женщины на учет по беременности и родам, и в сроке 27-28 недель обеспечивается проведение врачебно-акушерского патронажа с целью анализа условий проживания беременной и ее семьи, обследования условий проживания будущего ребенка на основании карты врачебно-акушерского патронажа беременной женщины

по вопросам профилактики детского травматизма и гибели детей от внешних причин, представленной в приложении 3 к настоящему приказу.

Участковой службой территориальных организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям, обеспечивается:

информирование законных представителей детей в форме разъяснительных бесед по вопросам профилактики детского травматизма и недопущению гибели детей от внешних причин с выдачей памяток под роспись;

учет травмированных детей и повторно травмированных детей с целью выяснения причин и отношения законных представителей ребенка к своим обязанностям по обеспечению безопасной среды пребывания ребенка;

систематическое обучение всех медицинских работников участковой службы, осуществляющих наблюдение за детьми, на базе модельных центров (кабинетов) по обучению основам безопасной жизнедеятельности.

Врачами и акушерками женских консультаций территориальных организаций здравоохранения обеспечивается проведение информирования беременных женщин и молодых матерей в форме разъяснительных бесед по вопросам организации безопасного пространства для ребенка, профилактики детского травматизма и недопущению гибели детей от внешних причин, с выдачей памяток под роспись.

Анализ эффективности профилактической работы осуществляется ежеквартально участковой службой территориальных организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям, на основании мониторинга карт оценки эффективности информирования родителей имеющих детей раннего возраста по профилактике детского травматизма и недопущению гибели детей от внешних причин, представленных в приложении 4.

Приложение 1

ФОРМА

ПАМЯТКА

по профилактике детского травматизма и гибели детей от внешних причин

Профилактика травматизма у детей возрастной группы до 3 месяцев	
Профилактика синдрома внезапной детской смерти	<ul style="list-style-type: none">• Укладывайте спать младенца только на спину. В положении лёжа на животе экскурсия грудной клетки ограничена из-за прижатия её передней поверхности к матрасу. Кроме того, у спящего на животе ребенка голова повернута в сторону, что может ухудшать кровоснабжение мозга и вести к угнетению центра дыхания.• Используйте твёрдый матрас с туго натянутой простыней на резинке. Стёганные одеяла с кружевами могут блокировать дыхательные пути малыша во время сна.• Расстояние между структурными элементами кровати должно быть оптимальным (7,5 см), чтобы ребёнок не выпал и не застрял между ними.• На время сна ребёнку нельзя надевать шарфики, одежды или шапочки на завязках. Не допустимы пухлячки или игрушки на шнурах.• Не кладите ребенка спать под прямыми лучами солнца, вблизи отопительных приборов и других источников тепла. Не пользуйтесь грелками. Оптимальная температура в комнате у ребенка 18-22°C.• Не кладите ребенка спать в коляске, бортики в коляске препятствуют достаточному поступлению кислорода и способствуют повышению температуры.• Не курите в помещении, где находится ребенок.
Профилактика асфиксии (удушения).	<p>Профилактика срыгиваний у ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none">• Перед каждым кормлением выкладывайте ребёнка на живот для того, чтобы из желудка вышел избыток воздуха.• После каждого кормления держите ребёнка в вертикальном положении, прижав к себе его животом, пока младенец не выпустит излишек воздуха.• Если ребёнок торопится и заглатывает воздух во время кормления, то необходимо прервать кормление, сделать паузу, чтоб ребенок выпустил

	<p>воздух. Затем можно продолжить прерванное ранее кормление.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Укладывайте спать младенца только на спину, потому что при всех других позах сна увеличивается риск аспирации и синдрома внезапной детской смерти.
Профилактика падений	<ul style="list-style-type: none"> • Всегда пристёгивайте ребенка при использовании высоких стульчиков или переносок. • Укладывая ребёнка в переноску, устанавливайте её только на полу, а не на стуле, столе или любой другой мебели. • Никогда не оставляйте ребёнка одного на возвышенной поверхности (кровать, диван, кресло, столик для переодевания).
Профилактика ожогов	<p>Тонкая кожа младенцев подвержена ожогам в большей степени, чем кожа взрослых. Поражение кожи температурным фактором происходит быстрее, и глубже.</p> <ul style="list-style-type: none"> • В ванночке для купания должен быть всегда термометр (температура купания 37-38°C). Купайте ребенка в детской ванночке. • Наливайте в ванну небольшое количество воды. • Никогда не оставляйте ребёнка одного в ванне. Перед купанием приготовьте все необходимые вещи и уложите их в пределах досягаемости. Ни при каких обстоятельствах нельзя оставлять младенца одного в воде. • Температура воды для питья и пищи ребёнка (для приготовления детской смеси и других блюд) должна находиться под строгим контролем и должна быть ниже 40°C. • Никогда не пейте горячие напитки с ребёнком на руках! • Первая помощь при ожогах – охлаждение обожжённой поверхности водой комнатной температуры (18-20°C) в течение 15-20 минут. При этом необходимо срочно вызвать скорую помощь!
Профилактика травматизма и несчастных случаев у детей возрастной группы 4-6 месяцев	
В связи с ростом и развитием ребёнка,	<ul style="list-style-type: none"> • 4-ый месяц – падения весьма типичны для этого возраста, поэтому никогда не оставляйте ребёнка одного на любой возвышенной поверхности.

<p>увеличением подвижности и эмоциональности, характер травм расширяется и меняет свой спектр.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 5-ый месяц – в этой возрастной группе преобладают термические ожоги, поэтому никогда не оставляйте посуду с горячим питьём, едой в радиусе досягаемости ребёнка. • 6-ой месяц – в связи с развитием мобильности ребенка в группе травм преобладают падения с кровати, поэтому расстояние от матраса до верхнего края кровати должно быть не менее 53 см.
<p>Безопасность детской комнаты</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Используйте в детской кровати аккуратно подогнанный матрас. При подъёме боковых перил фиксируйте их защёлками. • Безопасным является только сон ребёнка в индивидуальной детской кроватке. Не практикуйте совместный сон с младенцем. • Не используйте подушки для детей младше 12 месяцев. • Не пользуйтесь грелками при уходе за ребёнком. • Не кладите ребёнка спать вблизи любых источников тепла - вблизи отопительных приборов, под прямыми лучами солнца. • Не используйте подушку или другие предметы обихода с мягкой поверхностью, которые могут явиться причиной асфиксии (удушения) ребёнка. • Перед засыпанием положите ребёнка на спину. • Никогда не подпирайте бутылочку во время кормления. Не оставляйте ребёнка одного во время кормления.
<p>Безопасность детской одежды</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Используйте конверты для сна: дети раннего возраста откидывают одеяло во время сна. • Не следует пользоваться чепчиками и шапочками с завязками. • Избегайте использования одежды либо аксессуаров с затягивающимися элементами. Удалите шнурки с одежды. Не надевайте на детей ожерелья, кольца или браслеты. • Используйте пижамы из негорючей ткани. • Никогда не вешайте на шею ребёнку предметы (например, пустышку) на ленте или верёвке, которые затягиваясь в петлю, могут явиться причиной асфиксии.
<p>Безопасная перевозка ребёнка в автотранспорте</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Используйте только проверенные детские сиденья, которые соответствуют возрасту и весу ребёнка. • Усаживайте детей на сиденье правильно в соответствии с инструкцией.

	<ul style="list-style-type: none"> • Никогда не сажайте ребёнка или младенца себе на колени во время передвижения на легковом или грузовом автомобиле. В автомобиле все пассажиры должны быть пристёгнуты. • Не оставляйте ребенка в автомобиле одного. • Контролируйте температурный режим в автомобиле, особенно в летнее время.
Профилактика травматизма и несчастных случаев у детей возрастной группы 7-9 месяцев	
<p>Ребёнок приобретает новые навыки, активнее познает окружающий мир, может самостоятельно сидеть, вставать и передвигаться, держась за опору!</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Аспирация инородных тел в дыхательные пути. Игрушки должны быть без мелких деталей, пол должен быть всегда чистый, без посторонних предметов (следует убрать пуговицы, монеты, бусинки, батарейки, булавки и другие мелкие предметы в доступе). • Падения. Изолируйте все острые углы мебели, зафиксируйте двери шкафов, окон, входную и балконные двери. Уберите стулья, кресла, диваны от окон. • Используйте ремни безопасности в специальном стульчике для кормления.
<p>Безопасность кухни. Ожоги, порезы, ушибы, отравления.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не оставляйте ребёнка одного на кухне: он должен всегда находиться в Вашем поле зрения. Не оставляйте любые предметы на краю поверхностей; уберите скатерти. Готовьте пищу на дальних горелках. Уберите ножи, ножницы, вилки и иные острые предметы, а также спички, пепельницы, зажигалки. Обязательно перекрывайте газ. Отопительные батареи закройте решётками или мебелью. • Опасные предметы и явления, горячие напитки и еда, ножи и электрические приборы должны быть вне досягаемости детей. • Во время приготовления пищи, ручки кастрюль и сковородок располагайте вне зоны доступа ребёнка.
<p>Отравления лекарственными средствами</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не оставляйте доступными лекарственные, чистящие и любые другие химические средства. Храните их надёжно закрытыми, в недоступных для детей местах. Не храните лекарственные средства в дамских сумках.

<p>Безопасность ванной комнаты. Утопления, термические ожоги.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Установите температуру нагревателя воды не более 45°C. Удостоверьтесь, что вода в ванне тёплая, а не горячая • Купайте ребенка в детской ванночке. Для старших детей используйте специальное сиденье для большой ванны. • Наливайте в ванну небольшое количество воды. • Никогда не оставляйте ребёнка одного в ванне. • После купания и всех процедур необходимо немедленно удалить воду из ванны. • Крышки унитазов, двери в туалеты, ванны и прачечные помещения держите постоянно закрытыми.
<p>Безопасность игрушек</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Храните мелкие предметы вне досягаемости ребёнка. • Тщательно удаляйте упаковку, прежде чем дать игрушку ребёнку. • Регулярно мойте игрушки. • Музыкальные подвески для кроваток должны быть установлены вне досягаемости ребёнка. Их необходимо убрать, когда младенец начнёт самостоятельно сидеть. • Покупайте сертифицированные, негорючие, моющиеся и нетоксичные игрушки. • Игрушки должны соответствовать возрасту Вашего ребёнка. Следите, чтобы младенцы не играли с игрушками старших детей: их игрушки могут быть опасны для детей младше 3 лет. • Давайте детям для ознакомления или игры только безопасные предметы. • Объясняйте детям назначение предметов домашнего обихода и быта. • Никогда не погружайте в воду электрические игрушки.
<p>Отравления в быту</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Если вы заподозрили, что Ваш ребёнок проглотил какое-нибудь опасное вещество, не пытайтесь вызывать рвоту или давать ребёнку питье без предварительной консультации с врачом. Немедленно свяжитесь со службой скорой медицинской помощи! • Больше половины всех детских отравлений обусловлено случайным приёмом лекарств. Держите все препараты (даже витамины) в недоступном для ребёнка месте. Не называйте лекарства «конфетами», потому что так можно спровоцировать у ребёнка интерес к ним.

	<ul style="list-style-type: none"> • На дверцах шкафчиков, в которых хранится бытовая химия и медикаменты, установите специальные замки. • Держите мелкую электронику и гаджеты (брелоки сигнализации, часы, пульта дистанционного управления, «беспламенные свечи», лазерные указки, фонарики), содержащие литиевые батарейки, в местах недоступных детям. • Открытые источники воды (бочка или ведро с водой на приусадебном участке) должны быть надёжно ограждены, потому что они могут стать причиной утопления ребёнка. При наличии таких источников вблизи детей требуется особое внимание и постоянный контроль. Трагедии у воды, как правило, происходят беззвучно и в течение короткого промежутка времени (менее 1 минуты).
Профилактика травматизма и несчастных случаев у детей возрастной группы 10-12 месяцев	
<p>Воздействия бытовой химии</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Расположение средств бытовой химии в зоне недосягаемости ребенка: химическое вещество может попасть на нежную кожу ребенка, в глаза или рот и вызвать химический ожог кожи и слизистых. Места хранения опасных веществ любого происхождения и назначения должны быть оборудованы надёжными системами защиты (замки, засовы).
<p>Игрушки не по возрасту и спортивный инвентарь</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Особая опасность создаётся в тех случаях, когда в семье есть старший ребёнок, который остаётся без надлежащего внимания со стороны взрослых. Мелкие пазлы и конструкторы, игрушки, содержащие мелкие детали, могут стать причинами аспирации инородных тел и асфиксии, попадания инородных тел в желудочно-кишечный тракт, ухо, нос). Инструктируйте и обучайте старших детей убирать игрушки с мелкими деталями, рассказывайте им об опасности инородных тел для младших детей. • Потенциальную опасность для детей представляют велосипеды, гантели, скакалки и другой спортивный инвентарь и снаряжение.
<p>Дамские сумки</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не оставляйте дамские сумки, наполненные мелкими предметами в зоне досягаемости младших детей. Опасность представляют монеты, заколки, маникюрные ножницы и пилки, средства для снятия лака и духи, лекарственные препараты и иные медикаменты. Все эти вещи, оказавшись в руках

	ребёнка, могут привести повреждению, аспирации, отравлениям.
Комнатные растения и цветы	<ul style="list-style-type: none"> • Ребёнок может травмироваться падающим цветочным горшком, неудачно расположенном на подоконнике. • Грунт из горшка, содержащий удобрения, может явиться источником отравления или инородным телом в носоглотке, желудке, ухе, глазу. • Домашние растения могут оказаться ядовитыми (яркие листья и цветки), иногда смертельно опасными для младенца.
Еда для домашних животных	<ul style="list-style-type: none"> • Лотки, еда и миски для кормления животных часто располагаются на полу в зоне доступа животных и ребенка раннего возраста. Корм для питомцев может содержать добавки, необходимые для животных, но не приемлемые для человека. Организуйте безопасные для ребенка условия содержания домашних животных.
Безопасность в доме	<ul style="list-style-type: none"> • Если средством передвижения ребёнка по дому являются ходунки, то устанавливайте это приспособление подальше от лестниц, обогревающих приборов, свисающих проводов или оконных шнуров. • Установите на окна специальные блокираторы или замки. Они должны быть снабжены устройствами аварийной разблокировки на случай пожара. • Обеспечьте надёжную фиксацию мебели (особенно высоких шкафов), техники и любых других предметов, которые могут опрокинуться и упасть. • Удостоверьтесь в том, что детские игрушки не содержат мелких частей и деталей, которые ребёнок может оторвать и вдохнуть, либо попытаться проглотить. • Рацион детей до 5 лет не должен содержать продуктов округлой формы плотной консистенции (ядра орехов, семечки, карамельки, виноградины, зерна кукурузы), способных вызвать закупорку дыхательных путей. • Располагайте провода и шнуры вне досягаемости вашего ребёнка. Переместите кровать, манеж, игрушки и детскую мебель на достаточное расстояние от этих предметов. • Периодически проводите тест «Мир глазами ребенка», в квартире опуститесь на колени до уровня роста ребенка раннего возраста: таким образом вы

	<p>быстрее заметите опасные предметы, в зоне видимости ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Детские автокресла для детей младше 2 лет следует устанавливать против движения машины. Перед тем как заводить авто, убедитесь, что ремень натянут достаточно для эффективной фиксации кресла. Само автокресло не должно сдвигаться больше, чем на 2-3 см. • Держите массивные предметы, которые могут начать двигаться по салону при торможении, подальше от ребёнка.
<p>Профилактика травматизма и несчастных случаев у детей возрастной группы 1-4 лет</p>	
<p>Утопление, дорожно-транспортный травматизм, ожоги, отравления бытовой химией и медикаментами, аспирации мелких предметов, а также падения из открытых окон с москитными сетками являются основными причинами серьёзных заболеваний, травм, детской инвалидности и смертельных исходов детей в возрасте 1-4 лет.</p>	
<p>Профилактика травматизма и несчастных случаев у детей возрастной группы 5-9 лет</p>	
<p>Психомоторное развитие детей в возрасте от 5 до 9 лет имеет свои особенности. Физическое развитие прогрессирует одновременно с растущим осознанием ребёнком возможностей своего тела. Юный интеллект развивается стремительно. Дети быстро овладевают языком и навыками коммуникации. Для них характерна возрастающая самостоятельность и независимость. Они меньше сосредоточены на себе и больше на других. У них завязываются дружеские отношения. В этом возрасте дети обретают более чёткое осознание того, что хорошо, и что – плохо, а также начинают понимать, какие последствия может иметь то или иное действие.</p>	
<p>Средства передвижения и безопасность на дороге</p>	<ul style="list-style-type: none"> • При покупке ребёнку велосипеда, роликов или самоката, обязательно приобретайте и средства индивидуальной защиты. Шлем является единственным эффективным таким средством от получения черепно-мозговой травмы. Не жалейте времени на инструктаж (разъяснения) по технике безопасности и осуществляйте контроль за её соблюдением. • Одежда ребёнка во время катания должна быть яркой, обязательно со светоотражающими элементами. • Велосипед должен быть исправным, оборудованным передним и задним источниками света. Перед выездом проверяйте надёжность

	<p>закрепления фар, работу тормозов, переключателя передач и состояние колёс.</p> <ul style="list-style-type: none"> • При езде на велосипеде научите ребёнка вступать в зрительный контакт и подавать сигналы рукой как водителям, так и пешеходам, для того чтобы быть предсказуемым для остальных участников дорожного движения. • Самую большую категорию детей, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, составляют дети-пешеходы. Дети в возрасте 5-14 лет в наибольшей степени подвержены опасности получить травмы или погибнуть в качестве пешеходов. В числе усиливающих опасность факторов следует назвать относительно малые размеры тела детей и их относительно меньшую заметность на дороге. Кроме того, растущее присутствие детей на дорогах, которые зачастую используются ими для игры, не соответствует их способности оценивать силу встречного движения и принимать безопасные решения.
<p>Безопасная перевозка детей в автомобиле</p>	<p>Дети-пассажиры автомобилей – это ещё одна группа участников дорожного движения, страдающая от дорожно-транспортного травматизма.</p> <ul style="list-style-type: none"> • В автомобиле ребёнок может сидеть во взрослом кресле, только если его рост превышает 140 см, а вес не меньше 32 кг. Если малыш уже слишком большой для переносного детского кресла, но ещё не дорос до взрослого, нужно использовать бустер (автокресло без спинки). • Перед тем, как заводить авто, попробуйте «защипнуть» ремень, и, если складка образовалась – затяните его потуже. Само автокресло не должно сдвигаться больше, чем на 2-3 см. • Если же ребёнок пользуется взрослым сиденьем, он должен пристёгиваться штатными ремнями безопасности. Верхняя часть ремня должна проходить по груди и плечу ребёнка, а не пересекать его шею, а нижняя часть должна лежать на бёдрах, а не пересекать его живот. • Держите горячую пищу, массивные предметы, всё, что может начать двигаться по салону при торможении, подальше от ребёнка.
<p>Спички, зажигалки и опасность возгорания</p>	<p>Дети изучают окружающую среду и часто делают это бесконтрольно. Они не всегда осознают риск, связанный с их поведением, или не в состоянии быстро реагировать на возникший риск. У детей вызывают любопытство действия взрослых, и они</p>

	пробуют подражать им. Игра со спичками или зажигалками – один из примеров типичной детской «игры», которая может оказаться смертельной.
Открытые источники воды и безопасность на воде	<ul style="list-style-type: none"> • Открытая вода (даже в обычной бочке или ведре) на приусадебном участке должна отсутствовать или быть надёжно ограждена, потому что ребёнок может в неё упасть и захлебнуться. Открытые источники воды нуждаются в постоянном контроле взрослых. • Социологические исследования демонстрируют, что более половины родителей убеждены в том, что, если ребёнок обучался плаванию, он не нуждается в присмотре, когда находится у воды. На самом деле 47 % утонувших детей в возрасте от 10 лет обладали навыками плавания. • Трагедии у воды, как правило, происходят беззвучно и в течение короткого времени (не более чем 1 минуты). Поэтому, наблюдая за ребёнком, не отвлекайтесь на чтение книг, разговоры по телефону и другие дела.
Профилактика травматизма и несчастных случаев у детей возрастной группы 10-14 лет	
<p>Взросшая независимость, которой обладают подростки, вкупе с недостатком уверенности и склонностью попадать под влияние сверстников, могут приводить к принятию решений, которые подвергают детей младшего подросткового возраста более высокому риску травматизма. Более того, на многих детей этого возраста возлагается взрослая ответственность, при том, что в соответствии с уровнем своего психофизического развития они ещё не способны избегать риска или не подвергать риску других. Не оставляйте детей в «няньках» с младшими детьми!</p> <p>Необходимо обучение безопасности жизнедеятельности. Поскольку такие подростки характеризуются возрастающей независимостью и испытывают необходимость принимать ответственные решения, они должны иметь представление о потенциальных рисках и способах защитить себя и других от травм.</p> <p>Второй важный компонент профилактики травматизма применительно к этой возрастной группе – это предоставление средств индивидуальной защиты, таких как шлемы и автомобильные удерживающие устройства, включая активное участие родителей в обучении тому, как следует использовать такие средства.</p> <p>Подростки подвергаются большей опасности, если они склонны к рискованному поведению на дороге и/или оказываются под влиянием сверстников.</p>	
Травмы у детей 10-14 лет:	<ul style="list-style-type: none"> • дорожно-транспортный травматизм; • утопление; • ожоги;

- падения;
- отравления.

Профилактика травматизма и несчастных случаев в возрастной группе 15-18 лет

В 15-19 лет риски травматизма связаны с почти взрослым уровнем ответственности и способностью принимать самостоятельные решения. Как всегда, опасность, исходящая со стороны окружающей действительности, предопределяет риск травматизма, но в значительно большей степени рискованное поведение и потенциал травматизма предопределяются независимостью подростков этого возраста в сочетании с присущей им склонностью попадать под влияние сверстников.

Поскольку такие подростки существенно чаще пользуются автодорогами, дорожно-транспортный травматизм становится самой распространенным из видов травматизма. Отмечается рост числа дорожно-транспортных происшествий с участием неопытных или молодых водителей.

Утопление – это еще один механизм травматизации, распространенный среди подростков в возрасте 15-19 лет. Возросшая независимость подростков, их склонность к рискованному поведению, в частности связанному с приемом алкоголя или иных веществ наркотического характера, и гораздо больший доступ к водоемам во время работы или игры.

Ожоги, падения и отравление также являются распространенными моделями травматизма в этом возрасте, причем отравление в старшем подростковом возрасте часто связано со злоупотреблением алкоголем или употреблением наркотиков. Будьте внимательны, умеете слушать детей.

Приложение 2

ФОРМА

КАРТА оценки факторов риска травмоопасных и жизнеугрожающих ситуаций в жилых помещениях (баллы)

1. Состояние дворовой территории		
Ограждение участка:		
забор, калитка	есть – 0, отсутствуют - 1	
состояние запирающий механизм	удовлетворительное – 0, неудовлетворительное – 1, наличие – 0, отсутствие - 1	
близость к проезжей части	более 10 м – 0, менее 10 м - 1	
близость к открытым водоемам (озеро)	более 20 м – 0, менее 20 м - 1	
Наличие детской площадки во дворе, ее благоустроенность:	наличие – 1, отсутствие - 0	
песочница	да	нет
горка	да	нет
качели	да	нет
батут	да	нет
Наличие открытых источников воды во дворе:	наличие – 1, отсутствие - 0	
искусственный водоем	да	нет
бассейн	да	нет
бочка с водой и др.	да	нет
Наличие дополнительных построек во дворе, их благоустроенность, наличие запирающего устройства:	наличие – 1, отсутствие - 0	
гараж		
сарай		
погреб		
баня		
дровница и др.		
Наличие недостроенных, ветхих сооружений	ограждено - 0	не ограждено - 1
Наличие выгребной ямы, ямы для компоста	ограждено - 0	не ограждено - 1
Наличие придомового хозяйства (куры, утки, свиньи и др.)	ограждено - 0	не ограждено - 1
Наличие домашних животных:	наличие – 1, отсутствие - 0	
вакцинация	да	нет
удерживающие устройства	да	нет
вольер	да	нет
2. Состояние частного дома		
Этажность дома		
Отопление	Печное -1	газовый котел -1

Водоснабжение	центральный водопровод -0	собственный автономный источник воды (колодец, скважина) -1
Состояние электропроводки, электророзеток, наличие удлинителей	удовлетворительное – 0, неудовлетворительное – 1	
Наличие автономных пожарных извещателей	да - 0	нет -1
Количество комнат		
Ремонт	требуется - 1	не требуется - 0
Санузел	в доме -0	на улице -1
Проведение текущих уборок	удовлетворительное – 0, неудовлетворительное – 1	
Захламление	да - 1	нет -0
Наличие насекомых в квартире: тараканы, муравьи, блохи, клопы (нужное подчеркнуть)	наличие – 1, отсутствие - 0	
Наличие бытовой техники, её исправность Холодильник/стиральная машина	исправно -0	неисправно - 1
Наличие домашних животных	наличие – 1, отсутствие - 0	
Наличие растений в доме (нужное подчеркнуть)	ядовитые, на полу, свисающие с подоконников, свисающие с стен наличие – 1, отсутствие - 0	
Температурный режим в доме	комфортный - 0	жарко/холодно - 1
Наличие лестницы	да - 1	нет - 0
Наличие фиксаторов на окнах	да - 0	нет - 0
Наличие решёток на окнах	да - 0	нет - 0
Наличие балконов, лоджий	остеклены - 0	не остеклены - 1
Наличие вентиляторов и их защита	да - 0	нет - 1
Наличие кондиционеров и их защита	да - 0	нет -1
Наличие переносных радиаторов отопления и их защита	да - 1	нет - 1
Места хранения бытовой химии		
Места хранения лекарств		
Доступность опасных веществ (нужное подчеркнуть)	иглы, ножницы, монеты, батарейки вне зоны доступа – 0, в зоне доступа - 1	
Надёжность фиксации мебели	надежно – 0, не надежно - 1	
Наличие скатертей	да -1	нет - 0
Места хранения сумок	вне зоны доступа – 0, в зоне доступа - 1	

3. Состояние квартиры

Этажность дома		
Этаж квартиры		
Кому принадлежит квартира		
Количество комнат		
Санузел	совместный - 1	раздельный - 0
Ремонт (нужное подчеркнуть)	требуется - 1	не требуется - 0

Проведение текущих уборок	удовлетворительное – 0, неудовлетворительное – 1	
Захламление	да - 1	нет - 0
Наличие насекомых в квартире (нужное подчеркнуть)	тараканы, муравьи, блохи, клопы наличие – 1, отсутствие - 0	
Наличие бытовой техники, её исправность	исправно - 0	неисправно - 1
Наличие домашних животных	наличие – 1, отсутствие - 0	
Наличие растений в квартире (нужное подчеркнуть)	ядовитые, на полу, свисающие с подоконников, свисающие с стен наличие – 1, отсутствие - 0	
Характер отопления и их защита (нужное подчеркнуть)	печное - 1, централизованное - 0	
Состояние электропроводки, электророзеток, наличие удлинителей	удовлетворительное – 0, неудовлетворительное – 1	
Наличие фиксаторов на окнах	да - 0	нет - 1
Наличие решёток на окнах	да - 0	нет - 1
Наличие вентиляторов и их защита	да - 0	нет - 1
Наличие кондиционеров и их защита	да - 0	нет - 1
Наличие переносных радиаторов отопления и их защита	да - 1	нет - 0
Наличие спортивного инвентаря (нужное подчеркнуть)	шведская стенка, качели, горка, батут наличие – 1, отсутствие - 0	
Места хранения бытовой химии	вне зоны доступа – 0, в зоне доступа - 1	
Места хранения лекарств	вне зоны доступа – 0, в зоне доступа - 1	
Доступность опасных веществ (нужное подчеркнуть)	иглы, ножницы, монеты, батарейки вне зоны доступа – 0, в зоне доступа - 1	
Надёжность фиксации мебели	надежно – 0, не надежно - 1	
Наличие скатертей	да - 1	нет - 0
Места хранения сумок	вне зоны доступа – 0, в зоне доступа - 1	

4. Комната для проживания ребенка и родителей		
Тип комнаты	проходная -1	изолированная -0
Площадь (м ²)		
Освещение		
Характер вентиляции		
Наличие:		
для младенцев: (нужное подчеркнуть)	кроватька; ванночка, пеленальный столик, коляска, автокресло-переноска, детский стульчик с фиксацией	
после 6 месяцев: (нужное подчеркнуть)	манеж, гамаки-качели, ходунки, прыгунки	
Кроватька:	да - 0	нет - 1
расстояние между деталями		
плоский матрац	да - 0	нет - 1

простыня	да на резинке - 0	нет -1
пеленка	да - 0	нет -1
клеенка	да - 0	нет -1
подушки	да - 1	нет - 0
одеяла	да - 0	нет -1
игрушки в кроватке	да – 1, нет - 0	
подвесной мобиль	да – 1, нет - 0	
балдахин	да – 1, нет - 0	
Ванночка (материал)	да – 0, нет - 1	
Вспомогательные устройства для купания	да – 0, нет - 1	
Наличие пеленального столика	да - 0	нет -1
если нет, то описание места, приспособленного для переодевания		
Наличие фиксирующих ремней у пеленального столика	да - 0	нет -1
Наличие радионяни	да - 0	нет -1
Наличие видеоняни	да - 0	нет -1
Наличие в комнате громоздких детских игрушек	да - 1	нет -0
Наличие в комнате игр не по возрасту	да - 1	нет -0
Система хранения детских вещей	да – 0, нет - 1	
Система хранения детских игрушек	да – 0, нет - 1	
Для детей старше 3 лет: при катании на велосипеде, скейте, роликовых коньках и др.		
наличие шлема	да - 0	нет -1
наличие наколенников и налокотников	да - 0	нет -1
наличие фликера	да - 0	нет -1
Наличие кресла для перевозки детей	да - 0	нет -1
Проведение инструктажа с семьей при определении каждого фактора риска. Выдача письменных рекомендаций по устранению травмоопасных и жизнеугрожающих факторов (1-фактор риска присутствует, 0 – риски минимизированы)		

Приложение 3

ФОРМА

КАРТА врачебно-акушерского патронажа беременной женщины по вопросам профилактики детского травматизма и гибели детей от внешних причин

1. Сведения о семье:

	ФИО беременной женщины	ФИО отца будущего ребенка
Дата рождения		
Место рождения		
Номер паспорта		
Дата выдачи, кем выдан		
Личный номер		
Гражданство		
Регистрация		
Место жительства		
Семейное положение		
Место работы		
Должность		
Наличие детей в семье		
Ф.И.О	Возраст	Учреждение образования, которое посещает

2. Место проживания:

	Квартира	Частный дом
этажность дома, этаж расположения квартиры		
количество комнат; санузел (совместный/раздельный, туалет на улице)		
кто проживает в квартире/доме, степень родства проживающих		

3. Состояние квартиры/дома:

	Квартира	Частный дом
требуется / не требуется ремонт		
проведение текущих уборок		
захламление, хранение излишков вещей		
наличие насекомых в квартире (тараканы, муравьи, блохи, клопы)		
наличие бытовой техники, ее исправность (холодильник, стиральная машина);		
наличие домашних животных		
характер отопления (печное/централизованное);		
характер водоснабжения: централизованное (указать есть ли горячая вода) / колонка во дворе		

4. Комната для проживания женщины и будущего ребенка:

Тип комнаты	проходная	изолированная
Площадь (м ²)		
Освещение		
Характер вентиляции		

5. Здоровье родителей и членов семьи:

		Мать			Отец		
аллергическая патология							
хроническая патология							
курение							
алкоголь, употребление ПАВ							
Беременности закончились родами		Аборт		Живых детей		Причины гибели детей	
Беременность в настоящее время							
Срок _____ недели		Особенности течения настоящей беременности					
Предполагаемые роды							
Питание беременной женщины	полноценное		рациональное		другое (описать)		
Выполняет рекомендации данные в женской консультации	да		нет		частично		
Организован уголок для новорожденного	да		нет		частично		

6. Информационно-профилактическая работа:

Проведение бесед и выдача памяток под роспись на темы:	<ul style="list-style-type: none"> • о здоровом образе жизни; • подготовка к рождению ребенка; • создание безопасных условий проживания ребенка; • преимущества грудного вскармливания; • профилактика травматизма; • по режиму дня; • по питанию.
Подпись медсестры	Подпись врача

Приложение 4

ФОРМА

КАРТА

оценки эффективности информирования родителей имеющих детей
раннего возраста по профилактике детского травматизма и
недопущению гибели детей от внешних причин

Уважаемые родители, ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы или выберите вариант из предложенных ответов.		
Укажите возраст Вашего ребенка		
1.	Когда последний раз на дому Вас посещала медицинская сестра? (назовите приблизительно дату)	
2.	Можете ли назвать темы профилактических бесед, которые проводила с Вами участковая медицинская сестра?	
3.	Продолжительность профилактических бесед (нужное подчеркнуть)	<ul style="list-style-type: none"> • до 3-5 минут; • 15-20 минут; • свыше 25 минут;
4.	Какого размера подушка наиболее подходит на Ваш взгляд для новорожденного ребенка?	<ul style="list-style-type: none"> • мягкая; • твердая; • свернутая пеленка;
5.	Какой матрас наиболее предпочтителен для грудного ребенка:	<ul style="list-style-type: none"> • мягкий, • стёганный; • водяной; • твердый;
6.	Какие советы Вам дала медицинская сестра по безопасному купанию ребенка?	
7.	При какой температуре следует купать грудного ребенка: (нужное подчеркнуть):	<ul style="list-style-type: none"> • 36,6°C; • 37,5°C; • 40°C;
8.	Какая безопасная высота спинки детской кроватки должна быть: (нужное подчеркнуть):	<ul style="list-style-type: none"> • 48см; • 55см; • 75см;
9.	Как лучше укрыть ребенка во время сна в прохладное время года:	<ul style="list-style-type: none"> • шерстяным одеялом; • ватным одеялом; • пеленкой;

		<ul style="list-style-type: none"> • уложить спать в конверте для сна.
10.	Какие игрушки можно поместить в детскую кроватку:	<ul style="list-style-type: none"> • мягкие, большие для уюта; • маленькие резиновые для прорезывания зубов; • любые; • никакие.
11.	Когда, по Вашему мнению, можно класть спать ребенка рядом с собой:	<ul style="list-style-type: none"> • когда сильно сама устала; • когда ребенок болен; • когда ребенок не может заснуть; • когда холодно в квартире; • никогда.
12.	Какая наиболее подходящая на Ваш взгляд должна быть шапочка (чепчик) для ребенка:	<ul style="list-style-type: none"> • с застёжкой на пуговицах; • с тесемками (завязками); • на резинке; • типа шлем.
13.	Как Вы поднимаетесь с ребенком по лестнице (в лифте):	<ul style="list-style-type: none"> • ребенок находится в коляске; • ребенок на руках;
14.	Вы купаете ребенка и забыли взять что-либо, Ваши действия:	<ul style="list-style-type: none"> • на пару секунд вышли и тут же вернулись; • попросили старшего ребенка 6 лет присмотреть и сходили за забытой вещью; • накинули полотенце на ребенка и вместе сходили за забытой вещью.
15.	Как следует перевозить грудного ребенка в легковом автомобиле:	<ul style="list-style-type: none"> • на руках у взрослого; • в специальном автокресле, установленном по ходу движения; • в специальном автокресле, установленном против хода движения; • лёжа, на заднем сидении автомобиля; • в переноске, установленной на сидении автомобиля.
16.	Где Вы храните лекарственные препараты:	<ul style="list-style-type: none"> • в коробке на кухне среди столовых приборов; • в ванной комнате среди моющих средств;

		<ul style="list-style-type: none"> • на верхней полке под замком;
17.	Ванная комната, либо комната, где хранится бытовая химия:	<ul style="list-style-type: none"> • закрыта как обычная дверь; • открыта для проветривания; • всегда плотно закрыта на защелку;
18.	Особенности профилактики детского травматизма на кухне:	<ul style="list-style-type: none"> • готовите на дальних горелках; • готовите на любых горелках, готовую пищу переставляете на дальние; • не предаете значение, где готовить;
19.	С какими игрушками играет Ваш ребенок:	<ul style="list-style-type: none"> • у старшего и младшего ребенка общие игрушки, хранятся вместе; • у каждого ребенка свои игрушки и хранятся в отдельных ящиках;
20.	Имеются ли у Вас на окнах противомоскитные сетки:	<ul style="list-style-type: none"> • да, но они укреплены; • да, но я слежу, чтобы ребенок не подходил к окну; • сеток нет.
21.	Как закрываются Ваши окна:	<ul style="list-style-type: none"> • обычная поворотная ручка; • съемная ручка, после закрытия окна ручка снимается.
22.	У Вас есть домашний питомец:	<ul style="list-style-type: none"> • он привит от бешенства; • он домашний и на улицу не выходит; • он не привит, но мы следим, чтобы он не общался с другими животными;
23.	Ваши действия на улице с ребенком:	<ul style="list-style-type: none"> • Вы с ребенком всегда вместе, но иногда доверяете прогулку старшему ребенку; • на прогулке всегда держите ребенка в поле зрения даже на расстоянии (сидя на скамейке); • стоите рядом, играете вместе, ребенок на расстоянии вытянутой руки;

24.	Ваши действия с ребенком в гостях:	<ul style="list-style-type: none"> • стараетесь никуда не пускать ребенка (незнакомая территория); • у хозяев есть свои дети, Вы им доверяете; • вместе с ребенком обходите комнаты, двор (посмотреть наличие опасных мест);
25.	Как Вы переходите улицу с ребенком:	<ul style="list-style-type: none"> • держа за руку; • если на велосипеде (самокате), придерживаю за ручку; • прошу слезть с велосипеда (самоката), и веду за руку;
<p>Пожалуйста, обсудите Ваши ответы с медицинским работником (врачом, медицинской сестрой) все ли Вы правильно делаете?</p>		