

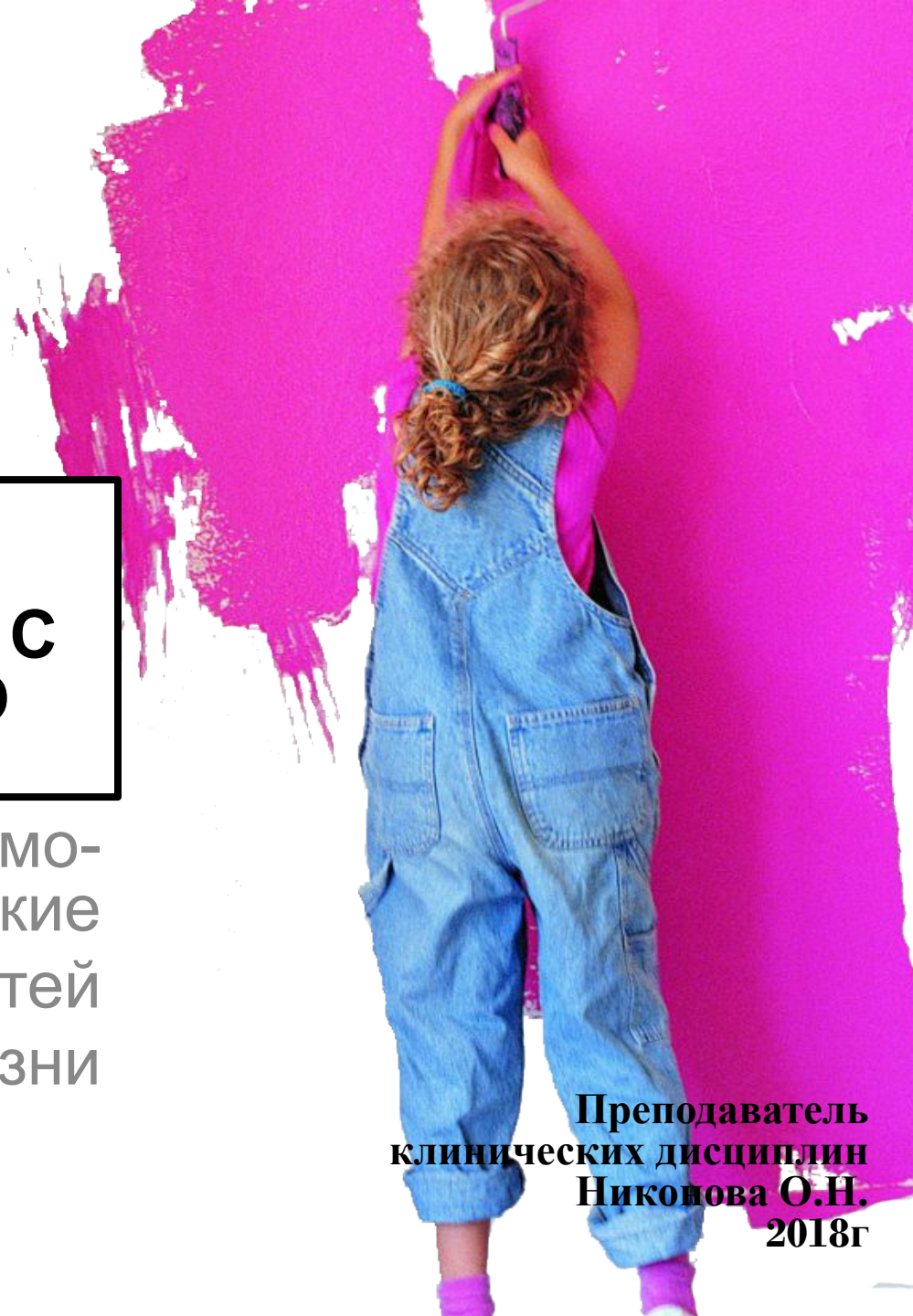


*Медицинский колледж.  
Педиатрия.  
Челябинск.*

# МЕДИКО- СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Анатомо-  
физиологические  
особенности детей  
первых трёх лет жизни

**Преподаватель  
клинических дисциплин  
Никонова О.Н.  
2018г**



# Преддошкольный период (ясельный, малышковый возраст)



Ограничивается временем **от 1 года до 3 лет**. Это крайне интересный и важный этап в жизни ребенка, в формировании функциональных особенностей его здоровья и личности.

- **Темпы физического развития** начинают снижаться. В среднем масса тела увеличивается примерно на 2-2,5 кг, а рост на 8-12 см. Типичен внешний вид ребенка ясельного возраста: хорошее развитие подкожно-жирового слоя, короткие конечности, физиологический шейный лордоз, выступающий живот.
- Активными темпами идёт **нервно-психическое развитие ребенка**. Совершенствуются моторные навыки, хотя координация движений оставляет желать лучшего (функциональная незрелость мозжечка):
  - **в 1,5 года** ребенок бегает, поднимается по лестнице, придерживаясь за перила, перешагивает через препятствия приставными шагами, складывает домик из кубиков, пытается рисовать, сам ест жидкую пищу
  - **в 2 года** спускается по лестнице сам, любит прыгать, лазать, рисует овальные линии, частично снимает и одевает одежду
  - **в 3 года** танцует, собирает мозаику, сам одевается (застегивает пуговицы, шнурует ботинки)

# Двигательная активность



Со **второго года жизни** ребенок вступает в период, когда он энергично осваивает окружающее пространство. Подражая взрослым, он четко проявляет индивидуальные черты характера, активно вступает в контакт с окружающим миром, взрослыми, детьми, очень любознателен и подвижен.

- Учитывая **плохую координацию движений**, еще не развитое абстрактное мышление (плохо представляет себе, что может случиться) и отсутствие жизненного опыта, крайне высок риск **травматизации** ребенка данного возраста, поэтому в этом периоде ребенка никогда нельзя оставлять одного.
- Для адекватного **физического развития** ребенка данного возраста необходима **достаточная двигательная активность**: регулярные прогулки на свежем воздухе, подвижные игры (а не сидение в коляске).
- Игра ребенка преддошкольного возраста носит ярко выраженный предметный характер, в которой находят отражение наблюдаемые действия (кормит куклу, строит ворота), обычно не нуждается в компаньоне для игры (достаточно игрушек).
- Каждый ребенок уникален, и в зависимости от типа нервной системы на сон отводится **15-12 часов** (днем 2-3 часа).
- Очень полезны **массаж, ЛФК, закаливающие мероприятия**.

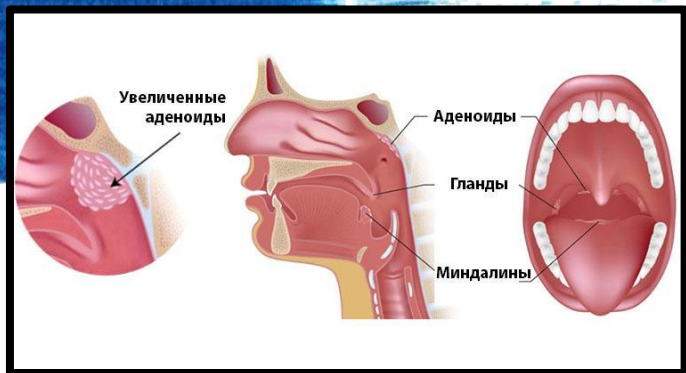
# Развитие речи



Развивается как **понимание речи** – с каждым днем расширяется запас понимаемых слов, так и **активная речь**.

- Вначале ребенок пользуется отдельными облегченными словами (говорит на «своем языке»), к концу второго года жизни появляются **двухсловные предложения** (обычно это существительное и глагол). К **третьему году** жизни ребенок строит **предложения из 3 слов**, появляются прилагательные и местоимения, **вопросы «когда, где»**, словарный запас составляет **несколько сотен слов**.
- В процессе сенсорного развития учится отличать предметы по **форме, величине и цвету (различает 4 основных цвета)**.

# Заболевания верхних дыхательных путей



Дыхательная система еще не достигла своего совершенства.

Дети довольно часто болеют заболеваниями верхних дыхательных путей, бронхитами, что связано и с низким иммунитетом.

- Отмечается физиологический **аденоидит**, что при минимальном воспалительном процессе носоглотки приводит к стойкому и длительному нарушению носового дыхания.
- Частым осложнением является **отит**.
- Поэтому особенно важными в преддошкольном возрасте представляются оздоровительные мероприятия (**закаливание, массаж, витамин и фитопрофилактика**).

# Питание



Со стороны **ЖКТ** отмечается снижение потребности в питании и как следствие **снижение аппетита**, функциональная незрелость пищеварительной системы диктуют необходимые ограничения в питании: исключение в рационе трудноусваиваемых продуктов (грибы, орехи, баранина, гусятина), острых приправ (майонез, кетчуп, горчица), маринадов, жареного, копченого, соленого.

- Суточная **калорийность** рациона должна составлять **100 ккал/кг**, питание **4-х разовое**, на завтрак и ужин должно приходиться 25% от общей калорийности, на обед 35% и на полдник 15%.
- Очень полезны для оптимального роста и развития ребенка продукты, **богатые животным белком** (мясо, рыба, молочные продукты – творог, сыр, яйца), жиры в основном должны поступать в виде **полиненасыщенных жирных кислот** (рыба жирных и полужирных видов), необходимо достаточное количество свежих овощей и фруктов.
- А вот **легкоусваиваемыми углеводами** (кондитерские и хлебобулочные изделия) злоупотреблять не желательно (повышается риск развития обменных нарушений вплоть до сахарного диабета и ожирения, аллергических реакций и кариеса зубов).
- Очень важно, чтобы питание ребенка было разнообразным, необходимо приучать ребенка к разным блюдам, кусочковой пище (к 2 годам у малыша уже есть 16-20 молочных зубов).

# Психологические аспекты



Малыш начинает осознавать, что он – **личность**, настойчиво стремиться к независимости.

Необходимо поощрять желание ребенка **помогать взрослым**.

- Прививать необходимые **привычки**: умыться, чистить зубы и одеваться утром и вечером, мыть руки перед едой и после прогулки, аккуратно кушать, быть опрятным, убирать игрушки и т.д.
- Стоит предоставлять малышу возможность принимать **самостоятельные решения**. При этом ребенок должен чувствовать, что его любят и он заслуживает любви.
- Именно уверенность в этом помогает ему быть эмоционально устойчивым и сохранять это качество вне дома.

# Детский сад



Очень важным и ответственным этапом в жизни ребенка является **поступление в детский сад**.

**Стресс**, который переживает малыш при смене привычной обстановки, распорядка дня и окружения сравним с переживанием космонавта, выходящего на орбиту.

- Для смягчения периода адаптации ребенка к поступлению в ДДУ рекомендуется как минимум **за 2-3 недели** приблизить распорядок дня и режим питания ребенка к детсадовскому, расширить круг общения ребенка как со взрослыми, так и с детьми, желательно завести знакомства с детьми из той группы, которую будет посещать малыш.
- **В первые дни** посещения детского сада оставлять ребенка на полдня, дать любимую игрушку, пижаму (атрибуты дома).
- К моменту начала посещения детского сада желательно, чтобы ребенок владел навыками **самоухода**: сам одевался и раздевался, ел, умел пользоваться горшком, избавился от отрицательных привычек (сосание соски-пустышки, засыпание с укачиванием и пр.).



# Медицинская комиссия



Перед поступлением в ДДУ ребенок должен быть осмотрен следующими **специалистами:**

- невропатолог,
- хирург,
- ЛОР-врач,
- окулист,
- стоматолог
- дерматолог;

**Сдает анализы:**

- клинический анализ крови,
- общий анализ мочи,
- кал на яйца глистов,
- соскоб на энтеробиоз;

Делает все необходимые по возрасту **прививки.**

Заключение о возможности посещения ребенком детского сада дает **врач-педиатр.**



**Будьте здоровы!**

