

**КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ РЕСПУБЛИКА****Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение****«Средняя общеобразовательная школа №2 имени Х.К.Шидова» г.п.Нарткала
Урванского муниципального района КБР**

361333, КБР, Урванский район,
г. Нарткала, ул. Кабардинская, 131

nartkala-school2@mail.ru
тел. (866-35) 4-25-21

**Алгоритм профилактики травматизма
в МКОУ СОШ №2 г.Нарткала**

1.1 Контроль состояния территории

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за состоянием территории перед началом учебного года и после завершения осенних, зимних и весенних каникул. По итогам контроля фиксируются замечания и даются рекомендации по их устранению. Контроль за исправлением недостатков, выявленных при обследовании, проводится в течение 2-х недель с момента установления этих нарушений.

Результаты обследования состояния территории регистрируют в протоколе № 1 (приложение 2).

1.2 Контроль состояния здания и условий организации образовательного процесса

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за состоянием здания перед началом учебного года и после завершения осенних, зимних и весенних каникул и за условиями организации образовательного процесса не менее 1 раза в течение каждой четверти учебного года. По итогам контроля фиксируются замечания и даются рекомендации по их устранению. Контроль за исправлением недостатков, выявленных при обследовании, проводится в течение 2-х недель с момента установления этих нарушений.

Результаты обследования состояния здания и условий организации образовательного процесса регистрируют в протоколе № 2 (приложение 3).

1.3 Контроль организации уроков физической культуры

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за организацией урока физической культуры не менее 1 раза в течение каждой четверти в одном из классов начальной, средней и старшей школы на уроках в спортивном зале и на улице. По итогам контроля фиксируются замечания и даются рекомендации по их устранению. Контроль за исправлением недостатков, выявленных при обследовании, проводится в течение 2-х недель с момента установления этих нарушений.

Результаты обследования наблюдений регистрируют в протоколе № 3 и протоколе 4 (приложение 4 и приложение 5).

В процессе контроля медицинский работник обращает внимание на использование потенциально опасных физических упражнений на уроках физической культуры (приложение 6).

1.4 Контроль проведения инструктажа по технике безопасности обучающихся педагогами начальных классов, физики, химии, физической культуры и технологии

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за наличием документации по технике безопасности (ТБ), наглядных материалов по предупреждению травм и личное присутствие на одном из занятий с проведением педагогом инструктажа по ТБ.

1.5 Гигиеническое обучение педагогов и обучающихся по предупреждению травматизма в образовательных организациях

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации проводит мероприятия по гигиеническому обучению педагогов и обучающихся образовательных организациях с использованием различных форм пропаганды с учетом восприятия их детьми, реализация дифференцированного подхода с учетом возраста. Обучение правилам безопасного поведения и формирование профилактических навыков элементов самострахования.

1.6 Контроль соответствия организации питания и двигательной активности обучающихся гигиеническим требованиям

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль соответствия организации питания и двигательной активности гигиеническим требованиям.

1.7 Учет травм у обучающихся в образовательных организациях

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации проводит учет травм путем их регистрации в «Журнале регистрации травм у обучающихся» (приложение 7).

2. Форма учёта результатов

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет учет результатов работы по профилактике травматизма у обучающихся, внося в конце текущего учебного года соответствующие данные в протокол № 6 (приложение 8).

По результатам учета результатов работы определяется эффективность с учетом объектов контроля как отношение разности количества выявленных и устранных замечаний в течение учебного года к количеству выявленных замечаний, выраженное в %.

3. Оценка эффективности профилактики травматизма у обучающихся в образовательных организациях

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет учет результатов работы по профилактике травматизма у обучающихся, внося в конце текущего учебного года соответствующие данные в протокол № 7 (приложение 9).

По результатам учета результатов работы определяется характер динамики количества травм в зависимости от структуры травм и объекта контроля как разности количества травм в предыдущем и истекшем учебном году.

Приложение 2

Протокол № 1

АКТ Контроля территории общеобразовательной организации

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	Ограждение территории устойчивое, без дефектов; Вход на территорию снабжен предохранительными механизмами для придерживания дверей. Наличие отвода паводковых и ливневых вод.	
2.	Пешеходные дорожки очищены, не скользят; отсутствие дефектов покрытия; достаточная освещенность	
3.	Озеленение: - отсутствие деревьев, представляющих угрозу жизни и здоровью; - отсутствие колючих деревьев и кустарников и ядовитых растений.	
4.	Физкультурно-спортивная зона и зона отдыха. - покрытие с хорошим дренажем; не скользит; отсутствуют дефекты и посторонние предметы. - оборудование надежно закреплено; отсутствуют дефекты поверхностей, выступающие болты. - достаточный уровень освещенности	

Заключение. Рекомендации по устранению замечаний.

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____

Контроль за устранением замечаний

Дата проведения	Подпись медицинского работника
-----------------	--------------------------------

Протокол № 2**АКТ контроля состояния здания и условий организации образовательного процесса**

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	<p>Вход в здание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ступеньки: очищены, не скользят; отсутствие дефектов покрытия; достаточная освещенность; - крыша и козырек очищены от снега и сосулек; - входные двери снабжены предохранительными механизмами для придерживания дверей. 	
2.	<p>Коридоры, рекреации, лестничные пролеты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - покрытие: нескользкое, отсутствие дефектов; - отсутствие дефектов поверхностей на подоконниках, перилах; - потолки и стены без дефектов покрытия; - безопасность дверей (наличие ограждений на стеклах; предохранительные механизмы открытия и закрытия); - достаточная освещенность. 	
3.	<p>Учебные помещения и кабинеты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - потолки и стены без дефектов покрытия; - безопасность дверей (наличие ограждений на стеклах; предохранительные механизмы открытия и закрытия) - отсутствие дефектов мебели (трещины, сколы на столах, стульях, партах, конторках); - шкафы вытяжной вентиляции в кабинете химии, лаборантской и мастерских для трудового обучения работают исправно; - в кабинете физики и химии демонстрационный стол расположен на подиуме; - в кабинете химии наличие специального покрытия ученических столов для защиты от агрессивных химических реагентов; - химические вещества в кабинете химии и лаборантской хранятся в соответствии с требованиями хранения; - электрооборудование в учебных кабинетах работает исправно 	

	<p>(особое внимание обратить на кабинеты физики, домоводства и мастерские);</p> <ul style="list-style-type: none"> - достаточная освещенность; <p>(особое внимание обратить на кабинеты химии, физики, домоводства и мастерские)</p> <ul style="list-style-type: none"> - температурный режим соблюдается <p>(особое внимание обратить на кабинет домоводства и мастерские);</p> <ul style="list-style-type: none"> - станки в мастерских для трудового обучения оснащены предохранительными сетками и стеклами; - отсутствие колючих и ядовитых растений; - кашпо с цветами находятся только на специальных подставках (отсутствие кашпо на полках и на шкафах). 	
4.	<p>Контроль условий организации учебного процесса и нахождением детей внутри здания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фактическая вместимость соответствует проектной; - не допускается ремонт оборудования здания в присутствии детей; - соблюдение требований к переноске и передвижению тяжестей обучающимися (общественно-полезный труд, в спортивном зале и др.); - соблюдение требований к весу ранцев; - наличие защитных очков во время работы на станках в мастерских для трудового обучения; - наличие рациональной сменной обуви (без высокого каблука, с закрытым носком, на нескользящей подошве); - наличие аптечек первой медицинской помощи в спортивном зале, кабинетах химии и физики, кабинетах домоводства и мастерских. 	

Заключение. Рекомендации по устранению замечаний.

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____

Контроль за устранением замечаний

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____

Протокол № 3

Контроль организации уроков физической культуры
в спортивном зале

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	<p>Наличие у преподавателя физической культуры журнала с данными:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распределение детей на медицинские группы для занятий физической культурой; - индивидуальные рекомендации для детей с отклонениями в состоянии здоровья; - посещаемость уроков физической культуры; - справки об освобождении от уроков физической культуры после перенесенных заболеваний и травм; - журнал по технике безопасности 	
2.	<p>Санитарное состояние спортивного зала:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдается режим проветривания; - ежедневно проводится уборка зала; - температура воздуха соответствует норме (17-20°C); - достаточный уровень освещенности; - физкультурно-спортивное оборудование надежно закреплено; - наличие спортивных матов при гимнастическом оборудовании и в зонах для прыжков. 	
3.	<p>Контроль за внешним видом детей перед началом занятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - все дети занимаются в спортивной одежде и обуви - отсутствие цепочек на шее, браслетов и др. 	
4.	Контроль за поведением детей во время урока	
5.	Контроль за самочувствием детей перед началом занятий	
6.	Реализация дифференцированного подхода к организации физического воспитания с учетом состояния здоровья и развития детей.	
7.	Оценка соответствия физических нагрузок возрастно-половым возможностям детского организма.	функциональным
8.	Наличие разминки перед тестированием физической подготовленности.	
9.	Физиологически правильное распределение физических нагрузок в течение урока (постепенность повышения нагрузок, наличие разминки, снижение нагрузок в заключительной части)	

	10. Наличие у детей в течение урока признаков утомления только незначительной степени	
	11. Обеспечение страховки при выполнении технически сложных физических упражнений	
	12. Контроль использования тренажеров в соответствии с функциональными возможностями детского организма	

Заключение. Рекомендации по устранению замечаний.

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____

Контроль за устранением замечаний

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____
Приложение № 5.

Протокол № 4

Контроль организации физического воспитания и двигательной активности обучающихся на территории образовательной организации

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	Занятия физическими упражнениями и подвижные игры проводятся при благоприятных погодных условиях	
2.	Контроль за внешним видом детей перед началом занятий: - все дети занимаются в спортивной одежде и обуви - отсутствие цепочек на шее, браслетов и др.	
3.	Контроль за поведением детей во время урока	
4.	Контроль за самочувствием детей перед началом занятий	
5.	Реализация дифференцированного подхода к организации физического воспитания с учетом состояния здоровья и развития детей.	
6.	Оценка соответствия физических нагрузок возрастно-половым функциональным возможностям детского организма.	
7.	Наличие разминки перед тестированием физической подготовленности.	
8.	Физиологически правильное распределение физических нагрузок в течение урока (постепенность повышения нагрузок, наличие разминки, снижение нагрузок в заключительной части)	
9.	Наличие у детей в течение урока признаков утомления только незначительной степени	
10.	Обеспечение страховки при выполнении технически сложных физических упражнений	
11.	Контроль использования тренажеров в соответствии с функциональными возможностями детского организма	
12.	Наличие индивидуальных средств защиты при катании на роликах, роликовых досках и коньках	
<i>Заключение. Рекомендации по устранению замечаний</i>		

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____

Контроль за устранением замечаний

Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____

ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

Физические упражнения	Потенциально опасное воздействие на организм ребенка
Кувырки через голову вперед и назад.	Избыточное давление на шейный отдел позвоночника: компрессия межпозвонковых дисков, нервов и сосудов шеи; повышение внутричерепного давления. Высокий риск травмы шейного отдела позвоночника.
Упражнение «мостик».	Переразгибание в шейном и поясничном отделе позвоночника с патологическим раздражением рецепторов; повышение внутричерепного давления. Высокий риск компрессии корешков спинномозговых нервов и сосудистых нарушений.
Стойка на голове, на руках. Упражнение «березка», «плуг» из и.п. лежа на спине поднимание выпрямленных ног и опускание их за голову.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение артериального и внутричерепного давления. Риск нарушения кровообращения, травмы шейного отдела позвоночника и возникновения грыжи.
Высокоамплитудные и (или) резкие движения головой: круговые движения, повороты в стороны, наклоны, особенно запрокидывание головы назад.	Переразгибание в шейном отделе позвоночника с патологическим раздражением рецепторов. Высокий риск компрессии корешков спинномозговых нервов и сосудов шеи с последующими неврологическими и сосудистыми нарушениями.
Высокоамплитудные и (или) резкие движения туловища (круговые, наклоны), особенно с отягощением (утяжеленный мяч, гантели).	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение внутрибрюшного давления, особенно при резком глубоком наклоне вперед с выпрямленными ногами. Риск смещения межпозвонковых дисков и возникновения грыжи.
Глубокий прогиб туловища	Разгибательная перегрузка шейного и поясничного отдела

назад, в т.ч. из и.п. лежа на животе: упражнения «качалка», «лодочка», «лук».	позвоночника, компрессия корешков спинномозговых нервов. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, возникновения неврологических и сосудистых нарушений.
Висы без опоры, подтягивание на перекладине и др. спортивных снарядах. Лазание по канату.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника и верхних конечностей, повышение внутрибрюшного давления, большая нагрузка на сердечнососудистую систему. Риск травмы плеча, возникновения грыжи, опущения внутренних органов.
Высокоамплитудные и (или) резкие маховые движения ногой, особенно махи назад с прогибом туловища из и.п. сидя с опорой на голени и кисти.	Избыточная нагрузка на поясничный отдел позвоночника: значительное растяжение связочно-мышечного аппарата позвоночника, сдавливание межпозвонковых дисков; повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы связочномышечного аппарата позвоночника, возникновения грыжи.
Многократно повторяющееся в быстром темпе одновременное поднимание выпрямленных ног из и.п. лежа на спине.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат нижней половины туловища и нижних конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск возникновения грыжи и патологической подвижности почек.
Многократно повторяющийся в быстром темпе подъем туловища из положения лежа на спине в положение сидя, особенно при фиксации выпрямленных ног и из и.п. сидя на скамейке опускание и поднимание туловища с глубоким прогибом назад.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат шейного и поясничного отдела позвоночника, повышение артериального и внутрибрюшного давления. Риск травмы связочномышечного аппарата позвоночника, возникновения грыжи и патологической подвижности почек.

Высокоамплитудные и (или) резкие повороты туловища (скручивающие) из разных и.п., в т.числе из и.п. лежа на спине опускание согнутых ног вправо-влево до касания пола.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, смещения межпозвонковых дисков, ущемления спинномозговых нервов, возникновения грыжи.
Упражнения: «удержать угол», «ножницы».	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат нижней половины туловища и нижних конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск повреждения связок в паховой области, возникновения грыжи, патологической подвижности почек и сосудистых нарушений, в т. ч. варикозного расширения вен.
Глубокий выпад с сильным сгибанием в коленном суставе, сед в «полушпагат».	Риск повреждения связок в паховой области. Риск повреждения связок коленного сустава, смещения надколенника.
Прыжки в быстром темпе продолжительное время (особенно асимметричные, с поворотами); спрыгивание на твердую поверхность.	Значительная нагрузка на опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистую систему, повышение внутричерепного давления. Риск травмы мышечно-связочного аппарата нижних конечностей, прогрессирования отклонений костно-мышечной системы, обострения хронических заболеваний.
Прыжки через спортивные снаряды (через коня, козла).	Избыточная нагрузка на мышечно-связочный аппарат позвоночника и конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы позвоночника (особенно копчика), повреждения связок в паховой области, возникновения грыжи.

Приложение 7.

Журнал регистрации травм у обучающихся

№ п/п	Фамилия, имя и дата рождения	Класс	Дата и время получения травмы	Место получения травмы	Обстоятельство и причины травмы	Медицинское заключение мед. работника школы
Диагноз по справке из медицинской организации	Освобождение от посещения образовательно й организации с _____ по _____		Кол-во пропущенных дней	Исход травмы (выздоровление, инвалидность)	Принятые меры по устранению причин травмы	

Протокол № 6
**Учет результатов работы по профилактике травматизма у
обучающихся в 20__ - 20__ учебном году**

№ п/п	Объект контроля	Кол-во проверок	Кол-во замечаний	Кол-во неустранимых замечаний	Эффек- тивность, %
1.	Территория общеобразовательной организации				
2.	Здание и условия организации образовательного процесса				
3.	Организация урока физической культуры в спортивном зале				
4.	Организация физического воспитания и двигательной активности на территории образовательной организации				
Заключение _____ _____ _____					

**Протокол № 7 Оценка эффективности профилактики травматизма у
обучающихся в образовательной организации в 20__ - 20__
учебном году**

№ п/ п	Объект контроля	Структура травм	Кол-во травм в предшест- вующем учебном году	Кол-во травм в истекшем учебном году	Динамика (положит., отриц., без изменен.)
1.	Территория общеобразовательной организации	поверхностные травмы и раны ЧМТ* переломы			
2.	Здание и условия организации образовательного процесса	поверхностные травмы и раны ЧМТ переломы			
3.	Организация урока физической культуры в спортивном зале	поверхностные травмы и раны ЧМТ переломы			
4.	Организация физического воспитания и двигательной активности на территории образовательной организации	поверхностные травмы и раны ЧМТ переломы			
Заключение					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

* ЧМТ – черепно-мозговая травма