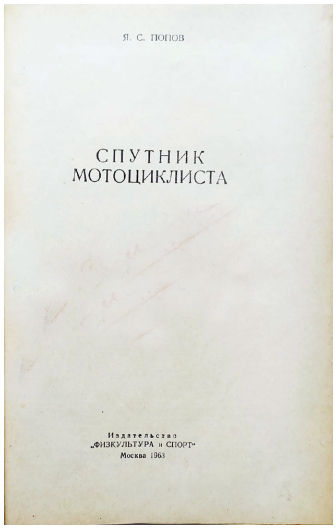
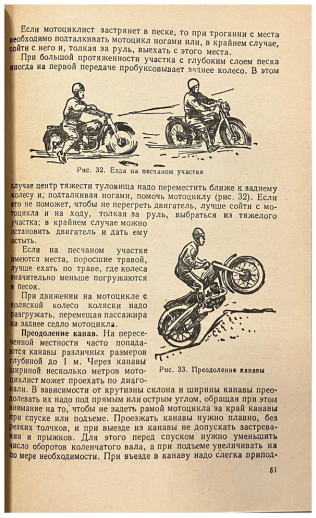


Если мотоциклист застрянет в песке, то при трогании с места необходимо подталкивать мотоцикл ногами или, в крайнем случае, сойти с него и, толкая за руль, выехать с этого места.

При большой протяженности участка с глубоким слоем песка иногда на первой передаче пробуксовывает заднее колесо. В этом случае центр тяжести туловища надо переместить ближе к заднему колесу и, подталкивая ногами, помочь мотоциклу (рис. 32). Если это не поможет, чтобы не перегреть двигатель, лучше сойти с мотоцикла и на ходу, толкая за руль, выбраться из тяжелого участка; в крайнем случае можно остановить двигатель и дать ему остыть.

Рис. 32. Езда на песчаном участке

Если на песчаном участке имеются места, поросшие травой, лучше ехать по траве, где колеса значительно меньше погружаются в песок.

При движении на мотоцикле с коляской колеса коляски надо разгружать, перемещая пассажира на заднее седло мотоцикла.

**Преодоление канав.** На пересеченной местности часто попадаются канавы различных размеров глубиной до 1 м. Через канавы шириной несколько метров мотоциклист может проехать по диагонали. В зависимости от крутизны склона и ширины канавы преодолевать их надо под прямым или острым углом, обращая при этом внимание на то, чтобы не задеть рамой мотоцикла за край канавы при спуске или подъеме. Проезжать канавы нужно плавно, без резких толчков, и при выезде из канавы не допускать застревания и прыжков. Для этого перед спуском нужно уменьшить число оборотов коленчатого вала, а при подъеме увеличивать их по мере необходимости. При въезде в канаву надо слегка приподнять

Рис. 33. Преодоление канавы

61

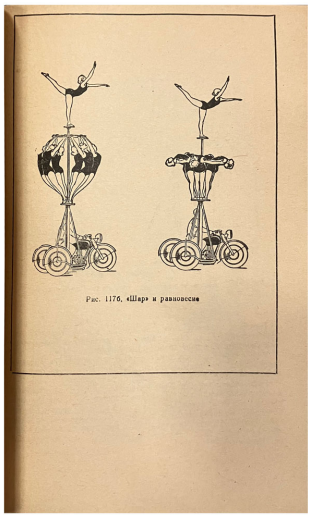
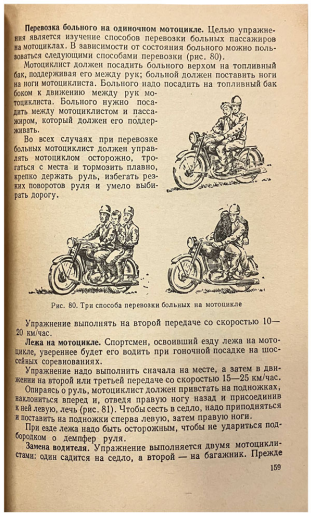


Рис. 117б. «Шар» и равновесие



**Перевозка больного на одиночном мотоцикле.** Целью упражнения является изучение способов перевозки больных пассажиров на мотоциклах. В зависимости от состояния больного можно пользоваться следующими способами перевозки (рис. 80).

Мотоциклист должен посадить больного верхом на топливный бак, поддерживая его между рук; больной должен поставить ноги на ноги мотоциклиста. Больного надо посадить на топливный бак боком к движению между рук мотоциклиста. Больного нужно посадить между мотоциклистом и пассажиром, который должен его поддерживать.

Во всех случаях при перевозке больных мотоциклист должен управлять мотоциклом осторожно, трогаться с места и тормозить плавно, крепко держать руль, избегать резких поворотов руля и умело выбирать дорогу.

Рис. 80. Три способа перевозки больных на мотоцикле

Упражнение выполнять на второй передаче со скоростью 10—20 км/час.

**Лежа на мотоцикле.** Спортсмен, освоивший езду лежа на мотоцикле, увереннее будет его водить при гоночной посадке на шоссейных соревнованиях.

Упражнение надо выполнить сначала на месте, а затем в движении на второй или третьей передаче со скоростью 15—25 км/час.

Опираясь о руль, мотоциклист должен привстать на подножках, наклониться вперед и, отведя правую ногу назад и присоединив к ней левую, лечь (рис. 81). Чтобы сесть в седло, надо приподняться и поставить на подножки сперва левую, затем правую ноги.

При езде лежа надо быть осторожным, чтобы не удариться подбородком о демпфер руля.

**Замена водителя.** Упражнение выполняется двумя мотоциклистами: один садится на седло, а второй — на багажник. Прежде

169

# Попов Я.С. Спутник мотоциклиста.

*Москва : Физкультура и спорт, 1963. - 320 с. : ил. ; 21,5x15 см.*

В составном полукожаном переплете, повторяющем издательский.

Богато иллюстрированное издание "Спутник мотоциклиста"  детально освещает все основные вопросы, связанные с эксплуатацией и вождением мотоциклов. Здесь читатель найдет разделы, в которых рассказывается об обучении езде на мотоцикле, совершенствовании водительского мастерства, подготовке к длительным путешествиям и спортивным соревнованиям. Многочисленные упражнения на

мотоцикле дадут возможность читателю не только использовать мотоцикл как средство передвижения, но и как средство для организации увлекательного отдыха.