**Дисциплина: ОСНОВЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО КОЛЛЕКТИВА.**

**Преподаватель: Ремская Елена Алиферьевна**

**Тел. 89372584003**

**Для допуска и успешного прохождения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета по дисциплине необходимо:**

1. Изучить предложенные в лекциях темы.

2. Выполнить «Практикум на зачет» и принести в колледж в распечатанном виде **до 7 марта 2022г.**

3. По результатам проверки работ будет выставлена итоговая оценка.

**ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ В ДОЛ**

**Общие меры безопасности.**В случае возникновения опасности состоянию здоровья и жизни детей принять все меры для устранения этой опасности. Ликвидировать источники травматизма, устранять нарушения санитарного состояния, пожарной безопасности. Не допускать нарушения правил техники безопасности и требовать это от детей. Контролировать правильность использования электрических приборов. Не допускать ремонтировать и разбирать электроприборы. Не разрешать трогать какие-либо электропровода, набрасывать на них различные предметы. Не разрешать сидеть или стоять на перилах и ограждениях. Не допускать, чтобы дети заходили в подвалы. Следить за тем, чтобы дети не заходили в зоны, куда вход строго запрещен. Не допускать контакта здоровых детей с больными.

**Меры пожарной безопасности.**Помещения, где проводятся мероприятия, должны иметь не менее двух выходов; у дверей должен находиться взрослый. В палатах кровати устанавливать так, чтобы не загромождать выходы. Лестничные клетки, проходы, коридоры держать постоянно свободными. Электронагревательными приборами можно пользоваться только в специально отведенных помещениях.

**Поездка в автобусе.**Готовые к отъезду дети располагаются в определенном месте и подходят к автобусу организованно, когда водитель разрешил посадку. После посадки вожатый проверяет наличие детей, затем дает разрешение водителю трогаться с места. В автобусе дети размещаются в соответствии с наличием посадочных мест. Окна левой стороны автобуса закрываются. При остановке первым выходит вожатый и, стоя у входа, направляет детей вправо от дороги.

**Проведение купания.**Не разрешается купание натощак, вскоре после еды и физических упражнений с большой мышечной нагрузкой. Купание проводится в присутствии начальника лагеря или старшего вожатого, вожатых отрядов и воспитателей, инструкторов по плаванию, медработника. На берегу находятся спасательные средства и сумка первой медицинской помощи.

Доплывать до знаков ограждения зоны плавания разрешается детям, умеющим плавать, остальные купаются у берега, при этом глубина воды должна быть не выше груди ребенка. Один из вожатых находится у знаков ограждения водоема, другой наблюдает с берега за купающимися детьми. Перед входом в воду и при выходе из воды надо проверять наличие детей. Дети обязаны быстро и точно выполнять все указания взрослых. Во время купания в душе, бане присутствие медработника и вожатого отряда обязательно.

**Пользование плавсредствами.**Прогулки на катерах (шлюпках, лодках) допускаются только с разрешения начальника лагеря в тихую безветренную погоду. Категорически запрещается пользоваться неисправными плавсредствами, а также перегружать катера (шлюпки, лодки), вставать на сиденье, сидеть на борту, свешивать ноги за борт, доставать воду, вставать со своего места до полной остановки катера (шлюпки, лодки) у причала (помоста), берега.

Шлюпки (лодки) могут выделяться для тренировок по гребле только в абсолютно тихую погоду. Причем в каждой шлюпке (лодке) должен находиться взрослый из числа работников лагеря, хорошо умеющий грести и плавать. Пересадка с кормового сиденья шлюпки (лодки) на весла разрешается только у причала или берега.

**Проведение туристических походов и экскурсий.**Выход за территорию лагеря допустим только с разрешения директора ДОЛ (либо старшего воспитателя, вожатого). Вожатый информирует письменно директора ДОЛ (в его отсутствие старшего вожатого) о планировании выхода за территорию лагеря, не менее чем за сутки. В заявке указывается цель выхода за территорию, маршрут следования, время выхода и возвращения, списочный состав участников выхода, ответственные за жизнь и безопасность детей. При наличии в отряде больных детей или занятых другими поручениями, директор извещается о том, к кому прикреплены данные дети на период отсутствия основных вожатых.

В походном отряде на каждые 15 детей должен быть один руководитель, который назначается распоряжением начальника лагеря. Он, начальник и врач ДОЛ, несут ответственность за здоровье и жизнь детей, за правильную подготовку, проведение похода. Во избежание перегрева рекомендуется светлая форма одежды, головные уборы. Запрещается движение отряда по шоссе неорганизованными группами вне строя и без сигнальных красных флажков. При движении во главе и в конце колонны идут взрослые. О возвращении в лагерь директор ДОЛ информируется вожатым отряда.

**Проведение спортивных мероприятий и игр.**Во время проведения отрядных спортивных мероприятий и утренней гимнастики дети находятся с вожатым. На соревнования детские команды направляются в сопровождении вожатого (воспитателя, тренера-пре- подавателя).

Во время проведения общелагерных мероприятий с детьми обязательно находятся начальник лагеря, старший вожатый, вожатые и воспитатели отрядов (тренеры-преподаватели), медицинские работники. Лица, ответственные за проведение массовых мероприятий, обеспечивают полный порядок, исключающий несчастные случаи среди участников и зрителей.

**Запрещается**разжигать костры легковоспламеняющимися средствами, устраивать фейерверки, факельные шествия и другие мероприятия, связанные с опасностью возникновения пожара. Заголовок на плашке.

Примечание

1. Сотрудники не имеют права оставить территорию лагеря без разрешения начальника.

2. Неисполнение своих обязанностей, которые повлекли за собой несчастный случай уголовно наказуемо. Согласно ст. 156 Уголовного кодекса РФ (от 24.05.1996) «Неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего».

Неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего родителями или иным лицом, на которое возложены эти обязанности, а равно педагогом или другим работником образовательного, воспитательного, лечебного или иного учреждения, обязанного осуществлять надзор за несовершеннолетним, если это деяние соединено с жестоким обращением с несовершеннолетним, наказывается штрафом в размере от пятидесяти до ста минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного месяца, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет без такового.

**Нестандартные ситуации в ДОЛ**

При работе с детьми никто из нас не застрахован от возникновения ситуаций, при которых потребуется наша незамедлительная реакция, действия по решению возникших проблем. К счастью, такие ситуации возникают не часто. Но быть к ним готовыми необходимо.

***Жалобы***. Достаточно важное для ребенка понятие — это жалоба. Она означает сигнал к тому, что у человека что-то не в порядке. Часто взрослые не обращают внимания на жалобы ребенка, считая их простым ябедничеством. Конечно, ябедничество поощрять не следует. Стремитесь развивать в детях способность самостоятельно решать межличностные проблемы, и лишь в крайних случаях прибегать к помощи взрослых. Однако за жалобой на физическое недомогание может стоять серьезная проблема со здоровьем; а жалоба на пропажу вещи — сигнал к тому, что в отряде завились воры. Словом, прислушивайтесь ко всему, что говорит вам ребенок и соблюдайте несложный алгоритм действий в таких ситуациях:

— выясните точные причины жалоб ребенка;

— примите меры к изменению ситуации и исправлению последствий;

— получите от ребенка обратную связь: стало ли ему лучше?

***Энурез***. Нередко дети сталкиваются с этим явлением в оздоровительном лагере: они мочатся в кровать. Вы можете и должны помочь ребенку в этой непростой для него ситуации:

— найдите и застелите постель ребенка клеенкой;

— договоритесь с техническим персоналом лагеря о необходимости более частой смены постельного белья у этого ребенка;

— проследите за тем, чтобы ребенок не пил ничего непосредственно перед тем, как лечь спать и обязательно сходил в туалет;

— каждую ночь необходимо будить ребенка для того, чтобы он сходил в туалет (в промежутке с часа до двух ночи).

Роль вожатого заключается в том, чтобы избавить ребенка от смущения и унижения со стороны сверстников. Процедура смены белья должна быть проработана так, чтобы вожатые справлялись с ней тихо и аккуратно. С детьми в палате, где живет ребенок, необходимо серьезно поговорить, объяснить им, что это их общая тайна и в отряде об этом распространятся не нужно.

***Проблемы сна***. Во-первых, может появиться хождение во время сна (лунатизм). Лунатиков ни в коем случае нельзя будить, особенно неожиданно. Нужно тихонечко проводить ребенка до кровати и положить спать, если случаи лунатизма повторяются, попробуйте сделать так: каждый вечер, перед сном кладите перед кроватью ребенка мокрое полотенце. Встав на холодную, мокрую поверхность, ребенок сам проснется. Во-вторых, могут возникнуть ночные кошмары, если для них имеются предпосылки. Вожатый должен особенно внимательно следить за такими детьми и сообщить об этом врачу.

***Суицидальное поведение***. Такое поведение достаточно редко встречается в условиях лагеря. При этом каждый педагог-вожатый должен быть осведомлен, хотя бы минимально, о риске суицидального поведения.

*Основные мотивы суицидального поведения детей и подростков*

1. Переживание обиды, одиночества, отчужденности и непонимания.

2. Действительная или мнимая утрата любви родителей, неразделенное чувство, ревность.

3. Переживания, связанные со смертью, разводом или уходом родителей из семьи.

4. Чувства вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения.

5. Боязнь позора, насмешек или унижения.

6. Страх наказания, нежелание извиниться.

7. Любовные неудачи, сексуальные эксцессы, беременность.

8. Чувство мести, злобы, протеста, угроза или вымогательство.

9. Желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий, уйти от трудной ситуации.

10. Сочувствие или подражание товарищам, героям книг или фильмов («эффект Вертера»).

*Выделяются внешние, поведенческие и словесные ключи суицидального риска.*

— Тоскливое выражение лица.

— Склонность к нытью, капризность, эгоцентрическая направленность на свои страдания, слезливость.

— Повышенная, часто неестественная активность мимики лица.

— Амимия (отсутствие мимических реакций).

— Тихий монотонный голос, замедленная речь, краткость ответов, отсутствие ответов.

— Ускоренная экспрессивная речь, патетические интонации, причитания.

— Общая двигательная заторможенность или бездеятельность, адинамия (все время лежит на диване).

— Двигательное возбуждение.

— Склонность к неоправданно рискованным поступкам.

— Скука, грусть, уныние, угнетенность, мрачная угрюмость, злобность, раздражительность, ворчливость.

— Брюзжание, неприязненное, враждебное отношение к окружающим, чувство ненависти к благополучию окружающих.

— Чувство физического недовольства, безразличное отношение к себе, окружающим, чувство «бесчувствия».

— Тревога беспредметная (немотивированная), тревога предметная (мотивированная).

— Ожидание непоправимой беды, страх немотивированный, страх мотивированный.

— Тоска как постоянный фон настроения, взрывы тоски с чувством отчаяния, безысходности, углубление мрачного настроения при радостных событиях вокруг.

— Оценка собственной жизни, пессимистическая оценка своего прошлого, избирательное воспоминание о неприятных событий прошлого.

— Пессимистическая оценка своего нынешнего состояния, отсутствие перспектив в будущем.

— Активное взаимодействие с окружающими (стремление к контакту с окружающими, поиски сочувствия, апелляция к врачу за помощью), либо нелюдимость, избегание контактов с окружающими.

— Расширение зрачков, сухость во рту («симптомы сухого языка»), тахикардия, повышенное АД, ощущение стесненного дыхания, нехватки воздуха, ощущение комка в горле, головные боли, бессонница или повышенная сонливость, чувство физической тяжести, душевной боли в груди, то же в других частях тела (голове, эпига- стрии, животе), запоры, нарушение менструального цикла.

— Прямые или косвенные сообщения о суицидальных намерениях: «Хочу умереть!», «Ты меня больше не увидишь!», «Я этого не вынесу!», «Скоро все это закончится!»

— Шутки, иронические высказывания о желании умереть, о бессмысленности жизни («Никто из жизни еще живым не уходил!»).

— Уверения в беспомощности и зависимости от других («Если с ней что-то случиться, то я не выживу, а пойду вслед за ней!», «Если он меня разлюбит, я перестану существовать!» и т. п.).

— Прощания, раздаривание своих вещей.

— Самообвинения («Я ничтожество! Ничего из себя не представляю», «Я гениальное ничтожество. Если, как говорит один хороший человек, самоубийство — это естественный отбор, то почему же я не убьюсь, наконец?» и т. п.).

— Сообщение о конкретном плане суицида («Я принял решение. Это будет сегодня, когда предки уедут на свою дачу. Алкоголь и таблетки я уже нашел» и т. п.).

Основными «инструментами» педагогов и специалистов для оценки суицидального риска является беседа с подростком, наблюдение за ним, информация, полученная от сверстников (друзей, родственников), данные медицинской документации. Если *вы увидели хоть один из перечисленных признаков* — это уже достаточный повод для того, чтобы уделить внимание ребенку и поговорить с ним. Спросите, можете ли вы ему помочь и как, с его точки зрения, это сделать лучше. Не игнорируйте ситуацию. Не проходите мимо! Свяжитесь с родителями ребенка и поделитесь своими наблюдениями. Сохраняйте контакт, постоянно держите в поле зрения подростка, не оставляя его ни на минуту, разговаривайте с ним! Попросите кого-то из детей (доброжелательных, ответственных) быть рядом, не отпуская от себя. При этом детей не обязательно посвящать целиком в ваши наблюдения и тревоги. Оповестите врача и руководство лагеря.

***Вандализм***. Явление, когда личная или лагерная собственность уничтожается детьми, является признаком серьезных проблем. Необходимо действовать так, чтобы не только помочь детям обрести понимание тяжести их вины, но и привлечь их к участию в восстановлении поврежденных или замене уничтоженных вещей.

***Психологическое, физическое, в том числе сексуальное насилие*** (***буллинг***). В лагере у детей часто проявляется такое поведение, которое было скрытым в домашней обстановке. Признаки жестокого обращения с детьми (животными) могут быть замечены вожатыми, или другими взрослыми, детьми. Вожатому следует обращать внимание на наличие синяков, царапин или шрамов при осмотре детей, при смене одежды или в душевой. В ситуации буллинга поведение ребенка меняется: возникают крайние перепады настроения, уход в себя, страх или повышенная плаксивость. Дети мочатся в кровать, их преследуют кошмары, страх при отходе ко сну, дети боятся оставаться одни, боятся посещать определенные места.

Подчеркнем, что дети очень боятся рассказывать о случившемся, считают себя виноватыми в том, что с ними произошло, боятся, что в случае огласки, над ними будет совершено еще большее насилие.

Факты буллинга, кибербуллинга не могут оставаться безнаказанными, они должны получить правовое обсуждение и юридическую огласку. Вожатый обязан действовать по определенному алгоритму.

1. Немедленное вмешательство в происходящее.

2. Информирование руководства лагеря.

3. Оказание необходимой помощи ребенку.

4. Разбор и регистрация случая.

5. Оповещение родителей.

6. Принятие дисциплинарных мер (подросток, совершающий насилие, должен быть ознакомлен с мерой ответственности за совершаемое). Последствия буллинга могут потребовать помощь квалифицированного специалиста (психолога, психиатра, гинеколога, невролога), проведение судебно-медицинской экспертизы и заведение уголовного дела.

***Воровство***. Достаточно частая и серьезная проблема. Как правило, сложно обнаружить настоящего вора, так как он сам никогда в этом не сознается. Но что делать в такой ситуации? Если вы обнаружили, что именно этот ребенок украл что-либо, с ним следует провести индивидуальную беседу, убедить в необходимости вернуть предмет и помочь ему вернуть похищенное. Не стоит требовать от ребенка публичных извинений, это может до конца смены перевести оступившегося в разряд «изгоев». Это слишком дорогая цена для ошибки, ведь на нее имеет право каждый, тем более ребенок.

Другая ситуация, когда вор неизвестен. Многие педагоги прибегают к публичному обсуждению, т. е. в присутствие всего отряда проводится беседа о происшествии (в зависимости от возраста это может быть и вечерняя свечка на тему «Что такое воровство?» или «Могу ли я украсть?»). Затем предлагается ребенку анонимно вернуть на место украденную вещь, либо отдать ее вожатому, при условии, что личность ребенка не будет раскрыта без его согласия. Это достаточно гуманный способ. А для ребенка такая стрессовая ситуация может послужить настоящим уроком.

Однако бывают ситуации, когда невозможно определить вора, а стоимость украденных вещей достаточно велика (крупное воровство), в таком случае ставится в известность администрация лагеря в лице директора и подается заявление в органы милиции.

***Пропажа ребенка***. Достаточно редкая ситуация. Однако она тоже может иметь место. Здесь все будет зависеть от того, насколько быстро вы обнаружите пропажу. А для этого:

1) вам постоянно необходимо знать, где находится каждый ваш ребенок;

2) постоянно пересчитывайте детей (перед походом в столовую), проверяйте их наличие;

3) в тихий час и после отбоя все койки должны быть заняты своими хозяевами.

При обнаружении пропажи ребенка:

1) проверить на месте ли личные вещи ребенка;

2) опросить детей, кто и когда его видел в последний раз;

3) обойти все возможные места пребывания ребенка на территории лагеря: укромные места, друзья в соседних отрядах, медпункт, столовая, прачечная и т. д.;

4) поставить в известность администрацию лагеря;

5) вместе с уполномоченными сотрудниками начать поиски за территорией лагеря.

**ДЕЙСТВИЯ ВОЖАТОГО В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ**

В этот раздел мы отнесли не только действительно экстремальные ситуации, но и те, которые требуют особого внимания, чтобы не переросли в экстремальные.

**Купание.** Следующие рекомендации основаны на многолетнем опыте работы в детских лагерях и составлены согласно письма ВЦСПС № 332 от 14 июня 1982 г «Рекомендации по профилактике детского травматизма, предупреждению несчастных случаев с детьми в пионерских, спортивно-оздоровительных лагерях и лагерях труда и отдыха».

1. Купание детей в реке, водоеме, бассейне проводится в присутствии директора лагеря или старшего воспитателя, вожатых отрядов, медицинского работника, инструкторов по физкультуре и плаванию.
2. Не разрешайте купаться натощак, вскоре после еды и физических упражнений с большой нагрузкой
3. Заранее определите детей, которые не умеют плавать.
4. Детей, которые не умеют плавать обучает инструктор по плаванию.
5. Перед входом в воду и при выходе из воды проверяйте наличие детей.
6. Одновременно купайте не более 10 детей. Большее количество невозможно удержать в поле зрения.
7. Во время купания один вожатый находится у знаков ограждения в водоеме, другой наблюдает с берега за купающимися детьми.

Относитесь к купанию как можно более серьезно. Помните, в нашей работе мелочей не бывает!

**Выход за территорию.** Важно твердо следовать правилу,по которому выход затерриторию лагеря осуществляется только с разрешения директора лагеря, в его отсутствие — старшего воспитателя или старшего вожатого. Кроме этого, вожатому необходимо помнить о следующем:

* + Выход за территорию планируется заранее, не менее чем за сутки, о чем ставится в известность директор оздоровительного лагеря или лицо, его заменяющее.
  + Готовя детей, не забудьте об ослабленных детях, проверьте, у кого какая ноша. Если погода солнечная, не забудьте, во-первых, про головные уборы (в случае их отсутствия, сделайте панамки из подручных материалов, например из газет), во-вторых, про питьевую воду.
* В зависимости от целей похода, экскурсии, расскажите детям о возможных опасностях; позаботьтесь, чтобы они твердо усвоили следующее: нужно идти по дороге в колонну по одному, навстречу движущемуся транспорту (помните, что ваша колонна должна быть «обозначена» флажками), что в лесу необходимо придерживать встречные ветки; что нельзя есть незнакомые ягоды, траву; что нельзя пить из неизвестных источников; что при купании надо соблюдать правила (и какие).
* Задумайтесь над тем, чем будете заниматься с детьми. Захватите необходимый инвентарь.
* Возвратившись, доложите о своем возвращении директору оздоровительного лагеря.

Выйдя за территорию лагеря, вожатый должен помнить, какие особо опасные объекты расположены вблизи лагеря (заводы, железнодорожные пути, очистные сооружения, дамбы, автомобильные трассы, лес и т. д.) и как необходимо поступать, куда обращаться в случае аварии или неполадок на этих объектах.

**Если человек оказался под током:**

* Постарайтесь оценить ситуацию, определить место источника тока и возможность его отключения. Отключите электричество.
* Если это возможно, оттащите человека за одежду, обернув свою руку любой *сухой* тканью *(обязательно одной рукой)* так,чтобы самому не попасть под воздействиетока.
* Если человек не потерял сознание, но не может оторваться от провода, крикните ему, чтобы он подпрыгнул на месте. Резко дерните его за одежду, отбросив от провода назад.
* При обрыве высоковольтного провода и касании им человека подойдите мелкими шажками, прыгайте на одной или обеих сдвинутых ногах вместе, чтобы не попасть под шаговое напряжение.

**Если началась сильная гроза**

Постарайтесь укрыться в небольших лощинах, канавах, *избегая открытых* *мест.* Передвигайтесь шагом,не бегите.Если гроза над вами,то лучше всего лечь наземлю.

**МЕДИЦИНСКИЕ СОВЕТЫ**

*Первая помощь, которую обязан уметь оказать вожатый*

**При кровотечении**

* При сильном артериальном кровотечении (кровь имеет ярко-красный цвет), наложите выше раны жгут, ближе к месту ранения, подложив под него чистую ткань, и затяните его до полной остановки кровотечения.

• Подложите под жгут записку с указанием времени его наложения (не более чем на 1-1,5 ч).

* Жгут нельзя закрывать повязками, одеждой.
* При венозном кровотечении (кровь имеет темный цвет) — для временной остановки кровотечения конечность поднимают вверх и на рану накладывают давящую повязку.

**При носовом кровотечении**

* Не запрокидывать голову назад, а наклонить ее вперед, удерживая при этом корпус в прямом положении, расстегнуть воротник и пояс.
* Высморкаться. Прочистить носовую полость от слизи и сгустков свернувшейся крови, но лучше проделать это под струёй воды.
* Зажать ноздри пальцами, большим и указательным минут на десять.
* Положить холодный компресс на нос и затылок.
* Можно вложить в нос ватный или марлевый тампон.
* Если спустя 5-7 мин кровотечение продолжается, зажмите ноздри опять и вызывайте врача.

**При солнечном ударе**

* При легком перегревании выведите больного в прохладное проветриваемое место, расстегните воротник, ремень, снимите обувь.
* Смочите ему лицо и голову холодной водой.
* Дайте выпить немного минеральной или слегка подсоленной воды.
* Уложите больного, приподняв ему голову; дайте холодное питье и разденьте.
* Положите на голову смоченное холодной водой полотенце и наложите холодные примочки на область шеи.

•До прибытия врача охлаждайте тело холодными примочками, пить давайте только после того, как больной придет в себя.

**При укусе змеи**

* Не давайте пострадавшему двигаться.
* Успокойте укушенного: паника и возбуждение ускоряют кровоток.
* Зафиксируйте с помощью шины укушенную конечность.
* Приложите к месту укуса растертые или разжеванные листья подорожника.
* Давайте обильное питье.
* Не прижигайте место укуса марганцовкой, не накладывайте жгут, не давайте алкоголь.

**При ужалении насекомыми (осами, пчелами и др.)**

•При ужалении 1-2 насекомыми удалите пинцетом или ногтями мало вместе с ядовитым мешочком (осторожно, чтобы не раздавить мешочек до извлечения жала).

* На место отека положите пузырь со льдом.
* Боль и воспаление облегчают: спиртовой компресс, примочки из тертого сырого картофеля, растирание ужаленного места свежим ломтиком чеснока.
* Если оса случайно попала в рот, нужно сосать кусочки льда, пить охлажденную воду.
* Зуд от укуса комаров, пчелы (после вытаскивания жала) можно устранить, натерев кожу нашатырным спиртом, раствором питьевой соды (0,5 чайной ложки на стакан воды), или разрезанной луковицей, долькой чеснока, кашицей из поваренной соли, или млечным соком одуванчика.

**При ушибе**

* Обеспечить пострадавшему полный покой.
* Наложите на место ушиба холодный компресс (смоченный холодный платок, полотенце) или пузырь со льдом.

**После термического или электрического ожога**

* Ликвидируйте воздействие на тело человека опасного фактора.
* Нецелесообразно поливать обожженные поверхности кожи водой.
* Наложите на обожженный участок кожи сухую стерильную повязку.
* При ожоге глаза, сделайте холодные примочки из чая, немедленно вызывайте врача.
* Что никогда *не нужно делать* при сильных ожогах:

— обрабатывать кожу спиртом, одеколоном;

— прокалывать образовавшиеся пузыри;

— смазывать кожу жиром, зеленкой, крепким раствором марганцовки;

— срывать прилипшие к месту ожога части одежды, прикасаться к нему рукой;

— разрешать пострадавшему самостоятельно двигаться;

— поливать пузыри и обугленную кожу водой.

**При отравлении**

* Дать пострадавшему 3-4 стакана воды для промывания желудка, чтобы вызвать рвоту.

**Помощь при утоплении**

* Быстро извлеките пострадавшего из воды.
* Удалите изо рта ил, грязь.
* Поверните пострадавшего на живот, затем обеими руками трясите так, чтобы из дыхательных путей и желудка вытекала вода. Приподнимите за ноги.

Начинайте делать искусственное дыхание. После появления самостоятельного дыхания, напоите пострадавшего горячим чаем, укутайте в одеяло.

**При попадании инородного тела в дыхательные пути**

* Прежде всего, освободите рот от остатков пищи пальцем, обернутым марлей, платком, повернув голову набок.
* Ударьте пострадавшего в межлопаточную область ладонью (не кулаком!) для освобождения проходимости дыхательных путей.

**Во время эпилептического припадка**

* Немедленно вызывайте врача.
* Не пытайтесь удержать больного в момент судорог, приводить в чувство или переносить на другое место.
* Постарайтесь только придержать при падении во избежание травм.
* Уберите все острые и твердые предметы, способные травмировать больного или случайно нанести травму вам.

**ПОМНИТЕ:** *после прекращения судорог больной засыпает и происходящего с ним**не помнит, будить его нельзя!*

**При укусе собаки**

* Не пытайтесь немедленно останавливать кровь (кровотечение способствует удалению слюны собаки из раны).
* Промойте рану чистой водой.
* Несколько раз продезинфицируйте кожу вокруг укуса йодом, раствором марганцовки, одеколоном, наложите повязку.

**При переломе конечностей**

* Обеспечьте покой места перелома.
* При открытом переломе и наличии кровотечения остановите его при помощи давящей повязки или .наложением жгута.

**При обмороке**

* Уложить на спину с опущенной головой и приподнятыми ногами. Расстегнуть воротник и пояс, обрызгать лицо водой.
* Дайте вдохнуть пары нашатырного спирта, одеколона, уксуса.
* В душном помещении откройте окно, обеспечьте доступ свежего воздуха.

**При поражении электрическим током (молнией)**

* Освободите пострадавшего от действия электрического тока, используя подручные средства (доска, палка, сухая одежда, предметы, не проводящие ток), выключите напряжение рубильником.
* Если пострадавший в сознании, без видимых тяжелых ожогов и травм, положите его на спину, расстегните стесняющую дыхание одежду.
* Не позволяйте двигаться. Не давайте пить — это вызовет рвоту и нарушение дыхания.
* При отсутствии сознания, но сохранившемся дыхании уложите пострадавшего на бок на твердую горизонтальную поверхность, обеспечьте приток свежего воздуха. Обрызгайте водой, разотрите и согрейте тело.
* Если нарушено дыхание и сердцебиение, немедленно приступайте к проведению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца, не прекращайте их до полного появления самостоятельного дыхания и сужения зрачков или до прибытия врача.

**При болях в области сердца**

* Больного необходимо уложить в постель и пригласить доктора.

**При болях в области живота**

* Уложив больного в постель, вызывайте врача.
* Самостоятельно не принимайте других мер.

**Примечание.** *Оказав первую медицинскую помощь пострадавшему,**вожатый**должен обязательно обратиться к врачу*

**ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПЛОХОГО ОТНОШЕНИЯ К ДЕТЯМ**

Что мы понимаем под плохим отношением к детям?

Это оскорбление ребенка словом, рукоприкладство, нецензурные выражения **в** его адрес, унижение, нелестные высказывания в адрес родителей ребенка, негативные предположения о его развитии (как умственном, так и физическом), пренебрежение взглядами и идеями ребенка.

Директор лагеря в процессе найма персонала на работу должен предпринять шаги к сведению до минимума риска плохого отношения к детям.

Необходимо предупредить каждого работника лагеря о необходимости соблюдать хорошее отношение к детям.

Лица со склонностью к сексуальному оскорблению часто предпочитают детей ровесникам и озабочены тем, чтобы остаться на работе в близком контакте с детьми, пренебрегают даже проведением свободного времени со сверстниками.

Вожатому важно понять свои обязанности и то, какие наказания последуют в результате плохого отношения к детям. Поэтому нужно знать и порядок действий, который поможет члену персонала защитить себя от попадания **в** ситуацию, где его могут обвинить в плохом отношении к ребенку без надлежащих доказательств. Возможно членам персонала работать парами, если это реально, а при работе с ребенком наедине в пределах видимости должен находиться другой член персонала или ребенок на расстоянии, при котором соблюдается личная тайна.

Следует понимать, что директор отвечает не только за все действия по предупреждению плохого обращения с детьми, но также и за документирование того, что такие действия были предприняты, что необходимо в случае инцидента и при последующем разбирательстве.

О письменном документировании следует упоминать вновь и вновь, так как это наилучший способ защиты лагеря.

**Что делать при инциденте.** *Несмотря на хорошо* *разработанный план и его реализацию по снижению риска до начала и в прогрессе деятельности лагеря, несчастные случаи все же происходят. Действия, которые предпринимают на момент возникновения инцидента столь же важны, как и предупредительные меры до начала инцидента. Насколько это возможно шаги, предпринимаемые во время инцидента, следует определить заранее. Например:*

1. Непосредственный уход за лицами, попавшими в инцидент.

2. Уведомление руководителей или ответственного лица.

3. Получение при необходимости помощи со стороны:

4. Составление письменного отчета об инциденте и документирование по возможности максимального количества деталей

5. При серьезном инциденте следует сообщить об этом руководителям организаций вне лагеря (в государственные агентства, родителям травмированного и администрации лагеря).

Некоторые из инцидентов требуют экстренных действий, другие менее срочные. Одинаково важно в любом случае выполнить все вышеуказанные шаги. Однако, имеются некоторые виды экстренных инцидентов, которые можно проанализировать заранее и сформировать процедуры для того, чтобы справиться с такими ситуациями. Например, спасение утопающих, пожар, травмы, требующие медицинском помощи.

Для каждого вида инцидента имеется свой тип экстренных действий:

1. Процедуры должны быть указаны в письменном виде, проверены различными экспертами и переданы персоналу.

2. По этим процедурам следует проводить практические тренировки во время подготовки к работе.

3. Телефонные номера экстренной помощи и телефоны для передачи информации должны вывешиваться на табличках в опасных местах (в зоне купания, в технических зданиях обслуживания лагеря, на кухне, в офисе).

1. Если первая медицинская помощь входит в перечень экстренных действий, соответствующий персонал должен проходить тренировки по оказанию первой помощи/искусственному дыханию в местах возможного возникновения инцидента.

Следует продумать не только первичную помощь при физических травмах, но также и то, как справиться со стрессом, возникающим в этой обстановке. Элементы, вызывающие стресс следует обсудить с персоналом во время обучения.

Когда возникает предполагаемый инцидент или происходит жестокое обращение с кем-либо, то первое, о чем нужно позаботиться это о благополучии пострадавшего. Поэтому член персонала, обладающий нужным опытом работы с детьми, должен назначаться на работу в группу, а виновный в инциденте член персонала должен освобождаться от обязанностей. Не следует предполагать виновность члена персонала из-за простого обвинения, следует отдельно разобраться с членом персонала и другим персоналом, который был свидетелем инцидента. Однако, чтобы защитить отдыхающих, членов персонала и лагерь обязательно нужно отделить члена персонала от группы детей.

Нужно понимать то, что обвинение и саму ситуацию можно выяснить в беседе с ребенком, который оказался вовлеченным в инцидент, или который был свидетелем или присутствовал при обвинении. Опрос нужно проводить на низких тонах, предпочтительно в присутствии другого члена персонала. Нужно предпринять все шаги, чтобы избавить ребенка от эмоционального стресса. Когда имеется явное обвинение в каком-либо виде физического воздействия или сексуального оскорбления, то следует уведомить надлежащие организации. Такие организации могут быть различны в зависимости от места происшествия, то информация о таких организациях должна быть заранее определена и легкодоступна.

**P.S. ПОВЫШЕНИЕ ВОЖАТЫМ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОБСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Для повышения эффективности собственной деятельности вожатому (как и любому сотруднику детского лагеря), чтобы избежать собственных ошибок, сделать правильные выводы необходимо:

* научиться избавляться от негативных эмоций в общении с детьми и взрослыми (а как, см. ниже «А»);
* постоянно вести наблюдения за деятельностью и поведением детей, (о чем вести записи собственных реакций на происходящее в личном дневнике);
* постараться искать ответы на вопросы «Почему мне это нравиться или не нравиться?, Как сделать, чтобы было лучше?, Что мне сделать иначе?»;
* научиться анализировать собственную деятельность (а как, см. ниже «В»);
* внимательно слушать критику и делать выводы;
* понимать, что сегодня реальная действительность не всегда совпадает с нашими ожиданиями (реальные условия в лагере и законодательные акты).

***А. Методы регулирования своего эмоционального состояния***

* + конфликтной или проблемной (экстремальной ситуации) человеком владеют эмоции. Зачастую они мешают увидеть решение проблемы.

Оказавшись в такой ситуации, необходимо сдержать проявление эмоции (посчитать в уме до десяти или глубоко вдохнуть и выдохнуть), чтобы иметь возможность проблему анализировать и принимать решение или действовать. Но если мы предотвратили проявление эмоции, она остается в нашем теле в ожидании подходящей возможности выйти наружу. Учёные-биоэнергетики утверждают, что тело и его мышечная система могут накапливать напряжение, вызванное невыраженными эмоциями. Если запас таких эмоций достаточно велик, это может привести к физическому распаду. Многие врачи утверждают, что физические заболевания имеют психологическую подоплеку. Сердечные приступы, инсульты, раковые заболевания, даже обычная простуда — все они могут быть реакцией на эмоциональную перегрузку.

По этим причинам нам необходимы знания об эмоциональной саморегуляции.

Известно множество таких методов.

1. **Метод «отреагирования»**

Чтобы не носить в себе груз невыраженных эмоций, можно найти подходящее время и место для их разрядки вне ситуации, которая вызвала их. Например, высказавшись в кругу своих друзей, в спортивных играх, во время пробежки, устроив истерику наедине, ломая карандаши, разрывая на клочки старые журналы, колотя матрац кулаками и т. п. В японских городах сооружены с этой целью балаганчики «отведи душу». Заплатив мелочь, посетитель входит в тёмное помещение, отгороженное от улицы занавеской. Ему дают несколько простых тарелок. Он бьёт их по одной о землю и удаляется.

Психотерапевты считают, что большая часть энергии копится в мышцах плеч, в верхней части рук и в пальцах. Подобные упражнения дают возможность высвободить часть мышечного напряжения. Разрядка подавленных чувств должна приводить к ощущению облегчения.

1. **Метод расслабления (релаксации) применяется для снятия напряжённых, стрессовых состояний и реализуется посредством:**

* аутогенной тренировки, основанной на определённой зависимости между состоянием мышечной и сосудистой систем, с одной стороны, и психической — с другой. Вызывая, например, чувства тяжести и тепла в теле, можно достичь состояния психического покоя;
* самовнушения, например: «Я хочу быть смелым, сильным, спокойным, терпеливым. Я хочу быть здоровым и буду здоровым».
* имаго терапии — мысленного воспроизведения положительных **образов с** целью вытеснения неблагоприятных переживаний (образов людей для подражания, приятных моментов из прошлой жизни, своего благополучного будущего и т.д.);
* зоотерапии — общение с природой, прогулки, наблюдения, любование красотой всего живого способно снимать напряжение;
* юмора, который превращает потенциально-отрицательную энергию в её противоположность, в источник положительных эмоций, возьми с собой в лагерь сборники анекдотов, чаще шутите и улыбайтесь детям.
* самомассаж воротниковой зоны;
* массаж.

1. **Метод подкрепления:**

* положительное воздействие на самочувствие оказывает чашка чая, в зависимости от способа заварки он может стимулировать организм (побольше чая и почти не дать настояться) или же успокаивать (поменьше чая и дать хорошенько настояться), чай хорошо утоляет жажду, мягко тонизирует психику. Если же ещё и красиво обставить церемонию чаепития, то положительный эффект будет несомненным;
* если есть такая возможность неплохо бы выйти из помещения на свежий воздух, немного пройтись, набраться кислорода, что позволит снова обрести бодрость тела и духа.

1. **Метод внешних изменений**

* музыкотерапия. Прекрасным антистрессовым средством является пение индивидуальное и хоровое;
* цветотерапия. Учёными установлено, что цвета жёлто-красного спектра действуют на человека возбуждающе, а сине-зелёного успокаивающе и чёрного угнетающе.
* тяга к перемене мест, изменение имиджа, макияж, аккуратная одежда и т.п.

1. **Метод «сравнительной терапии»** основан на изменении сравнительного фона,накотором человек осознаёт и переживает свои неудачи. «... Для того, чтобы ощущать в себе счастье без перерыва, — писал А.Чехов в шуточном рассказе «Жизнь прекрасна!», — даже в минуты скорби и печали нужно: а) уметь довольствоваться настоящим и б) радоваться сознанию того, что «могло быть и хуже».
2. **Метод эмоционального сдерживания (улыбка)** можно сформулировать так:делатьвид, что всё хорошо, и действительно станет лучше. Оказывается, существует не только прямая связь между нашим хорошим настроением и улыбкой на лице, но и обратная — если мы улыбаемся, наш мозг «включает» центры, отвечающие за хорошее настроение.

Используя методы саморегуляции, вожатый получает возможность спокойно и рационально проанализировать ситуацию и принять решение.

***В. Рекомендации для анализа собственной профессиональной деятельности***

Высшего уровня мастерства могут достичь только те вожатые, которые не испытывают затруднений в анализе своей деятельности, а также деятельности коллег и учащихся.

Для этого нужно научиться постоянно спрашивать себя (имея в виду педагогическую деятельность):

* Зачем?
* Что именно?
* Почему так?
* Что требуется?
* Как это делают другие?
* Какие есть рекомендации?
* Как может быть оценена моя деятельность (детьми, коллегами, администрацией)?
* Что мне лично нужно сделать для повышения уровня вожатского мастерства? Рефлексия (обсуждение) также позволяет проанализировать явления, события, ситуации.

Во время рефлексии необходимо выявить все те ценности, которые значимы для ребенка. А что делать с этими ценностями: закреплять и развенчивать — зависит и от содержания ценностей и от целей деятельности.

Предлагаем несколько схем рефлексии.

1. Эмоциональный вид обсуждения. Внимание уделяется чувствам играющих. Вожатый:

а) предлагает записать слова, действие, ситуации, которые затронули ребят, вызвали положительные или отрицательные эмоции;

б) просит дать эмоциональную оценку происшедших событий. Обобщения, сделанные вожатым — эмоционально окрашены.

1. Смысловые обсуждения: проведение параллелей между игрой и действительностью, поиск путей решения данной проблемы.
2. «Конструкторское» обсуждение. Когда проанализированны все чувства и проблемы, необходимо сопоставить цели деятельности и достижения, а далее решить, что можно добавить или убрать, чтобы изменить ситуацию в лучшую сторону, разрешить возникшую проблему или как изменить «механизмы» управления детским коллективом, если результат приводит к такой необходимости.

Одним из основных критериев воспитания будущего человека является любовь к нему в период его становления. Все, кто причастны, хотя бы отдаленно, к воспитанию ребенка, от уборщиц до министров, должны помнить, что воспитать хорошего человека можно только одним способом — безмерно его любить. И любить его еще больше, когда ему трудно. В этом смысл всей воспитательной работы. Счастливого пути, воспитатели разных рангов!

**ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ В ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ**

**Источники инфекций**

К острым инфекционным заболеваниям относятся корь, краснуха, ветряная оспа, коклюш, скарлатина, свинка, дифтерия, полиомиелит.  
Взрослые болеют этими болезнями редко, потому что перенесли их в детстве, вследствие чего приобрели к ним невосприимчивость — иммунитет. Источником заражения инфекционной болезнью чаще всего является больной и его выделения: слюна, слизь, мокрота, каловые массы, моча, содержащие большое количество микробов.  
Микробы, не приспособленные к длительному существованию вне человеческого организма (возбудители кори, ветряной оспы, краснухи и др.), называются нестойкими. Микробы, которые могут долго существовать вне организма человека (возбудители дифтерии, дизентерии, полиомиелита и др.), называются стойкими.  
Микробы передаются в процессе непосредственного контакта с больным, через зараженные им предметы, воздушно-капельным путем (микробы при кашле, чихании, разговоре больного вместе с капельками слюны и слизи попадают в воздух, а затем на слизистые дыхательных путей находящегося поблизости здорового ребенка). В передаче острых детских инфекционных заболеваний воздушно-капельный путь является основным.  
Стойкие микробы задерживаются на окружающих больного предметах, а затем переносятся с места на место пылью, животными, насекомыми, попадают в пищу и воду. Насекомые переносят микробов не только на лапках и тельце (муха), но и через укус (комар, клещ) или через свои испражнения (вошь).  
Распространителями некоторых болезней (дифтерия, дизентерия, полиомиелит и др.) могут быть бактерионосители — люди, переболевшие определенной болезнью и продолжающие некоторое время после выздоровления выделять микробы, а также лица, не восприимчивые к данной болезни, но имеющие в своем организме и выделяющие в атмосферу ее возбудителя. Они-то и представляют особую опасность для окружающих.  
  
**Инкубационный (скрытый) период болезни**

Период от момента проникновения микробов в организм до видимого проявления болезни называют инкубационным (скрытым). Этот период в зависимости от характера возбудителя и состояния организма может продолжаться от нескольких часов до нескольких месяцев. В течение этого периода микробы размножаются в организме человека, не вызывая у него внешних болезненных проявлений. При некоторых болезнях (корь, коклюш, дифтерия и др.) ребенок в конце инкубационного периода бывает уже опасен для окружающих.  
Знание продолжительности инкубационного периода различных болезней необходимо для определения сроков изоляции лиц, соприкасавшихся с больным (карантина). При назначении карантина для детей, бывших в контакте с заразным больным, врач ставит об этом в известность детское учреждение, которое они посещают, родителей. Они должны обеспечить изоляцию находящихся на карантине детей, внимательно наблюдать за их самочувствием и при первых проявлениях болезни вызвать врача.  
  
**Ликвидация источника инфекции**

Для предупреждения распространения инфекции в детском учреждении важно своевременно выявить заболевшего ребенка. Большую помощь в этом медицинскому персоналу оказывают вожатые, которые зная индивидуальные особенности каждого ребенка, при внимательном к нему отношении могут своевременно заметить любое отклонение в его поведении и самочувствии и показать врачу для установления диагноза и изоляции. В каждом детском учреждении должен быть изолятор, куда временно помещают заболевшего ребенка, до отправления его домой или в больницу. Затем проводят ряд мероприятий с участием врача и районного эпидемиолога: устанавливают карантин — разобщение детей, имевших контакт с заболевшим ребенком, с остальными здоровыми детьми на срок, равный инкубационному периоду болезни.  
Установление и организация карантина для целой группы детей при кори, коклюше и других заболеваниях проводится врачом детского учреждения совместно с эпидемиологом. В этот период прекращаются приемы новых детей, не болевших данной болезнью, проводится тщательное медицинское наблюдение, а там, где это нужно, делаются профилактические прививки.  
Временное закрытие детского учреждения является крайней мерой и проводится лишь в исключительных случаях, при повторных заболеваниях. Если предполагают, что заражение происходит в детском учреждении, закрытие осуществляется по согласованию с районными и городскими отделами здравоохранения и народного образования.  
Для обеззараживания помещений и вещей от возбудителей заразной болезни проводят дезинфекцию.

**Профилактика инфекционных болезней**

Одной из основных причин распространения инфекционных заболеваний в детских коллективах является несоолюдение требований гигиены. Играет роль и то, что в закрытых помещениях тесное и продолжительное общение детей между собой способствует передаче инфекции от одного ребенка к другому. Особенно важно проведение профилактических мероприятий в детских учреждениях закрытого типа. Профилактика инфекций в этих учреждениях должна осуществляться не эпизодически, а путем планомерного выполнения системы мероприятий, предупреждающих занесение инфекции в коллектив и распространение ее, а также мер, повышающих общую и специфическую невосприимчивость детского организма.  
Правильная планировка и эксплуатация помещений, строгое выполнение режима дня, рациональное питание детей с достаточным введением в меню витаминов, физическое воспитание и особенно закаливание, а также хорошая постановка общего медицинского обслуживания и воспитательной работы повышают сопротивляемость детского организма к различным вредным воздействиям внешней среды, в том числе и к болезнетворным микробам.  
Важным мероприятием в системе борьбы с попаданием инфекции в детские учреждения является правильная организация приема детей. Перед направлением в детское учреждение ребенок должен быть тщательно осмотрен врачом поликлиники, обследован на бактерионосительство дифтерии и кишечных заболеваний. Врач должен выяснить, нет ли инфекционных заболеваний в доме и квартире, где живет ребенок, и уточнить, какими инфекционными болезнями он ранее переболел. На основе данных обследования врач выдает соответствующую справку. Помимо того, в детское учреждение должна быть представлена справка из санитарно-эпидемиологической станции о том, что у ребенка и живущих в соседстве с ним нет заразных заболеваний.  
После летнего отдыха в детских учреждениях проводят профилактический осмотр всех детей, в том числе и вновь поступающих.  
Большое значение имеет санитарный контроль за приемом персонала на работу, особенно в детские учреждения закрытого типа. Лица, поступающие на работу в пищевые блоки детских учреждений и на должности, связанные с непосредственным обслуживанием детей (воспитатели), подлежат полному медицинскому осмотру, тщательному опросу о перенесенных заболеваниях; вместе с тем выясняется, нет ли инфекционных болезней по месту их жительства. Эти лица должны быть обследованы на бактерионосительство (кишечные инфекции).  
Большое значение имеет санитарно-просветительная работа, которая ведется с обслуживающим персоналом детских учреждений, с детьми, а также и с их родителями.  
С раннего возраста дети должны научиться всегда поддерживать свое тело и одежду в чистоте, пить кипяченую воду из чистой посуды, при кашле и чихании прикрывать рот и нос носовым платком или тыльной стороной ладони и т. д.

**Практикум на зачет «Действия вожатого в экстремальных ситуациях»**

1. Составьте алгоритм действий вожатого в экстремальной ситуации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Составьте текст инструктажа для детей по правилам поведения

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Текст инструктажа** |
| **В лесу** |  |
| **На воде** |  |
| **На игровой площадке** |  |
| **В душе** |  |
| **В автобусе** |  |

1. Опишите свои действия в следующих ситуациях.

* В спортзале один из детей, неловко повернувшись, упал с каната и сломал руку. Ребенка увезла «скорая». Дети напуганы, слышатся обвинения в адрес вожатого. Как успокоить детей?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Вожатый обнаружил, что из отряда пропал ребенок

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Если у вас в отряде стали пропадать вещи, что делать в такой ситуации?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_