«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель управления
образования администрации
Назаровского района
_____Л.Г.Арефьева
«___»_____2013г.

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник ОГИБДД
МО МВД России
«Назаровский»
Майор полиции
_____С.С.Олешников
«_____»_____2013г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующая МКДОУ
«Сохновский детский сад»
_____Н.П.Стальмакова
«__»_____ 2013 г.

ПАСПОРТ
дорожной безопасности

муниципального дошкольного казённого учреждения
«Сохновский детский сад»
Назаровского района, Красноярского края.

п. Сохновка
2013 г.

Содержание

I. Общие сведенья ……..2

II. Схема безопасного маршрута к МКДОУ «Сохновский детский сад»……..3

III. Схема безопасного маршрута детей от МКДОУ «Сохновский детский сад» до СДК п. Сохновка…….....5

IV. Методическая литература и наглядные пособия…… ..6

V. Приложения:

- *Приложение №1* Выписка из приказа «Об организации работы по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма»……..7
- *Приложение №2* Должностная инструкция для воспитателей по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма……...8
- *Приложение №3* «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и перевозок организованных групп детей автомобильным транспортом. Порядок направления заявок на сопровождение»…… .9
- *Приложение №4* Памятки воспитателю по ПДД:

Памятка №1 Воспитатель –первый учитель безопасного поведения ребенка На дороге……..……...22

Памятка № 2 Правила дорожного движения……...25

Памятка № 3 Перевозка детей……...……26

Памятка № 4 Организация поездки в автобусе, пешеходной экскурсии……..27

Памятка № 5 Рекомендации, которые необходимо знать воспитателю детского сада.....…… .28

- *Приложение №5* План работы по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма МКДОУ«Сохновский детский сад» 2013-14г…... 29

VI. Пальчиковая гимнастика по ПДД……..32

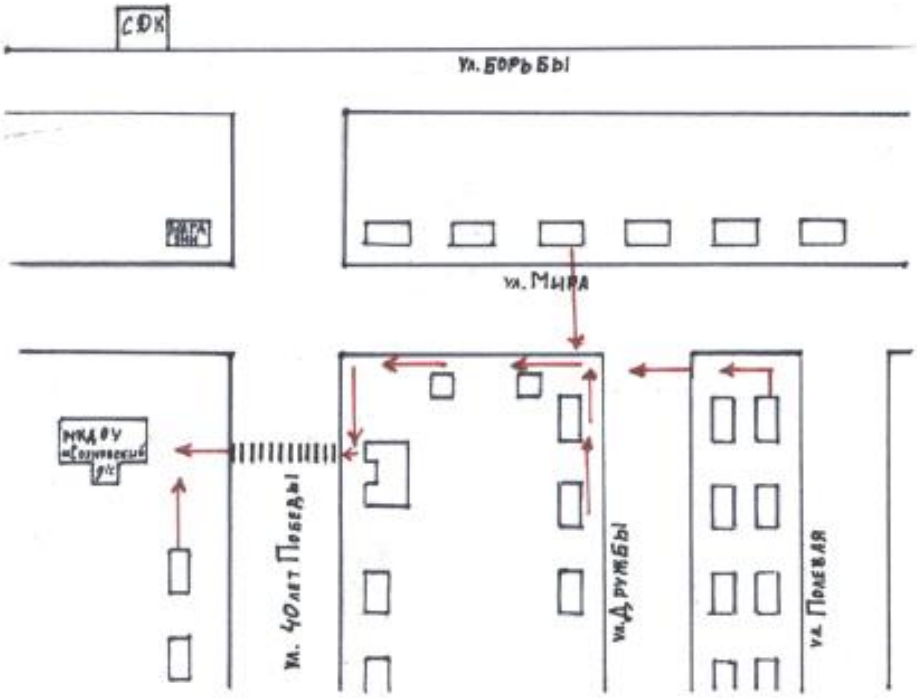
VII. Фотографии детского сада, уголков по БДД в группах «Страна ПДДейка» площадки поБДД……33

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

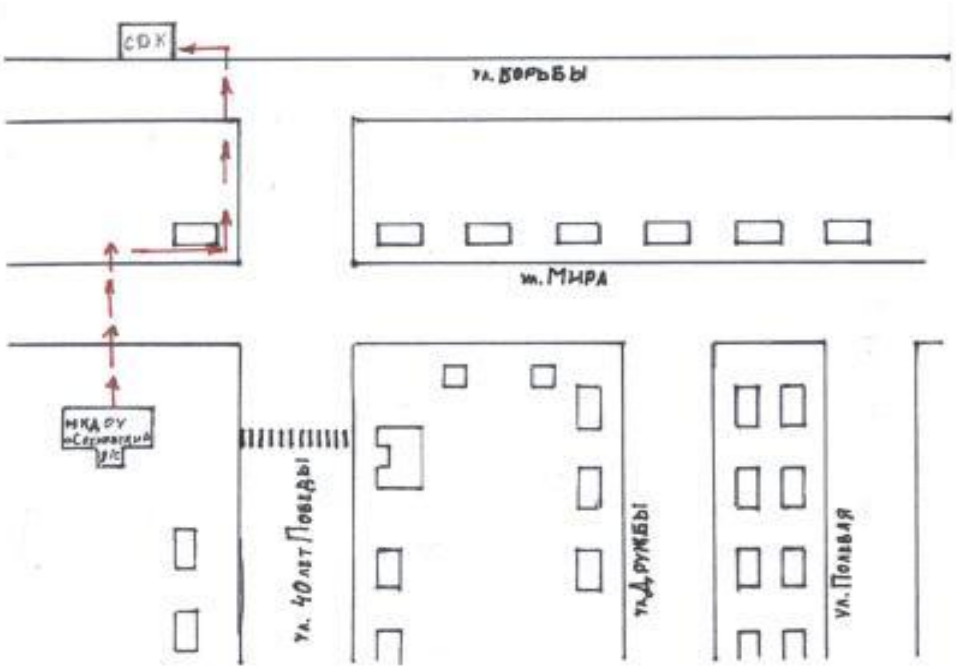
Наименование ДОУ	1. Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение « Сохновский детский сад» 1.1.Филиал Муниципального казенногодошкольного образовательного учреждения « Верхнеададымский детский сад « Ромашка» Назаровского района, Красноярского края
Тип ДОУ	Казенное
Юридический адрес ДОУ	1. 662219 Красноярский край, Назаровский район, п.Сохновка, ул.Мира, д. 17 1.1. 662219 Красноярский край, Назаровский район, с. Верхнеададым, переулок Школьный, д.1
Фактический адрес	1. 662219 Красноярский край, Назаровский район, п.Сохновка, ул.Мира, д. 17 1.1. 662219 Красноярский край, Назаровский район, с .Верхнеададым, переулок Школьный, д.1
Заведующая ДОУ (Ф.И.О. телефон)	1. Стальмакова Н.П тел.96-5-45 1.1.Ильина С.Ф
Ответственные работники муниципального органа управления образования (Ф.И.О., должность, телефон)	Руководитель Управления образования Администрации Назаровского района, Арефьева Людмила Геннадьевна
Ответственные от Госавтоинспекции (Ф.И.О., должность, телефон)	Начальник ОГИБДД МО МВД России «Назаровский» майор полиции С.С.Оленников
Ответственный работник за мероприятия по профилактике ДДТТ в учреждении	1. Тигунова И.В. 1.1.Боярко Н.А
E-mail учреждения	n_p_stalmakova@mail.ru
Наличие в планировании воспитательно-образовательной работы с детьми работы по предупреждению ДДТТ	Имеется
Формы работы с детьми	беседы, игры, праздники, досуги, развлечения.

Сайт детского сада	1. doycohnovskiy.ucoz.ru
Количество обучающихся	1. - 27 1.1. - 13
Наличие уголка БДД	1 уголок БДД в группе дошкольного учреждения.
Наличие автогородка (площадки) по БДД	Имеется (разметка на площадке детского сада) (Пешеходные переходы)
Наличие автобуса в ДОУ	Не имеется
Режим работы	7:30-17.30
Телефоны оперативных служб	Министерство образования г.Красноярск +7 (391) 211-93-10 Управление образования 7-15-40 ОГИБДД МО МВД России «Назаровский» 5-00-90; 5-64-94 Полиция – 02; , 5-58-58. Государственная инспекция безопасности дорожного движения – 5 - 64-94, 3-00-90; Скорая помощь – 03; 03*; Больница 8(39155) 93-1-03; Пожарная часть – 01; 112; 8(39155) 93-2-55

III. Схема безопасного маршрута к МКДОУ «Сохновский детский сад»



IV. Схема безопасного маршрута детей от МКДОУ «Сохновский детский сад» до СДК п. Сохновка



IV. Методическая литература и наглядное пособие.

1. Н.Н. Авдеева, О.Л. Князева, Р.Б. Стеркина, М.Д. Маханева «Безопасность на улицах и дорогах: Методическое пособие дл работы с детьми старшего дошкольного возраста». – М.: ООО «Издательство АСТ-ЛТД», 1997.

2. Вдовиченко Л.А. «Ребенок на улице», «Детство-пресс», 2008
Храмцова Т.Г. «Воспитание безопасного поведения в быту детей дошкольного возраста» Учебное пособие. – М.: Педагогическое общество России, 2005.

3. Л.Б. Поддубная « Правила дорожного движения подготовительная группа», - Волгоград, « Корифей», 2009.
В.Н. Кирьянов «Профилактика детского дорожно-транспортного травматизма» методическое пособие.- М., «Тритий рим», 2007
Ф.С. Майорова « Изучаем дорожную азбуку», М., « Издательство Скрипторий 2003», 2005

4. Формирование культуры безопасного поведения у детей 3-7 лет: «Азбука безопасности», конспекты занятий, игры / авт.-сост. Н. В. Коломеец. – Волгоград: Учитель, 2011. – 168 с.

5. Правила дорожного движения: система обучения дошкольников / авт.-сост. Т. Г. Кобзева, И. А. Холодова, Г. С. Александрова. – Волгоград: Учитель, 2011. – 219 с.

6. Безопасность дорожного движения, серия « Информационные стенды для ДОУ», издательство « ТЦ Сфера».

7. Серия детских развивающих игр «Это надо знать!!!» («Юный пешеход» «Знаки дорожного движения» «Водитель пассажир»), издательство: ООО «Эльф Маркет». Россия.

8. «Лото. Дорожные знаки» для детей дошкольного и младшего школьного возраста. Произведено: ООО «Стеллар», Россия.

9. Дидактические игры *(с аннотацией игры):* « Учим знаки», « Соберем светофор», « Все машины разные и такие важные», « Исправь ошибки художника», « Какой детали не хватает», « Дорожная азбука», «Знаки разные нужны, знаки всякие важные», «Знаки по ПДД», «Почини машину», «Учим правила движения», «Оказание медицинской помощи», «Загадки по ПДД»,» «Будь внимателен», «Основы безопасности», «Правила велосипедиста», серия детских развивающих игр-лото: «Юный пешеход»,«Знаки дорожного движения», «Водитель и пассажир», «Лото –дорожные знаки», альбомы-раскраски.
10. Напольное -панно «Перекресток» для закрепления ПДД в НОД ,
Макет «перекрестка» (настольный)

Приложение №1

Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение
«Сохновский детский сад»
п.Сохновка, ул. Мира, дом17, телефон 8(255)96545

ВЫПИСКА ИХ ПРИКАЗА

«01» сентября 2013 г № 15/1

«Об организации работы по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма»

В целях активизации работы по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма, воспитания у детей МКДОУ навыков безопасного поведения на дорогах

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Общее руководство и контроль над планированием, организацией и проведением мероприятий по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма оставляю за собой.

2. Назначить воспитателя Тигунову Ирину Васильевну, ответственной за организацию профилактической работы по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма.

3. Воспитателю Тигуновой И.В.:

3.1. разработать календарно тематическое планирование по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма на 2013-2014 учебный год.

3.2. в течение учебного года в рамках мероприятий по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма организовать проведение:

- тематических мероприятий: конкурсов, соревнований, игр, викторин с привлечением родителей и работников ГИБДД;
- бесед с родителями на родительских собраниях;
- заслушивать воспитателя на заседаниях педагогического совета о проделанной работе.

3.3. Обеспечить проведение НОД с детьми по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма в рамках реализации образовательных областей «Познание», «Безопасность», «Здоровье».

3.4. Оборудовать в ДОУ единую пространственную среду уголока по безопасности дорожного движения, сисематизировать весь подобранный материал.

3.5. Проводить широкую просветительскую работу среди родителей воспитанников ДОУ по предупреждению детского дорожно - транспортного травматизма.

3.6. Перед проведением мероприятий, связанных с выводом детей за пределы территории дошкольного учреждения, проводить инструктажи ответственных за проведение мероприятий о безопасности и правилах дорожного движения.

4. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий Н.П.Стальмакова

Приложение № 2

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ДЕТСКОГО ДОРОЖНО - ТРАНСПОРТНОГО ТРАВМАТИЗМА

• Отправляясь на экскурсию или на прогулку по улицам города, воспитатель обязан точно знать число детей, которых он берет с собой (обязательно сделать пометку в журнале экскурсий). Оставшиеся по каким - либо причинам дети в детском саду, по указанию заведующей находятся под присмотром определенного сотрудника.

• Группу детей разрешается водить только по тротуару (а не по дороге вдоль тротуара). Нужно следить, чтобы дети шли строго по двое, взявшись за руки.

• Дети очень любознательны, в пути они могут увлечься чем - нибудь, отстать или уклониться в сторону. Поэтому группу детей всегда должны сопровождать двое взрослых: один идет впереди, другой - сзади.

• Переходить через улицу надо на перекрестках или в местах, где имеются знаки перехода, по пешеходным дорожкам и при зеленом сигнале светофора.

• Переходить через улицу надо не спеша, спокойным ровным шагом.

• Переходить через улицу надо напрямик (а не наискось), потому что это ближайший путь на противоположную сторону.

• При переходе улицы на перекрестке надо обращать внимание не только на зеленый сигнал светофора, но и на приближающийся транспорт. Прежде чем сойти с тротуара, необходимо пропустить машины.

• В тех местах, где нет тротуара, надо ходить по левой стороне, навстречу транспорту, и при его приближении уступать ему место, отходя к краю дороги.

• Воспитателям нужно брать с собой красный флажок, и в случае, когда дети не успели перейти улицу, поднятием вверх флажка дать сигнал водителю остановиться и пропустить остальных детей.

• Большое значение имеет обучение детей правилам уличного движения. Это следует делать систематически и настойчиво, сообразуясь с особенностями детского возраста.

• Каждый воспитатель должен хорошо знать правила дорожного движения, чтобы со знанием преподать их детям.

«Методические рекомендации по обеспечению санитарно - эпидемиологического благополучия и перевозок организованных групп детей автомобильным транспортом. Порядок направления заявок на сопровождение»

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Предусмотрены три последовательных этапа оказания помощи:
первый -- на месте ДТП. Он включает самопомощь и взаимопомощь лицам, оказавшимся на месте происшествия, а также помощь вызванных медицинских работников;
второй -- при транспортировке пострадавших в лечебное учреждение;
третий - -в лечебном учреждении.
Предусмотрен также порядок выделения и закрепления лечебно-профилактических учреждений за участками автомобильных дорого и установка на них соответствующих дорожных знаков, которые обозначают ближайшее лечебно-профилактическое учреждение. Утверждено также положение о порядке выдачи и установки опознавательного знака автомобиля, управляемого водителем-врачом. Такой знак устанавливают на автомобилях только тех врачей, которые могут оказать пострадавшим при ДТП квалифицированную помощь. Списки этих врачей составляет главный врач лечебного учреждения, и утверждают местные органы здравоохранения. Автомобили, принадлежащие врачам, могут быть обозначены специальным опознавательным знаком только с их согласия. Врачу при этом выдают удостоверение и разрешение на право использования любого транспортного средства в случаях, угрожающих жизни больного или пострадавшего.
Для оказания первой медицинской помощи в дороге предусмотрено оснащение транспортных средств аптечкой со следующим имуществом:
-валидол в таблетках 0,06 при болях в области сердца, таблетку кладут под язык;
-калий перманганат (марганцовка) используют наружно, в водных растворах для полоскания рта, горла, и промывания ран (раствор должен быть розового цвета);
-водный раствор амиака 10% (нашатырный спирт) применяют как раздражающее кожу и отвлекающее средство для вдыхания при обмороке, угаре;
-раствор йода, спиртовый 5% (настойка йода) применяют наружно как антисептическое средство;
-жгут кровоостанавливающий используют для временной остановки кровотечения из артерий конечностей;
-лейкопластырь бактерицидный применяют для лечения ссадин, порезов и небольших ран после ожогов.

ИЗВЛЕЧЕНИ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ АВТОМОБИЛЯ, ОЦЕНКА ЕГО СОСТОЯНИЯ.

Первую помощь при автомобильных травмах нередко приходится оказывать

в весьма сложной и неблагоприятной обстановке. Это объясняется тем, что ДТП часто возникают, а условиях интенсивного дорожного движения или в отдаленной местности на безлюдных дорогах, в жаркий летний день, дождь туман, а зимой в снегопад, метель, мороз, в темное время суток и т.д. Подход к пострадавшему может быть затруднен, если двери и окна автомобиля невозможно открыть или тело зажато между деформированными частями автомобиля.

В таких случаях первоочередной задачей является извлечение пострадавшего из автомобиля или освобождение его тела. Это требует умения и большой осторожности, так как неумелое выполнение этих операций может усугубить тяжесть полученных травм и быть причиной гибели человека. Перед извлечением пострадавшего следует освободить от всего, что мешает этому. При этом следует особенно щадить пострадавшие части тела. Переносить пострадавшего лучше всего на носилках. Если нет носилок, можно сделать их из подручного материала, например на две жерди натянуть мешки, одеяла и т.д.

Первая доврачебная медицинская помощь направлена на облегчение страданий человека и подготовку его к эвакуации в лечебное учреждение. Если есть возможность, то с одновременным оказанием доврачебной помощи следует вызвать скорую медицинскую помощь или медицинского работника. Следует учитывать, что возникшая при травме угроза жизни человеку может нарастать. Промедление с оказанием первой помощи в таких случаях может привести к смерти пострадавшего. Кроме того, своевременно и правильно оказанная первая помощь предупреждает осложнения, положительно влияет на дальнейшее восстановление нарушенных функций и сокращает сроки восстановления работоспособности пострадавшего.

При тяжелой травме и большой крвопотери неподвижность находящегося в бессознательном состоянии пострадавшего, отсутствие у него пульса и дыхания создают впечателене, что он умер и оказание медицинской помощи бесполезно. Однако такое заключение может быть ошибочным, так как при резком угнетении жизненных функций признаки жизни могут быть выявлены только при более тщательном обследовании. В этих целях необходимо найти пульс, послушать сердце, поднести ко рту зеркало, которое запотеет даже при слабом дыхании. Признаком жизни является реакция зрачков на свет. Необходимо раздвинуть веки и закрыть глаз рукой. При отнятии руки зрачок суживается. Если освещенность слабая, то следует поднести к глазу свет от фонарика или, соблюдая осторожность, зажженную спичку. При приближении света зрачок суживается, при удалении--расширяется.

Однако даже при отсутствии признаков жизни до прибытия медицинских работников следует бороться за жизнь человека.

Первоочередной задачей при оказании доврачебной помощи является устранение опасности, угрожающей жизни пострадавшего. Такая опасность возникает при потере сознания, обильном кровотечении, нарушении сердечной деятельности и дыхания, шоке. Первую помощь при ДТП чаще всего оказывает водитель или пассажиры, которые не пострадали или получили более легкую травму, а также лица из других транспортных средств.

Однако среди участников и очевидцев ДТП может не оказаться людей, умеющих первую помощь. Поэтому такую помощь должен уметь оказывать каждый водитель.
Пострадавшего необходимо уложить в безопасном месте. Если в холодное время года нет возможности занести его тело в помещение, то пострадавшего следует положить на настил из досок, веток, на сено, на одежду и т.д. За тем надо ослабить стягивающие части одежды и внимательно осмотреть. Если пострадавший в сознании, он сам укажет место повреждения. Первую медицинскую помощь следует оказывать в такой последовательности: остановить кровотечение, угрожающее жизни; если отсутствует дыхание-- приступить к искусственному дыханию; если не прощупывается пульс, то одновременно с искусственным дыханием проводить непрямой массаж сердца; обработать раны и наложить повязку, при переломах костей наложить шину.
Общие принципы оказания первой медицинской помощи при травмах и несчастных случаях заключаются в следующем:
- прекратить и предотвратить дальнейшее воздействие на пострадавшего повреждающего фактора, обеспечив при этом безопасность спасателя;
- как можно быстрее и полноценнее принять меры для поддержания жизненно важных функций организма пострадавшего. Важно при этом соблюдать постулат Гиппократа - "не навреди". Поэтому необходимо четко освоить не только правильную последовательность действий, но и что категорически нельзя делать при том или ином состоянии. После оказания первой медицинской помощи следует быстро доставить пострадавшего в лечебное учреждение или вызвать бригаду скорой помощи на место происшествия. Чем раньше будет оказана врачебная помощь, тем больше шансов спасти пострадавшего.

МЕТОДЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДТП.

Поскольку у нас очень высок уровень травматизма на дорогах, рассмотрим в первую очередь основные методы оказания первой помощи при дорожно-транспортных происшествиях, приведших, например, к столкновению автомобилей. Прежде всего необходимо извлечь пострадавшего из автомобиля. Поскольку чаще всего в этом случае из-за множественных повреждений человек находится в состоянии болевого шока, извлечение необходимо производить с крайней осторожностью. Для определения объема и характера первой помощи необходимо оцепить состояние пострадавшего. Внимательно осмотрите его и определите - жив он или мертв. Затем постарайтесь уточнить локализацию травмы, наличие и отсутствие наружного или внутреннего кровотечения. Если у пострадавшего отсутствуют дыхание и сердечная деятельность, необходимо немедленно произвести действия по оживлению организма (см. ниже - программа АВС). Если вы обнаружили наружное кровотечение, следует как можно быстрее остановить его, а при наличии переломов - обеспечить обездвиживание или иммобилизацию поврежденной конечности.
При автомобильной травме часто бывают невидимые глазом повреждения, разрывы внутренних органов, сопровождающиеся внутренним кровотечением.

Эти повреждения смертельно опасны и скорейшая доставка таких пострадавших в лечебный стационар особенно необходима.
ПРОЯВЛЕНИЯ.
Для внутреннего кровотечения характерны следующие симптомы. Пострадавший бледен, покрыт холодным потом. Если он в сознании, то жалуется на головокружение, шум в голове, мелькание "мушек перед глазами", просит пить. Пульс частый, еле прощупывается, дыхание учащено. В тяжелых случаях первую помощь следует оказывать не только на месте происшествия, но и в процессе транспортировки.
Знание основных принципов организации первой помощи, быстрое и правильное применение в критических ситуациях способов и приемов значительно увеличивает шансы на спасение пострадавших, сохранение им жизни.
Оживление организма - это восстановление жизненно важных функций при отсутствии или грубых нарушениях дыхания и прекращении сердечной деятельности. Программа АВС по оживлению организма (азбука оживления) выполняется в три приема и строго последовательно. А. Пострадавшего укладывают на спину, голову его максимально запрокидывают назад, нижнюю челюсть выдвигают вперед. Полость рта освобождают от инородных предметов пальцем, обернутым носовым платком. Убедившись, что дыхательные пути свободны, переходят к выполнению пункта В. В. Искусственное дыхание "рот в рот" или "рот в нос".
При проведении дыхания "рот в рот" необходимо сжимать двумя пальцами нос больного, чтобы вдуваемый воздух достигал легких и не выходил наружу. На рот пострадавшего рекомендуется предварительно положить платок или салфетку с гигиенический целью. Плотно прижав свой рот через носовой платок ко рту пострадавшего, производится энергичный выдох с вдуванием воздуха в его рот. После этого оказывающий помощь отрывает свой рот от рта пострадавшего для обеспечения пассивного выдоха. При дыхании "рот в нос" одной рукой, лежащей на теменной области головы, запрокидывают ее, а другой рукой приподнимают челюсть и закрывают рот. Сделав глубокий вдох и охватив губами нос пострадавшего, вдувают в него воздух. При работающем сердце искусственное дыхание продолжают до полного восстановления самостоятельного дыхания с частотой вдоха 12-14 в минуту. Грудь и живот пострадавшего должны быть освобождены от одежды, а сам он лежать на плоской, жесткой поверхности.
При проведении искусственного дыхания необходимо помнить о создании герметичности в системе "спасатель - пострадавший", иначе вдуваемый воздух доходит до легких в недостаточном количестве, и оживление будет неэффективным!
Обращаем ваше внимание на то, что в выдыхаемом воздухе здорового человека содержится количество кислорода, достаточное для жизнедеятельности пострадавшего, поэтому описанный способ искусственного дыхания намного эффективнее других, в том числе ручных механических приемов.

Остановке дыхания нередко сопутствует или возникает почти одновременно с ней остановка сердечной деятельности, поэтому пункт "В" программы АВС чаще проводят одновременно с восстановлением кровообращения.
С. Наружный массаж сердца. Скрещенные ладони рук размещают посредине в нижней части грудины ритмично и энергично надавливая на нее. Наружный массаж будет эффективным, если при этом грудина будет опускаться на 5-6 см у взрослого. У подростка применяют меньшие усилия, а у детей младшего возраста массаж сердца осуществляют одним или двумя большими пальцами рук.
При этом сердце сдавливается между грудиной и позвоночником, и кровь изгоняется из сердца. Во время паузы грудная клетка расправляется, и сердце вновь заполняется кровью.
При правильном проведении массажа сердца, требующем больших усилий, используется не только сила рук, но и тяжесть тела, что позволяет более длительно и эффективно поддерживать жизнь пострадавшего!
Кроме правильной техники массажа, необходимо соблю-дать определенное соотношение частоты дыхания и мас-сажа. В идеальном варианте оно соответствует 1:5. То есть один из оказывающих помощь делает одно (два) вдувания воздуха в легкие, затем другой производит пять (десять) сдавлений грудной клетки.
Клиническая смерть, когда еще возможно оживление организма, без оказания помощи обычно длится 4-6 мин, после чего переходит в биологическую, уже необратимую. Проведение оживления организма по описанной выше программе позволяет продлить это состояние до прибытия врачей и значительно повышает шансы на спасение жизни. Ваши решительность, активность и умение могут сохранить человеку жизнь в подобных критических ситуациях!
Проведенные вами мероприятия считаются эффективными, если обнаруживается пульс на сонных, бедренных или плечевых артериях, изменяется окраска кожных покровов из синюшной до обычной, наступает сужение расширенных до этого зрачков, появляется самостоятельное дыхание.
Оживление организма противопоказано при наличии признаков биологической смерти в виде наступившего окоченения мышц, появлении трупных пятен в нижних, относительно положения больного, отделах, понижении температуры тела до уровня окружающей среды.
Если Вы стали участником или свидетелем ДТП, но среди вас нет медицинского работника, а ситуация требует принятия экстренных мер, помните, что своевременное и правильное оказание первой медицинской помощи пострадавшему спасет ему жизнь, сохранит здоровье. Наши указания составлены с учетом опыта отечественных врачей, спасательных служб, разработок службы 911, опыта врачей Центра медицины катастроф и неотложных состояний.
Основное требование при оказание первой медицинской помощи:

НЕ НАВРЕДИ!
Необходимая последовательность действий:
1. Убедитесь в личной безопасности. Автомобиль с бензиновым двигателем сгорает за 5 минут, реальна угроза взрыва. Ваши действия должны быть продуманными.
2. Эвакуация пострадавшего. При ДТП наиболее вероятно повреждение шейного отдела позвоночника. Неправильное извлечение пострадавшего может привести к его смерти.
3. Определите уровень сознания. Задайте любой вопрос пострадавшему, одновременно фиксируя ему голову: большие пальцы - на затылке, указательные - с боков, средние - на углах нижней челюсти, безымянные - на сонной артерии для определения пульсации. Наложите шейный воротник. Извлеките пострадавшего как единое целое. Проверьте реакцию зрачка на свет, наличие дыхания и сердцебиения.
Клиническая смерть
Признаки: отсутствие сознания, дыхания и сердцебиения, широкий зрачок. Наличие этих симптомов - показание к проведению реанимационных мероприятий по системе АВС (проходимость верхних дыхательных путей, искусственное дыхание, массаж сердца).
Действия:
1. Пострадавшего положите на спину в безопасном месте на твердую поверхность.
2. Ликвидируйте закупорку верхних дыхательных путей. Причиной ее могут быть западение языка, инородное тело, отек и спазм гортани, травма. Положение головы и подбородка: голова назад, подбородок вперед, нижняя челюсть выдвигается вперед.
3. Оцените дыхание: если слабое или отсутствует - проводите вентиляцию легких рот в рот или рот в нос, используйте приспособления для искусственного дыхания.
4. При отсутствии сердцебиения начинайте непрямой массаж сердца. Точка сжатия грудной клетки - 2 см выше нижнего края грудины по средней линии. Ладонь правой руки - на точке сжатия. Ладонь левой руки лежит поверх ладони правой. Пальцы обеих рук раздвинуты веером и не касаются грудной клетки. Руки прямые. Глубина сжатия более 3,5 см. Техника проведения реанимационных мероприятий
Если помощь оказывается одним человеком, на 2 вдоха - 15 сжатий, если двумя - на 1 вдох 5 сжатий. Постоянно контролируйте состояние больного: сужение зрачка на свет, появление пульса на сонной артерии, улучшение цвета кожи, самостоятельное дыхание. Все это свидетельствует об эффективной реанимации.

ПОМНИТЕ! Если больной без сознания, но дыхание и сердцебиение сохранены, то его как единое целое (зафиксировав шейный отдел позвоночника руками или воротником), нужно перевернуть на живот и постоянно следить за проходимостью дыхательных путей, дыханием и сердцебиением. В случае нарушения этих функций немедленно приступать к

проведению реанимационных мероприятий.
Действия:
1. Остановите наружное кровотечение.
2. На рану наложите повязку.
3. Обезбольте.
4. При переломах наложите шину.
5. Вызовите "Скорую помощь", любого медицинского работника. Ваша цель - сохранить жизнь пострадавшего до прибытия медицинских работников!
Кровотечение является одним из проявлений травмы. Оно может быть внутренним и наружным. При подозрении на внутреннее кровотечение, проявляющееся бледностью кожных покровов, холодным потом, нарастающей слабостью, потерей сознания, нужно уложить больного на спину с приподнятыми ногами и срочно вызвать врача.
Наружные кровотечения подразделяются на:
1. Венозная кровь темного цвета выделяется непрерывной струей. Рекомендуется наложение тугой повязки на раневую поверхность.
2. Артериальной - наиболее опасный вид - отличается тем, что кровь ярко-алого цвета выделяется мощной пульсирующей струей. Методом остановки кровотечения является пальцевое прижатие поврежденного сосуда выше места ранения с последующим наложением тугой повязки. В случае, если кровотечение продолжается, наложите жгут не более чем на 1 час с фиксацией времени его наложения.
3. Капиллярное кровотечение отмечается при значительном раневом дефекте кожного покрова. Кровоточит вся поверхность раны. Для остановки рекомендовано применение гемостатической губки, тугой повязки.
Переломы :
Переломы подразделяются на открытые и закрытые.
Признаки закрытого перелома: сильная боль, резкое усиление боли при движении или попытке опереться на поврежденную конечность, деформацию и отечность в месте повреждения.
Признаки открытого перелома: деформация и отечность конечности в месте повреждения , обязательное наличие раны, из просвета раны могут выступать костные отломки.
Действия
1. Обезбольте.
2. Обработайте рану.
3. Наложите шину, зафиксировав ее за сустав выше и ниж^места повреждения.
Не пытайтесь вправить костные отломки!
Ожоги
По степени поражения ожоги подразделяются на 4 степени.
1-2 степень - покраснение кожи, появление пузырей.
3-4 степень - появление участков обугленной кожи с обильным выделением кровянистой жидкости.
Действия:
При ожогах 1-2 степени как можно быстрее подставьте обожженную

поверхность под струю холодной воды, наложите чистую сухую повязку, поверх ткани приложите холод.
При ожогах 3-4 степени накройте область ожога стерильной тканью, поверх ткани наложите холод.
При обширных ожогах уложите пострадавшего раневой поверхностью вверх, накройте ожог чистой тканью, поверх ткани - холод, обезбольте, дайте обильное питье, вызовите "Скорую помощь".
Попадание инородного тела в дыхательные пути
Признаки: внезапно появляются кашель, удушье, рвота, обильное слезотечение, лицо краснеет, затем синеет, потеря сознания.
ПОМНИТЕ! Для оказания помощи у вас 3-5 минут.
Действия:
1. Ударьте несколько раз раскрытой ладонью в межлопаточную область. В случае отсутствия эффекта встаньте за спиной у пострадавшего, обхватите его руками так, чтобы руки, сложенные в замок, находились у пострадавшего над подложечной областью, и резко надавите на подложечную область сложенными в замок руками.
2. Если больной без сознания, переверните его на спину, попытайтесь рукой достать инородное тело и резко надавите на подложечную область.
Внимание! В любом случае необходимо срочно обратиться к медицинскому работнику.
Потеря сознания
Причины: высокая температура окружающей среды, недостаток воздуха, эмоциональный стресс, внутреннее кровотечение, острое сердечно-сосудистое заболевание.
Действия:
Проверьте наличие сознания, дыхания, сердцебиения.
При их отсутствии начинайте реанимационные мероприятия по системе АВС.
Потеря сознания кратковременная (до трех минут), сердцебиение и дыхание сохранены: уложите больного на спину, приподнимите ноги, расстегните воротник сорочки, ослабьте галстук и поясной ремень, обеспечьте доступ воздуха. Дайте вдохнуть пары нашатырного спирта.
При потере сознания более трех минут переверните больного на живот, очистите верхние дыхательные пути, приложите холод к голове. Наблюдайте за дыханием, сердцебиением, срочно вызовите медицинского работника.
ПОМНИТЕ! Во всех случаях потери сознания нужно обратиться к врачу.
Судорожный припадок
Причины: эпилепсия, истерия.
Признаки эпилепсии: внезапная потеря сознания с предшествующим криком перед падением, судороги, пена изо рта с примесью крови, широкие зрачки, сохраненный пульс на сонной артерии, непроизвольное мочеиспускание.
Действия:
1. Поверните больного на бок.
2. Прижмите его плечи к полу.
3. Вставьте плотный валик из ткани, резины между коренными зубами.
4. Обеспечьте безопасность больного (высок риск травматизации), срочно

вызовите медицинского работника
Боли в грудной клетке
Внимание! Боль носит давящий, жгущий, режущий характер, располагается по центру груди или в левой половине грудной клетки, отдает в спину, руки, сопровождается слабостью, холодным потом.
Причина: острое сердечно-сосудистое заболевание.
Действия: Обеспечьте больному максимальный покой, доступ свежего воздуха. Вложите капсулу нитроглицерина под язык. Боль не проходит в течение 20 минут - повторно капсулу нитроглицерина под язык. Срочно вызовите врача.
Боли в животе
Причина: нарушение в работе пищеварительного тракта.
1. Боль вверху живота тупого, опоясывающего характера.
Действия: холод, голод, покой, прием но-шпы и фестала.
2. Боль в правом подреберье.
Действия: холод, покой, прием но-шпы.
3. Боль под ложечкой, изжога.
Действия: прием маалокса.
4. Боль вокруг пупка схваткообразная, жидкий стул, тошнота, рвота.
Действия: прием фестала и иммодиума.
ПОМНИТЕ! При болях в животе не следует без консультации врача принимать обезболивающие препараты. Боль в животе может быть признаком тяжелого заболевания органов брюшной полости. В случае, если эффекта от рекомендуемых мер нет, необходимо обратиться к врачу.
Появление сыпи мелкоточечной на коже, зуд, нарастающая отечность век, губ
Причина: аллергическая реакция.
Вызвать аллергическую реакцию может прием лекарств, пищевых продуктов, укус насекомых.
Действия:
1. Положите холод на место укуса или инъекции.
2. Примите 2 таблетки тавегила.
3. Срочно обратитесь к врачу.

УТВЕРЖДАЮ

Министр образования и науки
Красноярского края
В.В. Башев
«___» _____ 20 года

УТВЕРЖДАЮ
Главный государственный
инспектор безопасности дорожного
движения Красноярского края
В.М. Кускашев
«___» _____ 20 года

ПОРЯДОК
направления заявок на сопровождение транспортных средств патрульными автомобилями Госавтоинспекции при организованных перевозках групп детей и учащихся

1. Условия и порядок назначения сопровождения патрульными автомобилями Госавтоинспекции определены Положением о сопровождении транспортных средств автомобилями Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 17 января 2007 года №20, а также приказом Министерства внутренних дел Российской Федерации от 31.08.2007г. №767 «Вопросы организации сопровождения транспортных средств патрульными автомобилями Госавтоинспекции».

2. Основанием к рассмотрению вопроса о сопровождении является заявка, подаваемая физическими, должностными или юридическими лицами по установленной форме (приложение).

3. При организации сопровождения перевозки групп детей и учащихся к рассмотрению принимаются заявки на сопровождение организованных транспортных колонн в составе, как правило, не менее трех автобусов.

4. Заявка **на сопровождение подается не менее чем за десять дней до планируемой перевозки и рассматривается в пятидневный срок.**

5. В случае отказа в назначении сопровождения заявителю (организатору перевозки) направляется мотивированный ответ.

6. В случае осуществления перевозки в пределах обслуживания одного территориального образования заявка на сопровождение подается на имя начальника Госавтоинспекции соответствующего органа внутренних дел, обслуживающего данную территорию.

7. В случае осуществления перевозки по территории нескольких муниципальных образований, обслуживаемых более чем одним органом внутренних дел, заявка на сопровождение подается на имя начальника УГИБДД ГУ МВД России по Красноярскому краю.

8. Заявка на осуществление сопровождения подается территориальными государственными органами управления образованием Красноярского края, либо должна иметь отметку о согласовании перевозки с данными органами.

9. В случае осуществления перевозки группы детей и учащихся, организаторами которой являются физические и юридические лица, не подконтрольные территориальным государственным органам управления образованием Министерства образования и науки Красноярского края, согласование перевозки с указанными органами не требуется, подача заявки на сопровождения производится в соответствии с пунктами 3-7.

10. При осуществлении перевозки автобусами групп общей численностью восемь и более детей, ее организаторы должны руководствоваться требованиями Методических рекомендаций по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и безопасности дорожного движения при перевозках организованных групп детей автомобильным транспортом, утвержденными руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко и Главным государственными инспектором

безопасности дорожного движения Российской Федерации 21 сентября 2006 года и нести ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Начальнику__УГИБДД ГУ МВД России по Красноярскому краю подполковнику полиции Кускашеву В.М.
от_____
Ф.И.О, должность лица, представляющего интересы юридического лица
_____
место регистрации физического лица, или юридический адрес

Прошу обеспечить сопровождение автомобилем Госавтоинспекции в период с _____ _____20_ г. по _____ _____20_ г.
часы, мин. число, месяц часы, мин. число, месяц

следующих транспортных средств:

№ п/п	Марка	Гос. рег. знак	Дата проведения последнего государственного технического осмотра	Ф.И.О. водителя	Номер водительского удостоверения, разрешенные категории	Водительский стаж в категории «D»

для перевозки группы детей _____
количество, возраст группы детей
по маршруту_____
адрес места начала перевозки, названия автомобильных дорог по
_____
маршруту перевозки, адрес места окончания перевозки

О результатах рассмотрения прошу сообщить_____
почтовый адрес, телефон (факс),
_____
адрес электронной почты

_____ _____
дата подпись

(заявка подается на
факс: 83912- 27-22-64

Начальнику ОГИБДД
МО МВД России «Назаровский»
майору полиции
С.С.Оленникову

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю, что «___» _____ 20__ г. планируется перевозка детей _____ к месту отдыха
(наименование заказчика)
(экскурсии), в лагеря труда и отдыха по маршруту _____
_____, на автобусе _____,
(марка, гос.номер, год выпуска)
принадлежащем _____, под управлением
(реквизиты владельца)
Водителя Ф.И.О. _____, имеющего водительское удостоверение _____, с разрешенными категориями _____, технический осмотр автобуса пройден «___» _____20__ г.
Серия, номер
В автобусе имеется: талон технического осмотра, лицензионная карточка (в установленных случаях), схема маршрута с указанием опасных участков, график движения, ведомость с указанием числа пассажиров.
Автобус экипирован двумя огнетушителями, медицинской аптечкой, двумя противооткатными упорами (при максимальной массе автобуса более 5 тонн), оборудован двумя опознавательными знаками с символом дорожного знака «Перевозка детей».
Непосредственно перед выездом на линию «___» _____ 20__ г.: водителю будет проведен предрейсовый медицинский осмотр в _____ и лично мною
наименование предприятия
инструктаж по безопасности движения с записью в путевом листе; техническое состояние автобуса будет проверено комиссионно в базовом предприятии _____ с вручением водителю копии акта
наименование предприятия
проверки, заверенного печатью.
В автобусе будут назначены два взрослых сопровождающих, которые в процессе перевозки будут находиться у дверей и следить за дисциплиной и общественным порядком.
Число пассажиров не превышает количество мест для сидения.
Перевозка детей будет осуществляться в светлое время суток с включенным ближним светом фар со скоростью не выше 60 км/ч.
Руководитель предприятия
(организации) подпись _____ _____
Ф.И.О.
«___» _____ 20__ г.

***Примечание**: Перевозки детей осуществляются преимущественно автобусами базовых предприятий. В случае перевозки детей колонной автобусов в уведомлении указываются сведения по каждому автобусу и водителю, а также Ф.И.О. 2_х медицинских работников, сопровождающих колонну. Уведомление направляется в ГИБДД за три дня до отправления автобуса.*

Приложение № 4

Памятка воспитателю по ПДД №1

ВОСПИТАТЕЛЬ – ПЕРВЫЙ УЧИТЕЛЬ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА НА ДОРОГЕ

...Ребенка обучи – дашь миру человека.

В. Гюго

Среди жертв ДТП много детей дошкольного и младшего школьного возраста. Общество платит слишком большую цену – жизнь и здоровье своих детей – как дань своей автомобилизации. Значит, надо уберечь детей от транспортных средств, научить их безопасному поведению на дороге.

Первым учителем, который может помочь обществу решить эту проблему, должен стать воспитатель дошкольного учреждения. Главное – он должен привить устойчивые навыки безопасного поведения ребенка в любой дорожной ситуации. Проблема обучения детей в дошкольных учреждениях имеет свои особенности. От воспитателя требуется не столько обучение знанию правил, сколько обучение действовать безопасно в сложных дорожных ситуациях. Отличное знание правил само по себе не гарантирует малышу безопасности на дорогах. Конечно, изучение правил – дело нужное, но главная задача не в этом. Суть заключается в том, чтобы привить ребенку устойчивые навыки безопасного поведения в любой дорожной ситуации и привить ему положительное отношение к решению этой задачи.

Только совместными усилиями воспитателей и родителей, используя их знания, терпение и такт, возможно, научите детей навыкам безопасного общения со сложным миром перехода улиц и дорог.

Правила дорожного движения едины для детей и взрослых. К сожалению, они написаны «взрослым» языком, без всякого расчета на детей. Поэтому главная задача воспитателей и родителей – доступно разъяснить правила ребенку, а при выборе формы обучения – донести до детей смысл, опасность несоблюдения правил, при этом не исказив их содержания.

Воспитатели дошкольных учреждений по тому воздействию, которое они оказывают на ребенка, идут следом за родителями. Порой они дома что-то делают или не делают именно потому, что так сказала их любимая воспитательница. Их авторитет порой ставится выше, чем авторитет родителей. Именно это воспитатели должны максимально использовать и учитывать, когда они ведут работу по воспитанию у ребенка навыков безопасного поведения на дороге.

Навыки и привычки, которые ребенок приобретает в дошкольном возрасте, помогут ему несколько позже приобрести знания.

Навык – это способность ребенка в процессе дорожного движения выполнять отдельные действия автоматически, без специально направленного внимания, хотя и под контролем сознания, путем многократного повторения.

Привычка – сложившийся способ поведения, осуществление которого в отдельных ситуациях приобретает для человека характер потребности. Привычки могут складываться как в результате своих наблюдений и опытов, так и в результате воспитания других лиц. Они могут иметь как положительное отношение к модели своего поведения, так и отрицательное.

Модель поведения ребенка на дороге должна характеризоваться навыком, а отношение к выполнению правил безопасного движения должно стать положительной привычкой: переходя проезжую часть, убедиться в отсутствии транспортных средств слева и справа, в отсутствии ограждения дороги и разделительной полосы, а затем переходить проезжую часть. Отрицательное отношение к выполнению правил безопасного движения становится привычкой переходить проезжую часть в любом месте как при наличии транспортных средств слева и справа, так и при наличии ограждений проезжей части и газонов на ее разделительной полосе.

Знания – это совокупность усвоенных ребенком сведений, необходимых для безопасного движения по дороге. Нужный для ребенка объем знаний предусмотрен действующими программами для дошкольных и общеобразовательных учреждений и приобретается в процессе обучения. Однако, обладая только знаниями, ребенок не может безопасно ходить по дороге. Для этого ему нужно владеть специальными навыками и положительными привычками, которые он может получить только у своего *первого воспитателя* или родителя, способных, используя свои знания, дать эти навыки и привычки.

Навыки, привычки и знания развиваются, закрепляются и совершенствуются в течение всей жизненной деятельности человека. По мере взросления и накопления опыта уровень подготовленности ребенка к безопасному поведению на дороге растет.

Все навыки и привычки, а затем и знания, связанные с дошкольником и его поведением на дороге, формируются под влиянием взрослых, а положительные привычки в первую очередь под влиянием воспитателей, учителей, грамотных и серьезных родителей, для которых безопасность ребенка не безразлична.

Особую сложность представляет развитие *мыслительных* (умственных) *навыков.* От того, насколько развиты мыслительные навыки, зависят скорость и точность оценки дорожной обстановки и прогноза ее развития, что необходимо для своевременного принятия модели поведения. Ни друзья, ни улица, порой и родители не в состоянии развить мыслительный навык. Только опытный, владеющий методикой и знаниями воспитатель способен привить ребенку этот мыслительный навык. Хорошо развитые умственные навыки обеспечивают быстрое и точное выполнение правил безопасного поведения на дороге. Они помогают поступать правильно в сложной дорожной обстановке, избежать возникновения ДТП.

Пешеход, а следовательно, и ребенок, непрерывно сталкивается с ситуациями, сходными с теми, которые он уже встречал раньше и исход которых ему известен благодаря предыдущему опыту. Чем больше сохранилось в памяти ребенка таких стандартных ситуаций-ассоциаций, тем большую безопасность он способен себе обеспечить.

Однако стандартных ситуаций очень много, и на их систематизацию в памяти уходит несколько лет. Знакомство ребенка с дорожной ситуацией, с

транспортом как элементами окружающей его среды имеют свою специфику. Он не может ее «попробовать», а для него важен личный опыт. ДТП нельзя смоделировать с участием ребенка. Однако очень важно заранее обучить ребенка безопасному поведению на дороге. Здесь личный опыт должен быть заменен опытом, накопленным обществом. Развитию таких мыслительных навыков способствует внедренное в дошкольных учреждениях ситуационное обучение, овладев которым, только воспитатель способен выработать у ребенка мыслительный навык.

Ситуационное обучение заключается в систематизации и анализе типичных дорожно-транспортных ситуаций, в результате которых произошли или могут произойти ДТП. Цель ситуационного обучения – приучить ребенка предвидеть опасные ситуации, правильно их оценивать и прогнозировать их развитие, вырабатывать решения, предупреждающие попадание ребенка в ДТП или уменьшающие тяжесть их последствий.

Дети в процессе учебы должны наблюдать за реальной обстановкой на дороге или воспроизводимой на макете. В Финляндии, Швеции и других странах есть специальные автобусы, на которых дети выезжают на дорогу и вместе с воспитателем анализируют дорожную обстановку.

В наших условиях при выходе на дорогу или при занятиях на макете под руководством воспитателя дети учатся узнавать опасную ситуацию, ее основные признаки, объяснять наиболее вероятное развитие ситуации, вырабатывать решения, предупреждающие ДТП.

Для анализа опасной ситуации воспитатель использует разнообразные технические средства: макеты, альбомы, слайды, кинофильмы, видеомагнитофоны. Наибольший эффект дает ситуационное обучение, когда оно проводится параллельно с изучением Правил дорожного движения.

Правила являются нормативным (юридическим) актом, который устанавливает, что пешеход должен или чего не должен делать на дороге. На вопрос, как действовать пешеходу, чтобы выполнять требования правил, там ответа чаще всего нет. К тому же даже хорошие знания правил не спасают пешехода от возможных грубых ошибок, что подтверждает статистика ДТП!

Задача любого воспитателя – дать ребенку необходимые навыки безопасного поведения на дороге в опасных дорожно-транспортных ситуациях, позволить ему увидеть и осознать реальную опасность на дороге и возможность избежать ее.

Формирование соответствующей модели поведения, положительного отношения к выполнению правил безопасного поведения на дороге – главная задача воспитателя. При этом только он имеет возможность действовать следующими приемами:

– использовать свой и родительский авторитет и нежелание ребенка огорчить их своим поведением;

– показать возможные последствия лично для ребенка;

– использовать игровую ситуацию для введения ребенка в роль культурного пешехода с положительными привычками;

– активизировать его творческую саморегуляцию;

– развивать его мыслительные (умственные) навыки.

К пяти годам у ребенка появляется прирожденное социальное чувство. Он уже личность со своими целевыми установками. Дети имеют великолепное образное мышление, образную память, фантазию и творческое воображение. Дошкольнику легче, чем школьнику, внушить важность таких мотивов правильного поведения на дороге, как:

– «Это нужно для меня»;

– «Это нужно для сохранения авторитета мамы, папы, воспитателя»;

– «Я буду хорошим пешеходом»;

– «Я буду хорошим примером для других».

Как видим, у дошкольника есть потенциальные возможности усвоить новые правила дорожного движения и уменьшить вероятность попадания его в ДТП. Использовать эти возможности – задача воспитателя.

Проблема обеспечения безопасности детей на дорогах чрезвычайно важна и очень многообразна. Задача обучения воспитателем детей далеко не однозначна и не проста. Она включает в себя:

– педагогическое умение привить ребенку устойчивые навыки безопасного поведения в любой дорожной ситуации;

– знание собственно предмета «Правила дорожного движения » и понимание его не только охранительной, но и нравственной сущности;

– знание психофизиологических и возрастных особенностей детей.

Памятка воспитателю по ПДД №2

ПРАВИЛА ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

Все участники движения делятся на водителей, пешеходов и пассажиров.

Безопасность движения на улицах и дорогах достигается тогда, когда все строго соблюдают правила.

Следует усвоить, что движение пешеходов разрешается только по тротуарам, а проезжая часть улиц и дорог предназначена для движения транспорта.

Одним из самых ответственных моментов движения пешеходов является переход улиц. Для этого надо знать, как и где безопаснее перейти улицу.

Перекресток выбран как место перехода, так как водитель, проезжая его, снижают скорость, повышают внимание. Иногда в зависимости от условий, переходы устраивают и не на перекрестках.

Пешеходные переходы обозначаются знаком или разметкой на проезжей части белыми линиями (переход типа «зебра»).

Если при переходе улицы надо обходить остановившийся автобус, троллейбус, стоящий у тротуара автомобиль, то делать это надо очень осторожно. Не меньшую осторожность надо соблюдать, когда обходят стоящий трамвай. Лучше всего подождать, пока троллейбус, автобус, трамвай отойдут от остановки, и тогда переходить улицу.

Разъясняйте детям, что выходить из автобуса, трамвая или троллейбуса можно только после полной остановки, когда водитель откроет двери.

Ожидать транспорт нужно только на тротуаре или на специально обозначенной площадке (посадочной), ни в коем случае не выходить на проезжую часть.

Очень опасно, если пешеход окажется на пути транспорта. Мгновенно остановить автомобиль нельзя, даже при небольшой скорости (30 км/час) автомобили при резком торможении проходят более 7 метров до полной остановки.

Идя по тротуару, надо также приучать детей останавливаться у ворот, чтобы посмотреть, не выезжает ли оттуда машина. Необходимо, чтобы дети обращали внимание на специальный указатель у ворот «берегись автомобиля».

И самое главное, воспитатель постоянно должен объяснять детям, что проезжая часть не место для игр, рассказывать, разъяснять им, какой опасности они подвергают себя.

Памятка воспитателю по ПДД №3

ПЕРЕВОЗКА ДЕТЕЙ

Часто ребят вывозят из детских садов. Для перевозки детей необходимы следующие условия:

1. Перевозить детей дошкольного возраста разрешается только в автобусах, при этом с детьми должны находиться взрослые.
2. При посадке напомнить детям, что следует входить и выходить через переднюю дверь.
3. Внутри салона рассадите детей по сиденьям. Убедитесь, что двери и все стекла закрыты.
4. Водитель должен трогаться только с Вашего разрешения, ехать плавно, не на большой скорости, не производить резких поворотов и торможений, потому что дети при этом могут упасть и получить ушибы.
5. На переднем и заднем стекле должны быть таблички жёлтого цвета с красной каймой черным изображением символа дорожного знака «Дети».
6. По прибытии на место водителю нужно как можно ближе поставить автобус к месту посадки, вплотную к тротуару.

Во всех случаях перевозки детей на автобусах требуйте от водителей автохозяйств, чтобы автобус был хорошо подготовлен, исправен, чист, для управления им был выделен водитель со стажем работы не менее 3-х лет, хорошо знающий правила движения и дорогу, по которой поедут дети. Перед перевозкой детей руководители автохозяйств должны лично осмотреть автобус и проинструктировать водителя.

Памятка воспитателю по ПДД №4

ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЕЗДКИ ДЕТЕЙ В АВТОБУСЕ, ПЕШЕХОДНОЙ ЭКСКУРСИИ

1.Группу детей, построенную не более чем в два ряда, разрешается водить только по тротуару или обочине дороги в сопровождении двух взрослых.
2. Желательно, чтобы в руках у детей не было никаких предметов или игрушек. Предметы и игрушки, которые при падении могут покатиться или улететь по ветру, должны находиться у взрослого, сопровождающего группу.
3. Переходить улицу разрешается только в местах, где имеются линии или указатели перехода, либо на перекрестках по линии продолжения тротуаров. Воспитатель, дойдя до середины проезжей части, поднимает красный флажок, предупреждая водителей, что колонна детей переходит улицу, и держит его до тех пор, пока не перейдут все. Для более организованного перехода улиц младшими и средними группами рекомендуется использовать цветную веревочку, за которую по обе стороны должны держаться дети.
4. Перевозка детей разрешается только в автобусах.
5. К управлению автобусом допускается лишь опытный водитель, хорошо знающий трассу.
6. Число перевозимых детей должно строго соответствовать количеству посадочных мест.
7. Каждую группу должны сопровождать двое взрослых. Перед отправкой автобуса заведующий детским садом и воспитатели обязаны убедиться, что двери и окна закрыты.
8.Водитель автобуса может трогаться с места только с разрешения заведующего.

Памятка воспитателю по ПДД №5

РЕКОМЕНДАЦИИ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВОСПИТАТЕЛЯМ ДЕТСКИХ САДОВ

1. Пешеходам разрешается ходить только по тротуарам, придерживаясь правей стороны.
2. Там, где нет тротуаров (обочин), ходить нужно по краю проезжей части, на дорогах – по левому краю дороги – навстречу движению, чтобы видеть движущийся транспорт и вовремя отойти в сторону.
3. Пешеходы обязаны переходить улицу или дорогу только шагом по пешеходным переходам, обозначенным линиями или указателями «Пешеходный переход», а на перекрестках с необозначенными переходами – по линиям тротуаров.
4. Прежде чем сойти на проезжую часть при двустороннем движении, необходимо убедиться, в полной безопасности: посмотрите налево, дойдя до середины улицы – направо.

5. Запрещается пересекать путь движущимся вблизи транспортным средствам, выходить из-за них на проезжую часть, не видя обстановки на улице. Особую осторожность следует соблюдать при обходе транспорта, стоящего вблизи тротуаров.
6. В местах перехода, где движение регулируется, переходить улицу следует только при зеленом сигнале светофора или разрешающем жесте регулировщика (когда он повернулся к вам боком).
7. В местах, где переходы не обозначены, где движение не регулируется, пешеходы должны во всех случаях пропускать приближающийся транспорт.
8. Организованные группы людей могут двигаться колонной по правой стороне улицы не более чем в 4 ряда. Впереди и позади колонны должны находиться сопровождающие с красными флажками, а с наступлением темноты и в тумане с зажженными фонарями, впереди – белого цвета, а сзади – красного.
9. Группами детей разрешается водить только по тротуару или по обочине дороги не более чем в 2 ряда и только днем.
10. Следите за поведением детей, не позволяйте им нарушать правила дорожного движения, а также устраивать игры на улицах.
11. Не позволяйте детям кататься на велосипедах по проезжей части улиц и на тротуарах.
12. Переходя улицу, не выпускайте руки ребенка, идущего с Вами, не оставляйте детей на улице без надзора.

Будьте примером для детей в соблюдении
ПРАВИЛ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

Приложение № 5
Утверждено:
Заведующая МКДОУ
«Сохновский детский сад»
Н.П.Стальмакова

ПЛАН РАБОТЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ДЕТСКОГО ДОРОЖНО – ТРАНСПОРТНОГО ТРАВМАТИЗМА МКДОУ «СОХНОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД» 2013-2014год.

№	мероприятия	ЦЕЛЬ	Дата проведения	Ответственный
1.	***Работа с педагогами*** Издать приказ по предупреждению ДДТТ Инструктаж с педагогическими работниками по выполнению инструкции по обеспечению безопасности детей на улицах. ***Консультация для воспитателей***: «Основные подходы деятельности по профилактике дорожного травматизма». ***Работа с детьми*** Совместная деятельность с детьми по ПДД согласно ФГТ: «Декада дорожной безопасности детей» - Наглядная агитация в группах (памятки по обучению ПДД)	Профилактика ДДТТ (информационный родительский стенд) Заинтересованость детей по распостранению среди родителей памяток нкетирование родителей по знанию ПДД (анализ анкетирования; выявление проблемных моментов) вовлечение детей в социально значимую деятельность	сентябрь	Заведующая Воспитатели групп
2 3. .	**двух месячник «Зелёный огонёк»:** - выставка детского творчества «юнный велосипедист»; - обновленное игровое пространство совместно с родителями «Знаток ПДДейки» (систематизация материала по ПДД) - «Защита воспитателями нового дидактического материала по ПДД»; - презентация **Семинар практикум:** - совместная работа воспитателя и детей в Изготовление макета села с улицами: маршрут безопасного движения детей «Дом - детский	для воспитания у детей интереса к изучению ПДД выявление положительных примеров работы поДДТТ и обмен опыта между педагогами вовлечение детей в социально значимую деятельность для воспитания у детей	Сентябрь октябрь	Дети, Воспитатели групп, Родители воспитаников, Заведующая Воспитатели групп

4	сад –дом», игрового оборудования. ***Организация и проведение тематической недели*** «Мы едем, едем, едем...» Подготовка к проведению познавательно-игровому конкурсу для детей старшего дошкольного возраста«Правила дорожного движения» ***Смотр- конкурс*** среди ДОУ «Зелёный огонёк»	интереса к изучению ПДД Профилактика ДДТТ		
5 6	***Работа с детьми*** НОД (часть)«Знай и выполняй правила дорожного движения». **Организация и проведение выставки** детского творчества по правилам безопасности на дорогах. Рассматривание плакатов «Символы, спасающие жизнь». Экскурсия по улицам села, и закрепление реальных знаков по ПДД ***Круглый стол «***Преемственность в работе ДОУ и семьи по воспитанию у детей знаний и практических умений по ПДД» **Всеросийская акция** « День памяти жертвам ДТП»	Профилактика ДДТТ, пропоганда БДД. Вовлечение детей в социально значимую деятельность	В течении года Ноябрь В течении года Ноябрь	Воспитатели групп Дети, Воспитатели групп, Родители воспитаников,
7	«Декада дорожной безопасности детей» -Обобщение опыта работы ДОУ по проблеме «Профилактика детского дорожно-транспортного травматизма. Воспитание навыков безопасного поведения на улицах и дорогах» ***Работа с родителями*** Домашнее задание: «Составление план-схемы «Мой путь в детский сад» Проведение инструктажа родителей по ПДД	Профилактика ДДТТ, пропоганда БДД. Вовлечение детей в социально значимую деятельность	Декабрь-январь	Заведующая Воспитатели групп
8	Неделя мужества - правила помощи, -правила безопасности на скользкой проезжой части дороги.	Профилактика ДДТТ, пропоганда БДД. Вовлечение детей в	Февраль-март	медсестра Воспитатели групп Воспитатели групп

9	***Работа с детьми*** **Операция «Весенние каникулы»** - «Поездка детей в город»: - выполнение правил личной безопасности во время поездки; - посадка, поведение детей в транспорте, выход из автобуса	социально значимую деятельность		Дети,
10 11	**Неделя «Безопасности дорожного движения»** -Сюжетно-ролевые игры на участке ДОУ , -закрепление полученых навыков поведения на проезжой части дороги Районный конкурс «Безопасное колесо»	Профилактика ДДТТ, пропоганда БДД.	Апрель - май	Воспитатели групп Дети, Воспитатели групп Дети,
12	Операция «ДЕТИ» -Общее родительское собрание на тему «Профилактика детского дорожно-транспортного травматизма в ДОУ и семье»: - «Колесо истории» - игра для родителей	Профилактика ДДТТ, пропоганда БДД.	Летнии месяцы	Воспитатели групп Дети,

«Правила дорожного движения»

Дорожных правил очень много: *руки в стороны показывают «много»*
Раз - Внимание дорога! *Шаг вперед*
Два - сигналы светофора, *смотрят вправо*
Три – смотри дорожный знак, *смотрят влево*
А четыре – «переход». *Шагают вперед*
Правила все надо знать
И всегда их выполнять.

«Автомобиль»

В «Автомобиль» друзья играли *садятся на стульчик*
Вот из чего его собрали:
Двигатель, капот и фары *показывают все детали автомобиля*
И колеса по две пары.
Есть багажник для вещей, *показывают все детали автомобиля*
Бардачок – для мелочей.
Есть в нем руль – для поворота *показывают все детали автомобиля*
И салон, где едет кто-то.
Есть и звуковой сигнал, *имитируют сигнал*
Пешеход, чтоб услыхал.

VII. Фотографии детского сада, уголков по БДД в группах «Страна ПДДейка» площадки по БДД.

«Сохновский детский сад»

Уголок по ПДД во I разновозрастной группе (младший возраст)

Сюжетно-ролевая игра «Автобус»
во I разновозрастной группе (младший возраст)

Родительский уголок по ПДД во I разновозрастной группе

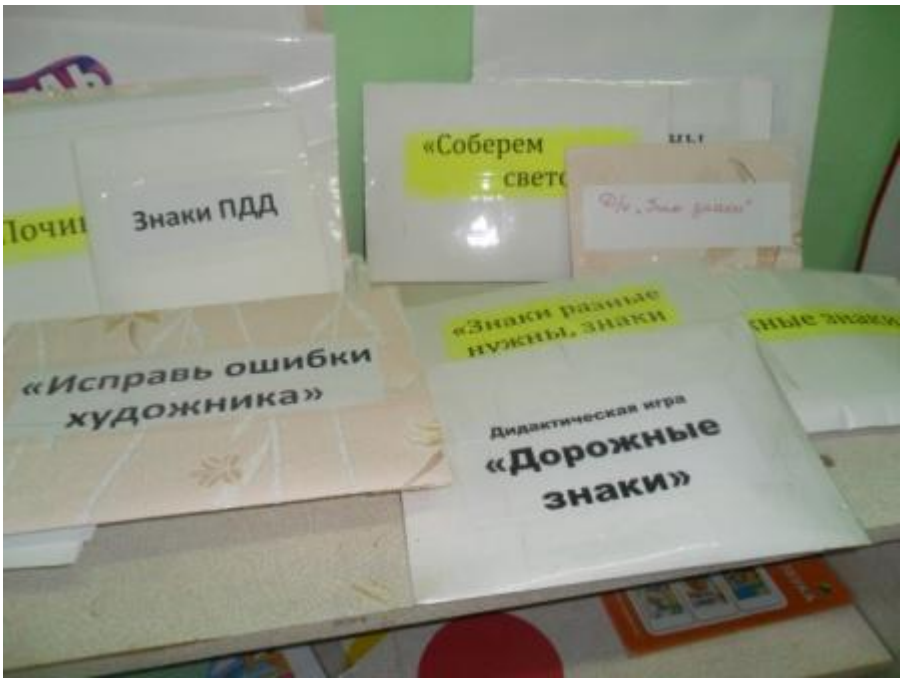
Настольный макет_перекрестка

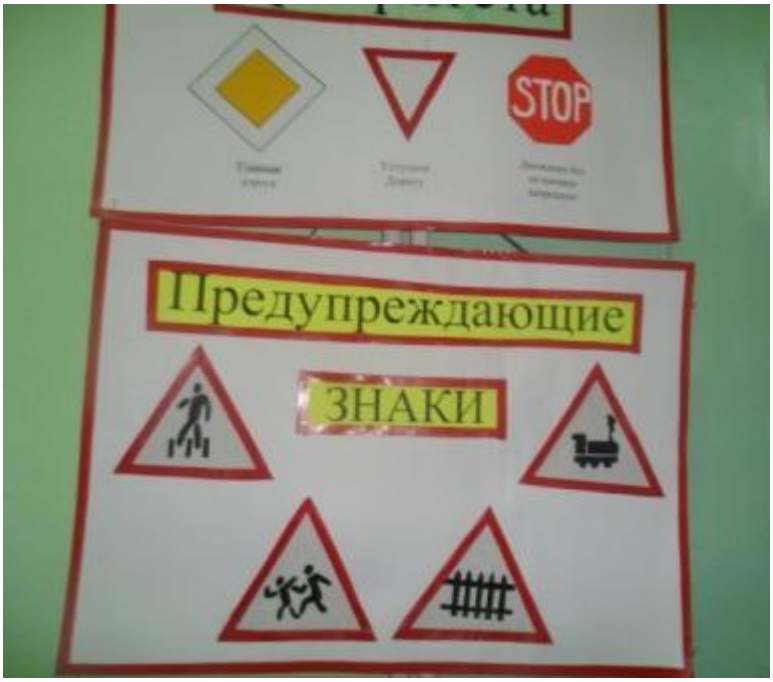
Уголок по ПДД во II разновозрастной группе (старший возраст)

Родительский уголок во II разновозрастной группе

Сюжетно-ролевая игра «Автомобиль» (старший возраст)

Дидактический материал





Дидактический материал:
настольные игры

Напольное -панно «Перекресток»

Фотографии площадки по БДД на територии детского сада.

Обыгрывание, закрепление ПДД площадки по БДД

Информационный уголок для родителей в холле

Родительское собрание по ПДД