

ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра лабораторной диагностики, анатомии и физиологии



ПЕРИОДЫ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Доцент И.В. Грабарь

Возрастные периоды развития человека

А. Подготовительный этап:

- 1) Период формирования наследственности;
- 2) Формирование соматического и репродуктивного здоровья биологических родителей;
- 3) Предконцепционный период.

Б. Внутриутробный этап:

- 1) Фаза эмбрионального развития (по 75-й день жизни);
- 2) Фаза плацентарного развития (с 76 дня до рождения).

В. Внеутробный этап:

- 1) Период новорожденности (от рождения до 28 дней жизни);
- 2) Период грудного возраста (с 29 дня до конца 1-го года жизни);
- 3) Период раннего детства (от 1 года до 3 лет);
- 4) Дошкольный период (с 3 до 6 лет);
- 5) Младший школьный период (с 7 до 11 лет);
- 6) Старший школьный период (с 12 до 17-18 лет).

А. Подготовительный этап

- – 1) период формирования наследственности – генеалогический - период формирования наследственного набора генов у предков родителей. Именно на этом этапе могут быть скрыты истоки наследственной патологии и их необходимо искать современными молекулярно-генетическими методами исследования в процессе планирования зачатия ребенка

А. Подготовительный этап

2) К подготовительному этапу отнесено также формирование родительских гамет, которые отражают фенотип развития и здоровья родителей (связанный с наследственными поражениями гамет (аномалии сперматозоидов или «перезревание половых клеток»)). Гаметопатии могут быть причиной половой стерильности, спонтанных абортов, врожденных пороков и наследственных заболеваний. До 12 % супружеских пар бесплодны. Врожденные и наследственные заболевания диагностируются у 3% детей сразу при рождении, а еще 2% - в течение последующих лет жизни. Около 15% беременностей заканчивается выкидышами (каждый 3-й выкидыш ассоциирован с хромосомными aberrациями плода).

А. Подготовительный этап

- 3) Предконцепционный период – самый близкий к возникновению беременности. В зависимости от состояния здоровья будущих родителей может составлять 2-4 месяца перед зачатием. **Основная задача медицинской подготовки - лечение хронических инфекционных заболеваний**, прежде всего мочевой и половой системы, нормализация состояния питания будущих родителей, повышение уровня знаний по медико-гигиенической и психологической поддержке при беременности. Это время возможной коррекции имеющихся перечисленных факторов риска.

Б. Внутриутробный этап

- - от момента зачатия до рождения ребенка продолжается в среднем 270 дней, но на практике расчет ведут на 280 дней (10 лунных месяцев), начиная счет с первого дня последнего менструального цикла у женщины. Срочными родами считаются роды, происходящие на 38-41-й неделе беременности, преждевременными – ранее 38-й недели и запоздалыми – при сроке 42 недели и более. Выделяют несколько периодов внутриутробного развития.

Б. Внутриутробный этап

- ❑ Несбалансированное питание женщины во время беременности (недостаточность фолиевой кислоты, цинка, меди и других эссенциальных нутриентов) может усиливать тератогенное влияние на плод – многие гены развития начинают экспрессироваться только при наличии определенных нутриентов.
- ❑ Неблагоприятные факторы могут способствовать внутриутробной гипотрофии плода или общему недоразвитию (недостаточная масса тела и длина новорожденного).
- ❑ Различные осложнения беременности или экстрагенитальные заболевания у матери способствуют инфицированию плода. Инфекционное заболевание плода сопровождается такими же воспалительными реакциями и клиническими симптомами, которые наблюдаются у новорожденных, т.е. специфичность повреждения, характерная для данного возбудителя. Исход инфекционных заболеваний может быть различным: нередко плод погибает до рождения; он может родиться больным или родиться с остаточными репаративными явлениями болезни, когда острый период заболевания протекал внутриутробно.
- ❑ Инфицирование плода может происходить и во время рождения путем аспирации и заглатывания инфекционной слизи родового канала или инфицированных околоплодных вод (длительный безводный период

Внутриутробный этап

- В целом для внутриутробного развития следует отметить, что наряду с **органогенезом этот этап отличается очень быстрым ростом** (приблизительно в 5000 раз) и увеличением массы тела в тысячи раз.

Период новорожденности и грудного возраста

- ❑ Органы пищеварения еще недостаточно зрелы в функциональном отношении – отсюда проблема рационального вскармливания. Неадекватность питания в этом возрасте может быть причиной задержки физического, нервно-психического и интеллектуального развития.
- ❑ Особенно чувствительны к пищевому обеспечению костная ткань и система крови (отсюда рахит, железодифицитная анемия).
- ❑ Кроме того, проницаемость слизистой оболочки ЖКТ объясняет легкое проникновение в кровотоки пищевых аллергенов – с развитием аллергии (аллергодерматозы).
- ❑ В 2-3 месяца ребенок теряет пассивный иммунитет, а формирование антителообразования, особенно к кокковой флоре происходит сравнительно медленно, поэтому подверженность к заболеваниям детей грудного возраста оказывается довольно высокой.
- ❑ Анатомо-физиологические особенности органов дыхания часто способствуют осложнению ОРВИ (отиты, бронхолиты и пневмонии), течение которых отличается особой тяжестью. Поэтому необходимо индивидуальное домашнее воспитание детей и использование средств и методов закаливания: массаж, гимнастика, ежедневное купание, обучение плаванию, а также своевременная профилактическая вакцинация.

Период раннего детства (преддошкольный период) от 1 года до 3-х лет

- Характеризуется снижением темпов физического развития детей, большей степенью зрелости основных физиологических систем. Интенсивно увеличивается мышечная масса.
- К 2 годам завершается прорезывание молочных зубов (их 20).
- Интенсивно формируется лимфоидная ткань носоглотки с часто возникающей их гиперплазией (аденоиды, гиперплазия миндалин).
- Двигательная активность огромная (от ходьбы до бега, лазания, прыжков), а контроль за адекватностью движений и поступков минимальный (особенно у детей, перенесших

Период раннего детства (преддошкольный период) от 1 года до 3-х лет

- Высока познавательная деятельность, причем участвуют всевозможные анализаторы, в том числе рецепторный аппарат ротовой полости (мелкие предметы берутся в рот), поэтому высока частота аспирации инородных тел и «случайных» отравлений!
- Это возраст быстрого совершенствования речи. С полутора лет ребенок говорит фразы, к трем годам – длинные фразы. С трех лет – говорит «я», до 3-х лет от третьего лица («Сережа не хочет»). Это период и первого упрямства.
- Эмоциональная жизнь ребенка достигает наивысших проявлений (бури), возникает проявление капризности, застенчивости, удивления, страха.
- Это период обучения навыкам трудовой деятельности, которое происходит через игру. Определяются индивидуальные черты характера и поведения. Педагоги иногда говорят, что это период «упущенных возможностей», имея ввиду неправильные приемы воспитания. Отсюда воспитание постепенно становится главным элементом ухода за детьми.
- Из заболеваний - чаще ОРВИ, т.к. расширяется контакт с другими детьми на фоне незавершенного формирования иммунитета. Формирование большей части аллергических болезней, в т.ч. и бронхиальной астмы.

Дошкольный период (от 3 до 7 лет).

- Характерно первое физиологическое вытяжение, отчетливо увеличивается длина конечностей, углубляется рельеф лица, нарастание массы тела несколько замедляется. Постепенно выпадают молочные зубы и начинается рост постоянных.
- К концу периода заканчивается дифференцировка строения различных внутренних органов, а иммунная (система) защита уже достигает известной зрелости.
- Интенсивно развивается интеллект, усложняется игровая деятельность. К 5 годам дети свободно говорят на родном языке. Улучшается память.
- Совершенствуются тонкие координированные движения, развиваются навыки рисования. Начинают проявляться различия в поведении мальчиков и девочек.
- Активно формируются индивидуальные интересы и увлечения. У девочек в игре появляется заботливость, у мальчиков - подвижность и сила. Возникают сложные взаимоотношения с разными детьми и взрослыми, формируется самолюбие. Эмоции становятся сдержаннее. Ребенок готовится к поступлению в школу.
- Из заболеваний по частоте: инфекционные, а также болезни органов дыхания. Как правило они имеют доброкачественное течение. Основной причиной смертности в этом периоде является травматизм

Младший школьный период (7-11 лет).

- Уже начинается четкий половой диморфизм физического развития. Быстро развиваются сложнейшие координационные движения мелких мышц, благодаря чему возможно письмо. Улучшается память, повышается интеллект.
- Обучение в школе дисциплинирует детей, стимулирует их самостоятельность и волевые качества, расширяет круг интересов. Дети начинают жить интересами коллектива. Происходит замена молочных зубов на постоянные. Возрастают нагрузки на нервную систему и психику, ребенок меньше времени проводит на воздухе, часто нарушается режим питания.
- Однако дети не всегда жалуются, поэтому родители за врачебной помощью обращаются меньше. При специальных врачебных осмотрах выявляются дети с изменениями зрения, нарушениями осанки, кариесом зубов.
- Остается высокой частота инфекционных заболеваний, ЛОР заболеваний, а также желудочно-кишечных и аллергических болезней и функциональных заболеваний сердечно-сосудистой системы
- Увеличивается число детей с избыточным питанием (тучность и ожирение). Основной причиной смертности детей является травматизм.

Старший школьный возраст (с 12 до 18 лет)

- Происходит резкое изменение функции эндокринных желез. Для девочек - это период бурного полового созревания. Для юношей – его начало.
- Это препубертатный ростовой скачок, который может протекать с дисгармоничностью. Это самый трудный период психологического развития, формирование воли, сознательности, гражданственности, нравственности. Нередко это драматический пересмотр всей системы жизненных ценностей, отношения к себе, к родителям, к сверстникам и обществу в целом.
- А здесь и крайние суждения и крайние поступки, стремление к самоутверждению и конфликтам; особенно при нарушении физического и полового развития при неустойчивости вегетативной регуляции с возникновением иногда тяжело переносимых расстройств сосудистого тонуса, а также заболеваний щитовидной железы.
- Может быть тучность и заболевания желудочно-кишечного тракта (гастриты, дуодениты, язвенная

