

## ИНСТРУКЦИЯ

**по правилам безопасного поведения воспитанников детского сада при игре с мыльными пузырями составлена для предотвращения случаев травмирования детей во время проведения образовательных экспериментов и использовании мыльных растворов.**

1. Все игры с мыльными пузырями проводятся только с разрешения воспитателя.
2. Мыльную воду разводят в определённой посуде только под руководством воспитателя.
3. Для надувания мыльных пузырей использовать только пластмассовые соломинки или специальные приспособления от готовых «Мыльных пузырей», приобретённых в магазине и имеющих сертификат качества.
4. Следить за тем, чтобы мыльная вода не попала в рот, нос, глаза.
5. Мыльными пузырями и приспособлениями для их надувания пользоваться только по назначению.
6. Запрещается:
  - Пить мыльную воду;
  - Тыкать соломинками в других детей;
  - Пускать мыльные пузыри в лицо окружающим;
  - Бегать с «Мыльными пузырями» по группе или участку детского сада, отнимать «Мыльные пузыри» друг у друга, толкать других детей, держащих в руках «Мыльные пузыри», т.к. это может привести к разливу мыльной жидкости, на которой может кто-либо поскользнуться, упасть и получить травму.
7. После игры следует тщательно вымыть руки и убрать всё на место, протереть очки тем детям, кто их носит.
8. При попадании мыльной жидкости в глаза, сразу обратиться к воспитателю.

### **О предупреждении отравлений детей ядовитыми растениями и грибами.**

*Из письма Министерства просвещения РСФСР и Министерства здравоохранения РСФСР от 11 июля 1962 года № 176-М*

В целях предупреждения случаев отравлений ядовитыми растениями и грибами предлагаем:

- провести инструктаж всего педагогического и обслуживающего персонала всех детских учреждений о ядовитых растениях, ягодах и грибах, которые растут в данной местности (области, крае, АССР) и могут вызвать при их употреблении тяжёлые заболевания;
- не допускать воспитателей, не прошедших такого инструктажа, сопровождать

- детей на прогулку;
- сортировку собранных грибов и ягод, предназначенных для кулинарной обработки и употребления в пищу, поручать только тем лицам, которые хорошо знают разные виды грибов и ягод;
- усилить проведение санитарно-просветительной работы среди воспитателей детских дошкольных учреждений и детей о смертельной опасности употребления ядовитых растений и грибов;
- обязать дома санитарного просвещения АССР, краев, областей подготовить и издать памятки и плакаты об опасности употребления ядовитых растений, ягод и грибов;
- органам народного образования обо всех случаях пищевых отравлений детей в детских учреждениях немедленно сообщать Министерству просвещения РСФСР.

### **Инструкция по организации охраны жизни и здоровья детей в детских садах и на детских площадках**

Правила по охране жизни и здоровья детей, изложенные в настоящей инструкции, предлагаются к обязательному исполнению детскими садами всех ведомств и организаций.

В детских садах, размещенных в двухэтажных зданиях, балконы и лестницы должны иметь высокие перила с прямыми, вертикальными, часто расставленными планками.

Лестницы на чердаках, а также наружные пожарные лестницы, в нижней части следует закрывать щитами.

Все открывающиеся окна должны открываться внутрь, закрепляться крючками. Не следует употреблять в дверях пружин и блоков.

Технические осмотры здания детского сада должны быть систематическими (осмотр штукатурки потолков, прочности балок, полов, лестниц, оконных рам, вентиляционных установок, электроарматуры, санитарно-технических установок в уборных). Необходимо осуществлять систематический контроль за исправностью водопровода, канализации, газопровода, за устойчивостью и исправностью фрамуг, форточек, физкультурных приборов, мебели. Портреты, картины, огнетушители, шкафы для игрового строительного материала, вешалки для одежды и полотенец должны прочно прикрепляться (к полу или стене).

Запрещается вбивать гвозди на уровне роста детей в помещении детского сада, дачи, навесов на участке. Колышки на вешалках должны быть деревянные.

Подставки для цветов в групповых комнатах должны быть устойчивые.

В детских садах с печным отоплением печи должны быть вытоплены не позднее чем за час до прихода детей. При наличии интернатских групп топку печей следует производить рано утром, но не в ночное время.

Печные топки и радиаторы центрального отопления в групповых комнатах, умывальных и других помещениях детского сада должны быть загорожены снимающимися или открывающимися для чистки экранами.

В детском саду должны строго соблюдаться «Типовые правила пожарной безопасности...».

### **Инструкция по оказанию первой медицинской помощи детям**

### ***Что делать до прихода врача, или первая помощь?***

Здоровый ребенок отличается правильным физическим и психическим развитием, у него обычно хороший, здоровый цвет лица, живые и веселые глаза. Об отсутствии заболеваний свидетельствует хороший аппетит, нормальный стул, крепкий и спокойный сон.

Во время бодрствования у здоровых детей должно быть хорошее настроение, они оживлены, много играют, интересуются всем, что их окружает.

Однако в жизни каждого ребенка нередко возникают определенные события, требующие врачебного вмешательства. Их можно конкретизировать:

Высокая температура;

Уменьшение массы тела;

Явные признаки болезни (красное горло, сыпь, кашель, озноб, рвота, понос и др.);

Неестественное возбуждение или вялость ребенка, длительные капризы или продолжительный плач;

Существенное снижение аппетита или полный отказ от пищи;

Сонливость или бессонница.

В ряде случаев и родители, и воспитатели, сознавая свою ответственность, могут прибегнуть к самостоятельному оказанию медицинской помощи детям.

Однако делать это можно лишь в определенных ситуациях:

Родители и воспитатели имеют высокий уровень медицинских знаний;

Взрослые в состоянии определить симптомы болезни ребенка и соотнести их с соответствующими детскими заболеваниями;

Родители и воспитатели в каждом конкретном случае обладают информацией о риске самолечения (побочные действия, противопоказания);

Оказывающие доврачебную помощь строго придерживаются рекомендаций по осуществлению тех или иных медицинских мероприятий или процедур.

С медицинской точки зрения, действительно, заниматься самолечением, доврачебной помощью целесообразно только в том случае, если соблюдаются следующие условия: при появлении неожиданных, в особенности нетипичных для данного заболевания симптомов либо при затяжной или тяжелой форме болезни необходимо обращаться к врачу.

Все это необходимо иметь в виду. Оказывая ребенку тот или иной вид доврачебной помощи.

**Носовые кровотечения.** У детей они возникают довольно часто по разным причинам.

**До прихода медицинского работника** Главная цель - контролировать потерю крови и поддерживать свободное дыхание пострадавшего.

#### **Что делать?**

1.Посадить ребенка так, чтобы голова была наклонена вперед, не класть его и не давать запрокидывать голову, кровь может незаметно стечь по стенке глотки и вызвать рвоту; при запрокидывании головы сжимаются артерии - это может усилить кровотечение; сжать нос на 10 мин.

2.Вытереть кровь бинтом или чистой тряпочкой.

3.Попросить ребенка дышать ртом (это успокоит малыша) и сжать нос чуть ниже переносицы.

4. Положить на переносицу тряпочку со льдом или смоченную в холодной воде - ребенок сам может ее держать.

5. Ножки ребенка можно опустить в таз с горячей водой.

6. Через 10 мин разжать нос: если кровотечение не прекратилось, сжать еще на 10 мин.

После кровотечения ребенку надо побыть в спокойном положении. Если кровотечение продолжается больше 30 мин, доставить ребенка в больницу.

### **Кровотечение в ротовой полости.**

Порез языка, губ или ротовой полости, даже незначительный, приводит к серьезным кровотечениям.

Обычно такие травмы возникают при ударе или падении («с прикусом» языка).

Главное - контролировать кровотечение и предотвратить поступление крови в полость рта при дыхании.

### **Что делать?**

1. Посадить ребенка, наклонив голову вперед.

2. Приложить марлю к ране и сжать пальцами на 10 мин. Если кровотечение продолжается, заменить тампон.

3. Не давать пить ничего теплого или горячего в течение 12 часов после остановки кровотечения.

### **Небольшие ожоги (бытовые).**

Главная цель первой помощи:

1. Прекратить действие повреждающего фактора.
2. Облегчить боль.
3. Свести к минимуму опасность заражения раны.

### **Что делать?**

1. Лить на поврежденную часть холодную воду в течении 10 мин.

2. Аккуратно снять одежду с поврежденной части (до того, как начнется отек).

3. Накрыть ожег, чтобы микробы не проникли в рану. Для этого наложите на рану стерильную повязку или любую чистую гладкую ткань. Также можно использовать полиэтиленовый мешочек или пленку (это хороший материал для временной повязки). **Не применяйте липкие повязки!**

^ **Не вскрывайте** водяные пузыри - вы можете занести инфекцию. Как правило, водяной пузырь не лечат. Однако если он прорвался или может прорваться, наложите на поврежденную поверхность сухую повязку, которая должна полностью закрыть это место.

### **Перегревание.**

При высокой температуре окружающей среды возникает перегревание организма.

При перегревании отмечается:

Потеря аппетита, тошнота, бледность, потливость;

Головная боль и головокружение;

Частый, слабый пульс и дыхание;

Боли в животе и конечностях.

Главная цель - поместить ребенка в прохладное место и восстановить потерю жидкости и солей. Для этого лучше уложить его с приподнятыми ногами, чтобы улучшить приток крови к головному мозгу, и постараться, чтобы он выпил прохладной соленой воды.

### **Тепловой удар.**

Причиной теплового удара может быть либо длительное пребывание на жаре, либо болезнь, протекающая с очень высокой температурой, когда малыш очень быстро перегревается.

Тепловой удар обычно возникает внезапно с потерей сознания (могут быть «предвестники» в виде недомогания).

Признаки:

Высокая температура;

Горячая сухая кожа;

Учащенный пульс;

Потеря сознания.

### **Что делать?**

Перенести ребенка в прохладное место.

Обернуть в прохладную мокрую простыню.

Обмахивать ребенка, чтобы создать прохладу (можно включить вентилятор).

### **Боль в области живота.**

#### **Что делать?**

Придать ребенку удобное положение, приподняв на подушке. Приготовить пакет на случай рвоты.

Не давать никаких лекарств, а также воды и питья.

Вызвать врача.