

## ПАМЯТКА

### **Тема: Опасные ситуации на дорогах. Причины дорожно-транспортных происшествий и их последствия.**

#### Основные причины аварий на транспорте

Школьники не всегда осознают связь между своим поведением, своими поступками на дороге и аварийными ситуациями, приводящими к ДТП. Между тем связь здесь самая прямая. Именно недопустимое поведение на дороге является причиной ДТП. Сюда можно отнести:

- неумение прогнозировать дорожную обстановку (неумение предвидеть опасность);
- незнание основ безопасного поведения;
- отсутствие навыков безопасного поведения;
- нежелание соблюдать правила безопасности, пренебрежительное отношение к ним;
- следование опасным привычкам поведения на улице;
- неосознанное подражание другим лицам (нередко родителям), нарушающим правила безопасности движения;
- беспечность, потеря бдительности, недисциплинированность.

#### В поведении школьников на дороге проявляется неумение:

- осматривать проезжую часть;
- замечать транспортные средства;
- оценивать скорость и направление движения транспортных средств;
- предвидеть возможность появления транспортного средства из-за другого транспорта, из-за деревьев, кустов и других объектов.

#### Все это является причиной таких распространенных нарушений ПДД школьниками, как:

- переход проезжей части перед близко идущим транспортом;
- переход проезжей части в неустановленном месте;
- неожиданный выход из-за транспортного средства, сооружения, зеленых насаждений и т. п.;
- переход дороги на запрещающий сигнал светофора. Эти и другие подобные нарушения часто приводят детей к попаданию в так называемые дорожные «ловушки».

#### *Последствия дорожно-транспортных происшествий*

Дорожно-транспортные происшествия никогда не проходят бесследно, а тяжесть последствий соответствует серьезности самих ДТП.

Каждый день в нашей стране случается более 1000 дорожно-транспортных происшествий, в которых погибают свыше 100 человек и получают ранения около 1500.

На автодорогах теряют свою жизнь и здоровье гораздо больше людей, чем в авариях на всех других видах транспорта. В среднем только за 3 дня здесь гибнут столько человек, сколько за год на авиационном, железнодорожном, морском и речном транспорте в целом. Примерно 5% погибших в ДТП - это дети. Количество погибших детей ежегодно увеличивается на 15%, а более 80% из общего числа пострадавших детей становятся инвалидами. Каждый год их число растет более чем на 3000 человек.

Ущерб, наносимый обществу вследствие дорожно-транспортных происшествий, непоправим. Помимо унесенных и покалеченных жизней, следует отметить материальные потери.

#### Каждое ДТП может иметь непосредственные последствия:

1. Временная дезорганизация движения.
2. Материальные потери:
  - выплата пособий по инвалидности;
  - расходы на лечение;
  - расходы на восстановление аварийных транспортных средств;
  - расходы на ремонт;
  - другие расходы.
3. Нанесение ущерба здоровью участников ДТП.
4. Летальный исход (гибель) всех или некоторых участников ДТП
5. Психические травмы и заболевания участников ДТП и их родственников.

### ПОВЕДЕНИЕ УЧАСТНИКОВ И ОЧЕВИДЦЕВ ДТП

Первое, что необходимо сделать, - оценить ситуацию и приступить к извлечению пострадавшего из-под колес, из кабины и т.п. Делать это надо аккуратно, потому что двери кабины могут быть деформированы, заклинены, вдавлены внутрь, что будет мешать извлечению пострадавшего. Надо, прежде всего, устранить причины, мешающие этому.

Пострадавшего нельзя извлекать из автомобиля, если:

- нет прямой опасности для его жизни;
- его состояние может ухудшиться.

Пострадавшего нужно извлекать из автомобиля, если:

- имеется кровотечение, которое нельзя остановить в машине;
- он без сознания;
- его жизни угрожает опасность.

Второе - принять меры, чтобы предупредить воспламенение и взрыв горючего, повторный наезд и столкновение и т. п. Надо установить аварийные знаки, выключить двигатели и отключить аккумуляторы в аварийных машинах.

Третье - вызвать «скорую помощь» и с помощью окружающих извлечь пострадавшего и перенести его в безопасное место»

Для извлечения пострадавшего надо:

- открыть дверцы, при невозможности - выбить стекла;
- отстегнуть или отрезать ремень безопасности, удерживающий пострадавшего;
- освободить ноги;
- извлечь пострадавшего за доступные неповрежденные части тела (хорошо, если это делают два-три человека);
- следить, чтобы извлекающие сами не споткнулись и не зацепились за что-либо.

Извлечь пострадавшего из автомобиля, перенести его на какую-нибудь площадку и уложить для оказания первой помощи следует с максимальной осторожностью, чтобы создать условия для стимуляции дыхания и сердечной деятельности:

- после удаления пострадавшего с места происшествия его не переносят, а осторожно подтаскивают;
- не стоит переворачивать пострадавшего на спину, кроме как при оживлении: его тело, принимая удобную позу, старается само помочь себе;
- голову пострадавшего нужно положить ниже, немного повернуть в сторону и слегка запрокинуть, иначе потерявший сознание человек может задохнуться из-за западания языка;
- если нет морозов или осадков, нельзя ничем накрывать человека, находящегося в бессознательном или шоковом состоянии (нагревание тела усилит кровообращение, из-за чего может пострадать кровоснабжение некоторых органов);
- под пострадавшего нужно подстелить одеяло;
- потерявшему сознание нельзя давать пить (он не способен глотать);
- постоянно нужно следить за дыханием: если оно прекратилось, нужно немедленно приступить к оживлению.

### ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДТП

Оказание медицинской помощи, если пострадавших двое или больше, надо начинать в первую очередь с того, кто в ней более всего нуждается. По степени угрозы для жизни последовательность следующая:

- 1) расстройство дыхания, удушье;
- 2) сильное наружное кровотечение;
- 3) бессознательное состояние;
- 4) травматический шок.

Первые три диагноза при взгляде на пострадавшего устанавливаются по ряду признаков. При расстройстве дыхания пострадавший, как правило, без сознания, у него синее лицо, пена на губах, беспокойство и хрипы, слышные на расстоянии. Наружное кровотечение и бессознательное состояние определяются без затруднений.

Чтобы распознать состояние шока, нужно посчитать пульс: если при наличии тяжелой травмы пульс 110-120 ударов в минуту, можно считать, что пострадавший находится в состоянии шока.