

Согласовано

Заместитель директора ВР

\_\_\_\_\_ Е.И Чекалина

Зав.отделением социально-правовой помощи

\_\_\_\_\_ С.С Филатова

«09» января 2017г



Утверждаю  
Директор КУВО «СПДП г. Воронежа»  
\_\_\_\_\_ С.С Филатова

**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**Казенного учреждения Воронежской области**  
**«Социальный приют для детей и подростков г. Воронежа»**

**За период с 01.01.2016г по 01.01.2017г**

## **Анализ деятельности приюта по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма у детей.**

В приюте мероприятия по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма у воспитанников проводятся по следующим направлениям:

Устранение неблагоприятных условий среды, в которой протекает жизнь ребенка.

Направленное воспитание у детей и окружающих их взрослых умения распознавать опасные для жизни и здоровья, в том числе травмоопасные ситуации и избегать их.

Организовать работу по обеспечению здоровых и безопасных условий проживания в приюте на должном уровне не представляется возможным без соответствующей подготовки и отсутствия организационно-распорядительной документации. В своей работе по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма у детей мы руководствуемся следующими документами: инструкцией по охране жизни и здоровья детей, планом работы приюта по предупреждению детского травматизма и другими документами. В целях предупреждению угрозы жизни и здоровья, в том числе детского травматизма в приюте и вне приюта, предупреждения дорожно-транспортного травматизма, с использованием современных педагогических технологий в приюте создана система профилактической работы по предупреждению угрозы жизни и здоровья, в том числе детского травматизма с участием всех субъектов данного процесса (социальные педагоги, дети, воспитатели и др.). Основной целью этой работы – создание условий по охране жизни и здоровья, в том числе для предупреждения детского травматизма.

В приюте ведется работа с воспитателями, медицинским персоналом, воспитанниками и их родителями, и другими сотрудниками приюта по профилактике охраны жизни и здоровья детей, в том числе травматизма детей.

Особая нагрузка при этом ложится на воспитателей приюта: ведь в любое время года воспитатель должен выполнять требования по охране жизни и здоровья детей не только в помещениях приюта, но и во время прогулок и деятельности воспитанников на территории и за пределами приюта, должен разумно организовать деятельность детей в течение всего дня, согласно требованиям СанПиНа к организации режима дня.

**В работе по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе детского травматизма наш приют придерживается следующей системы:**

### **1. Профилактические мероприятия в приюте.**

1. В приюте четко выполняются требования безопасности к оснащению территории приюта:

оборудование, расположенное на территории (малые формы, физкультурные пособия и др.) дважды в год в обязательном порядке (при необходимости – чаще) осматриваются на предмет нахождения их в исправном состоянии. Кроме того, воспитатели и администрация нашего приюта ежедневно ведут проверку состояния мебели и оборудования групп и прогулочных площадок: они должны быть без острых углов, гвоздей, шероховатостей, выступающих болтов, оборудование на прогулочных площадках должно быть закреплено:

игровые горки, лесенки должны быть устойчивы и иметь прочные рейки, перила, соответствовать возрасту детей и санитарным нормам.

2. Весной, летом и осенью проводятся мероприятия по устранению перед началом прогулки стоялых вод после дождя; уборке мусора; приведению декоративной обрезки кустарников; вырубке сухих и низких веток деревьев и молодой поросли.

3. В зимний период проводятся мероприятия по очистке перед началом прогулки от сосулек крыши здания, от снега дорожек, детских площадок, ступенек крыльца. Проводится посыпание песком.

4. Воспитателями приюта в целях профилактики охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма ведется контроль и страховка во время скатывания детей с горки, лазания, катания на лыжах в зимний период, проводится проверка выносного материала (лопаток, лыж, ледянок и т.п.), смена игрового оборудования в связи с сезонными изменениями.

5. Инвентарь и игровое оборудование также должны соответствовать требованиям безопасности: детский инвентарь и игровое оборудование должно находиться в исправном состоянии, позволяющим соразмерять двигательную нагрузку в соответствии с сезоном года, возрастом детей.

## **II. Мероприятия с персоналом приюта по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе детского травматизма.**

Директором приюта и зам. директором по воспитательной работе проводятся инструктажи по охране жизни и здоровья детей, в том числе травматизма:

«Инструкция по охране жизни и здоровья детей в группах», «Инструкция по охране жизни и здоровья детей на территории приюта», «Инструкция по охране жизни и здоровья детей при поездках», «Инструкция по технике безопасности при проведении целевых прогулок и экскурсий», «Инструкция по оказанию первой медицинской помощи», «Инструкция для водителя по перевозке детей», «Программа профилактики охраны жизни и здоровья воспитанников приюта», «Программа профилактики детского травматизма», «Программа профилактики самовольных уходов несовершеннолетних».

На совещаниях рассматриваются вопросы по безопасному проведению всех мероприятий в приюте.

На производственных совещаниях проходит анализ работы по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма и создания безопасных условий пребывания детей в приюте. Консультирование воспитателей и обслуживающего персонала по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма в приюте. Профилактике гриппа, оказание первой помощи детям при различных видах травм.

Директор приюта программы провела консультации с сотрудниками приюта, в том числе зам. директором, воспитателями, соц. работниками, соц. педагогами и др. по планированию создания программ:

- Программа профилактики детского травматизма;
- Программа профилактики охраны жизни и здоровья.

Составлена картотека художественной литературы, игр по ПДД и основам безопасности жизнедеятельности. В приюте созданы уголки безопасности, в которых имеются настольные и дидактические игры, альбомы, плакаты, иллюстративный материал по обучению детей безопасному поведению.

## **III. Профилактические мероприятия с детьми.**

Одной из приоритетных задач в работе коллектива приюта является формирование навыков и умений поведения детей дошкольного и школьного возраста в быту через игровую деятельность.

Работа с несовершеннолетними проводится с использованием различных форм:

1. Непосредственно образовательная деятельность – коммуникация, познание, художественное творчество (рисование, лепка, конструирование, ручной труд, аппликация). Занятия проводятся в форме живой беседы с использованием наглядности.
2. Беседы («Осторожно "Дорога"», «Внимание – Переходим улицу», «Игры во дворе», «Откуда может прийти беда»).
3. Встречи с инспектором ГИБДД, прогулка в пожарную часть.
4. Игры (дидактические, сюжетно-ролевые, подвижные).
5. Конкурсы рисунков, просмотр видеофильмов.

### **Меры по оптимизации работы по профилактике охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма:**

Приведение приюта в соответствие с правилами и нормами пожарной, электрической, экологической безопасности и требованиями к охране жизни и здоровья детей.

Разработка и внедрение единой педагогической системы профилактической работы по направлениям (ПДД, Охрана здоровья, пожарная безопасность, антитеррористическая безопасность).

Создание систематических методов обучения детей безопасному поведению с учетом их возрастных особенностей.

Разработка психолого-педагогического обоснования содержания работы для разных возрастных групп детей.

В работе с детьми вести систематическую планомерную работу по формированию безопасного поведения ежедневно во всех формах работы с детьми.

Проведение выставок совместных работ из природного и бросового материала на тему «Безопасность».

Организация развлечения с воспитанниками (КВН на тему «Безопасное поведение на дороге, улице и в помещении и др.).

Предупреждение от возникновения рисков и ограждение детей от них.

### **Причины детского травматизма:**

Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение детского травматизма, в нашем приюте проводятся целенаправленно, исходя из вышеперечисленных причин и обстоятельств, от которых может возникнуть травм. Проанализировав статистику детского травматизма в России, мы выявили, что каждой возрастной группе присущи свои наиболее типичные причины повреждений и травмогенные ситуации.

Так, различные колющие и режущие предметы (ножницы, спицы, остро отточенные карандаши, иголки, ножи, вилки) при неумелом их использовании причиняют серьезные травмы детям всех возрастов.

Для малышей в возрасте 3-4-лет наиболее опасны мелкие предметы, которые взрослые оставляют на виду или, что еще хуже, дают их детям поиграть. Яркие бусинки, блестящие монеты, разноцветные пуговицы, кнопки могут причинить большой вред, если ребенок засунет их в рот, нос, уши. Развитие навыков, а также умение ориентироваться в окружающей обстановке, предвидеть опасность и обусловлены основные воспитательные меры воздействия для профилактики травматизма в этом возрасте.

Для детей дошкольного возраста (4–6 лет) характерно расширение круга деятельности, активность, самостоятельность, «фрагментированное» внимание. Основное содержание этого

возрастного периода – появление начальных форм самосознания. Дети проявляют, с одной стороны, стремление действовать без помощи взрослых, а с другой – активно участвовать в их жизни. Травмы в этом возрасте обусловлены тем, что дети берутся выполнять слишком сложные для них действия, которыми полностью еще не овладели. У дошкольников, в отличие от детей раннего возраста, основным местом происшествия становится двор.

Учащается количество падений, особенно в зимний период, из-за гололеда, ранения острыми предметами (торчащими из под снега ветками, льдом, невидимыми под снегом осколками стекла и других острых предметов), удары твердыми предметами и о твердые предметы, обморожения, травмы при прикосновении в морозный день к металлическим конструкциям лицом, языком, травмирование при катании с горок. Увлекаясь, дети теряют над собой контроль. Именно поэтому наиболее часто они получают травмы в игровых ситуациях.

Большое внимание мы уделяем ознакомлению воспитателей не только со статистикой травмирования детей в России, но и проводим тщательный анализ причин травм воспитанников характерных для всех сезонов года (при организации прогулок, труда в природе и т.д.)

### **Профилактика охраны жизни и здоровья, в том числе травматизма у детей:**

Детский травматизм и его предупреждение – очень важная и серьезная проблема, особенно в зимний и летний периоды.

Несмотря на большое разнообразие травм у детей, причины, вызывающие их, типичны. Прежде всего, это неблагоустроенность внешней среды, халатность, недосмотр взрослых, неосторожное, неправильное поведение ребенка в быту, на улице, во время игр, занятий спортом. Естественно, возникновению травм способствуют и психологические особенности детей: любознательность, большая подвижность, эмоциональность, недостаток жизненного опыта, а отсюда отсутствие чувства опасности.

Взрослые обязаны предупреждать возможные риски и ограждать детей от них.

Работа сотрудников приюта, по предупреждению травматизма, должна идти в 2 направлениях:

1. Устранение травмоопасных ситуаций;

2. Систематическое обучение детей основам профилактики травматизма. Важно при этом не развивать у ребенка чувства робости и страха, а, наоборот, внушить ему, что опасности можно избежать, если вести себя правильно.

В приюте постоянно проводятся физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по профилактике употребления ПАВ, табакокурения и алкоголизма. Воспитанников приглашают на различные выставки, киносеансы и театрализованные спектакли. Коллектив приюта старается, чтобы воспитанники жили полноценной общественно-социальной жизнью.

3. Состояние здоровья воспитанников, меры по охране и укреплению здоровья.

Особая забота коллектива приюта – сохранение здоровья воспитанников. Все важнейшие решения принимаются с учётом их влияния на сохранение здоровья детей. Неукоснительно соблюдение режима дня.

Решение задачи охраны здоровья детей комплексно специалистами: медиками (врачом - педиатром, медицинскими сестрами), социальными педагогами. В приюте были четкое определение функций и задач каждого специалиста, составление гибкого графика работы, учитывающего круглосуточное пребывание детей в приюте. Поэтому, в течение всего дня, включая выходные, ребенок может получить квалифицированную медицинскую помощь.

Ежегодное проведение двух углубленных медицинских осмотров воспитанников. Для всех воспитанников, состоящих на диспансерном учете, должны быть разработаны индивидуальные планы лечения и профилактики.

Важным условием укрепления здоровья является профилактическая работа. Ежегодная разработка плана мероприятий по улучшению состояния здоровья детей медицинским персоналом совместно с администрацией приюта. Использование различных форм и методов в работе с детьми по формированию представлений о здоровом образе жизни. Регулярное проведение противогриппозной, фито- и витаминотерапии.

### **Состояние здоровья воспитанников, меры по охране и укреплению здоровья:**

Особая забота коллектива детского дома – сохранение здоровья воспитанников. Все важнейшие решения принимаются с учётом их влияния на сохранение здоровья детей. Неукоснительно соблюдения режима. Решение задачи охраны здоровья детей комплексно специалистами: медиками (врачом - педиатром, медицинскими сестрами), психологом и соц. педагогами. Четкое определение в приюте функций и задач каждого специалиста, составление гибкого графика работы, учитывающего круглосуточное пребывание детей в приюте. Поэтому, в течение всего дня, включая выходные, ребенок может получить квалифицированную медицинскую помощь.

Ежегодное проведение двух углубленных медицинских осмотров воспитанников. Для всех воспитанников, состоящих на диспансерном учете, должны быть разработаны индивидуальные планы лечения и профилактики.

Важным условием укрепления здоровья является профилактическая работа. Ежегодная разработка плана мероприятий по улучшению состояния здоровья детей медицинским персоналом совместно с администрацией приюта. Использование различных форм и методов в работе с детьми по формированию представлений о здоровом образе жизни. Регулярное проведение противогриппозной, фито- и витаминотерапии.

### **Наиболее часто встречающийся травматизм у детей – бытовой.**

Основные виды травм, которые дети могут получить в помещении, и их причины:

- ожог от горячей плиты, посуды, пищи, кипятка, пара, утюга, других электроприборов и открытого огня;
- падение с кровати, окна, стола и ступенек;
- удушье от мелких предметов (монет, пуговиц, гаек и др.);
- отравление бытовыми химическими веществами (инсектицидами, моющими жидкостями, отбеливателями и др.);
- поражение электрическим током от неисправных электроприборов, обнаженных проводов, от ножей и других металлических предметов в розетки и настенную проводку.

Основные меры профилактики детского бытового травматизма у детей можно подразделить на три направления:

1. Мероприятия по обеспечению «техники безопасности» в помещениях (ограждения батарей отопительной системы, закрытие розеток в доступных детям местах, предупредительные этикетки на опасных жидкостях, хранение их в недоступных для детей местах).

2. Постоянный надзор за детьми, организация интересных и безопасных игр и занятий, отвлекающих детей от опасных шалостей.
3. Повседневное и неустанное воспитание у детей навыков осмотрительного поведения и разумной осторожности.

### **Падения.**

Падение - распространенная причина ушибов, переломов костей и серьезных травм головы. Их можно предотвратить, если:

- не разрешать детям лазить в опасных местах;
- устанавливать ограждения на ступеньках, окнах и балконах.

В летнее время зоной повышенной опасности становятся детские площадки, а особенно качели. Если ребенок упал с качели, он должен прижаться к земле и подальше отползти, чтобы избежать дополнительного удара.

Добровольный прыжок с качели никогда не заканчивается безопасным приземлением на ноги. От резкого касания с грунтом - перелом лодыжек, берцовых костей, вывих голеностопных суставов.

Еще ни одно увлечение детей не приводило к такому наплыву раненых, как роллинг (катание на роликовых коньках), который в последнее время стал особенно популярным. В роллинге слишком высоки требования к владению телом - малейший сбой приводит к падению, что всегда чревато травмой.

Надевая ребенку роликовые коньки, научите стоять на них и перемещаться. Для этого можно подвести к перилам, поставить между двух стульев. Проследите за правильной постановкой голеностопного сустава.

Голенище должно служить хорошей опорой, поэтому должно быть твердым.

Пригласите опытного роллера, если сами не можете научить хотя бы одному методу торможения.

Обязательно приобретите наколенники, налокотники, напульсники и шлем. Это предупредит основные травмы.

Научите правильно падать - вперед на колени, а затем на руки.

Кататься нужно подальше от автомобильных дорог.

Научите детей избегать высоких скоростей, следить за рельефом дороги, быть внимательным.

### **Порезы.**

Разбитое стекло может стать причиной порезов, потери крови и заражения. Стеклянные бутылки нужно держать подальше от детей и младенцев. Нужно учить маленьких детей не прикасаться к разбитому стеклу.

Ножи и ножницы необходимо держать в недоступных для детей местах. Старших детей надо научить осторожному обращению с этими предметами.

Можно избежать многих травм, если объяснять детям, что бросаться камнями и другими острыми предметами, играть с ножами или ножницами очень опасно.

Острые металлические предметы, ржавые банки могут стать источником заражения ран. Таких предметов не должно быть на детских игровых площадках.

### **Травматизм на дороге.**

Из всевозможных травм на улично-транспортную по статистике приходится каждая двухсотая. Но последствия их очень серьезные. Самая опасная машина - стоящая: ребенок считает, что если опасности не видно, значит, ее нет. Но, выходя из-за такой машины на проезжую часть, 63 ребенка из 100, попавших в дорожное происшествие попадают под колеса другой машины.

Дети должны знать и соблюдать следующие правила, когда переходят дорогу:

остановиться на обочине;

посмотреть в обе стороны;

перед тем как переходить дорогу, убедиться, что машин или других транспортных средств на дороге нет;

переходя дорогу, держаться за руку взрослого или ребенка старшего возраста;

идти, но ни в коем случае не бежать;

переходить дорогу только в установленных местах на зеленый сигнал светофора;

на дорогу надо выходить спокойно, сосредоточенно, уверенно и так, чтобы водитель видел тебя;

переходить дорогу надо по перпендикуляру к оси, а не по диагонали;

если транспортный поток застал на середине дороги, следует остановиться и не паниковать;

маленького ребенка переводить через дорогу надо только за руку;

надо научить ребенка не поддаваться "стадному" чувству при переходе улицы группой;

детям нельзя играть возле дороги, особенно с мячом;

Во избежание несчастных случаев детей нужно учить ходить по тротуарам лицом к автомобильному движению.

Старших детей необходимо научить присматривать за младшими.

### **Водный травматизм.**

Взрослые должны научить детей правилам поведения на воде и ни на минуту не оставлять ребенка без присмотра вблизи водоемов.

Дети могут утонуть менее, чем за две минуты даже в небольшом количестве воды, поэтому их никогда не следует оставлять одних в воде или близ воды, в т.ч. – в ванной.

Нужно закрывать колодцы, ванны, ведра с водой.

Детей нужно учить плавать, начиная с раннего возраста.

Дети должны знать, что нельзя плавать без присмотра взрослых.

### **Ожоги.**

Ожогов можно избежать, если:

- держать детей подальше от горячей плиты, пищи и утюга;
- запрещение детям находиться во время раздачи пищи и мытья посуды;
- постоянный надзор взрослых при проведении гигиенических процедур детей младшего возраста, чтобы избежать ожога горячей водой;
- держать детей подальше от открытого огня, пламени свечи, костров, взрывов петард;
- прятать от детей легковоспламеняющиеся жидкости, такие, как бензин, керосин, а также спички, свечи, зажигалки, бенгальские огни, петарды.



### **Удушье от малых предметов.**

Маленьким детям не следует давать играть мелкими предметами. За детьми всегда нужно присматривать, в том числе и во время еды.

Кашель, шумное частое дыхание или невозможность издавать звуки - это признаки проблем с дыханием и, возможно, удушья. Следует убедиться, что с ребенком все обстоит благополучно. Если у него затруднено дыхание, нельзя исключить возможность попадания мелких предметов в дыхательные пути ребенка, даже если никто не видел, как ребенок клал что-нибудь в рот.

### **Отравления.**

Лекарства могут оказаться смертельными для детей. Медикаменты ребенку нужно давать только по назначению врача и ни в коем случае не давать ему лекарства, предназначенные для взрослых или детей другого возраста. Хранить медикаменты необходимо в местах недоступных для детей.

Неправильное применение и передозировка антибиотиков могут привести у маленьких детей к глухоте.

### **Поражение электрическим током.**

Дети могут получить серьезные повреждения, воткнув пальцы или какие-либо предметы в электрические розетки; их необходимо закрывать, чтобы предотвратить поражение электрическим током. Электрические провода должны быть недоступны детям - обнаженные провода представляют для них особую опасность.

**Очень важно для взрослых – самим правильно вести себя во всех ситуациях, демонстрируя детям безопасный образ жизни. Не забывайте, что пример взрослого для ребенка заразителен!**