

ГАПОУ ТО Ялуторовский филиал «ТМК»

Период грудного возраста

Преподаватель Ярцева Наталия
Викторовна

АФО ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Нервная система

- Образуются новые условные рефлексy.
- Головной мозг - масса в 9 мес. $1/11 - 1/12$ от массы тела,
- Спинной мозг – к 10 мес. Масса удваивается
- Мозжечок - совершенствуется координация движений.

Кожа и её придатки.

- Потоотделение и слёзоотделение - с 1-го мес.
- Снижение функции сальных желёз
- Пушковые волосы заменяются на жесткие.

Костно - мышечная система.

- Нарастание силы, ловкости, массы мышц (20–25 % массы тела),
- Мелкая моторика развита недостаточно,
- К 3 мес. исчезает гипертонус мышц.
- В костной ткани преобладают органические вещества, много хрящевой ткани.

Сроки прорезывания молочных зубов

- ✓ медиальные резцы – 6-8 месяцев
- ✓ боковые – 8-12 месяцев
- ✓ первые моляры – 12-16 месяцев
- ✓ клыки – 16-20 месяцев
- ✓ вторые моляры – 20-30 месяцев

Кол-во зубов = число мес. жизни – 4

Сроки прорезывания молочных зубов



- *Малый родничок* закрывается к 2-3 месяцам.
- *Большой родничок* – к 12-16 месяцам.
- *Позвоночник:*
 - 2 мес – появляется шейный лордоз (держит голову)
 - 6 мес. – появляется грудной кифоз (сидит)
 - 12 мес. – поясничный лордоз(первые самостоятельные шаги)

Дыхательная система.

- ЧДД в среднем 25-30
- тип дыхания – к 2 годам – диафрагмально-грудной
- дыхание поверхностное, частое, аритмичное
- диафрагма опускается книзу
- к 2 годам- придаточные пазухи носа

Сердечно – сосудистая система.

- К 1 году – сердце расположено более вертикально, вес – 50 гр.
- ЧСС – в 1-3 года -105-115 уд./мин.
- АД мах – 90 мм рт.ст.

Мочевыделительная система

- Образуются новые нефроны.
- Объём мочевого пузыря: до 6 мес. – 30 мл, до 12 мес – 60 мл
- Частота мочеиспусканий: до 6 мес- 15-20 раз в сутки, до 12 – 10-15 раз в сутки.

Физическое развитие ребёнка

показатели:

- Соматометрические
- Соматоскопические
- Физиометрические

Нервно-психическое развитие

- Первым условным рефлексом является рефлекс на подготовку к кормлению (1 мес).
- Формирование интеллектуального развития (1 полугодие)
- Формирование второй сигнальной системы (2 полугодие).

Периоды НПР

- ✓ 1-3 мес.
- ✓ 3-6 мес.
- ✓ 6-9 мес.
- ✓ 9-12 мес.

Основные критерии (линии) развития

Аз – анализатор зрительный

Ас – анализатор слуховой

Э – эмоции

До – движения общие

Др – движения руки

Ра – речь активная

Н – навыки

Рп – речевые понимания

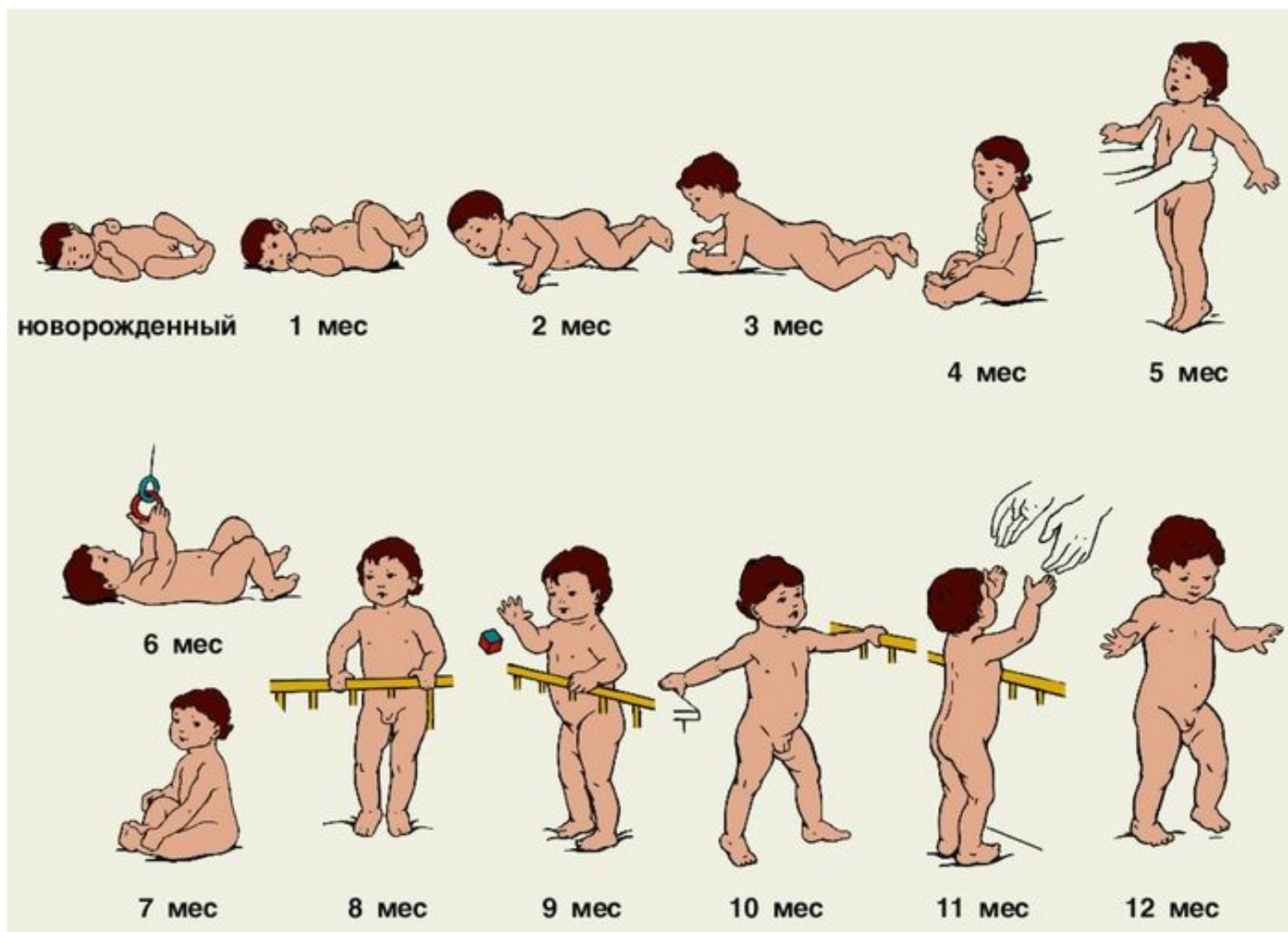
Ср – сенсорика

И – игра и действия с предметом

Формулы НПР детей 1-го года жизни.

- 1 мес. - Аз Ас До Э Ра.
- 2 мес. - Ас Аз До Э Ра.
- 3 мес. - Аз До Э Др.
- 4 мес. - Аз Ас Э До Др Ра Н.
- 5 мес. - Аз Ас Др Ра Н Э До.
- 6 мес. - Ас Др До Ра Н.
- 7 мес. - Др До Рп Ра Н.
- 8 мес. - Э Др До Р Рп Ра Н.
- 9 мес. - Э Ас Др До Рп Ра Н.
- 10мес.- Э Др До Рп Ра Н.
- 11мес - Э Др До Рп Ра Н.
- 12 мес - Э Аз Др До Рп Ра Н.

статические функции



Физическое развитие - это динамический процесс роста (т.е. увеличения длины и массы тела) и развития различных органов и систем.

Для физического развития детей в настоящее время характерна акселерация, т.е. ускоренный рост и развитие.

Основные проявления акселерации:

- Большой рост и масса тела при рождении.
- Более раннее прорезывание зубов.
- Увеличение средних величин массы и роста у детей всех возрастов.
- Увеличение окружности груди и головы.
- Раннее появление менструации у девочек и половое созревание у мальчиков.
- Более раннее появление ядер окостенения.

Уровень физического развития оценивается по следующим основным показателям:

- масса тела;
- длина тела:
- окружность головы:
- окружность груди:
- пропорции тела.

Измерение данных показателей, позволяющее своевременно выявить отклонения в физическом развитии ребенка и признаки дисгармоничности, называется ***антропометрией***.

1. МАССА ТЕЛА

возраст	Прибавка массы	возраст	Прибавка массы
1	600	7	600
2	800	8	550
3	800	9	500
4	750	10	450
5	700	11	400
6	650	12	350

Масса тела на 1-ом году жизни увеличивается ежемесячно в среднем в 1-ое полугодие на 800 г. , во 2-ое полугодие на 400 г.

Для ориентировочного подсчета массы тела

на 1-ом полугодии жизни :

$$m = m_{\text{новорожд. в гр}} + 800 \times n ,$$

где n - число месяцев жизни ребенка

Для 2-ого полугодия:

$$m = m_{\text{новорожд. в гр}} + 800 \times 6 + 400 \times (n - 6),$$

где n - месяц жизни

- В 1 год масса тела приблизительно равна 10,5 кг.

2. ДЛИНА ТЕЛА

возраст	Ежемесячный прирост
1 четверть (до 3 мес.)	3 см
2 четверть (до 6 мес.)	2.5 см
3 четверть (до 9 мес.)	1.5 см
4 четверть (до 12 мес.)	1 см

У 6 месячного ребенка длина тела равна 66 см.

на каждый недостающий месяц вычитается по 2.5 см.

на каждый последующий месяц прибавляется по 1.5 см.

$$\mathbf{-2,5\text{ см} < 66\text{ см} < +1,5\text{ см}}$$

6 мес.

Гормоны, способствующие росту:

- соматотропный гормон гипофиза, особенно влияет на рост от 2-3 лет и в 7-11 лет:
- тироксин, гормон щитовидной железы, больше действует в первые 5 лет:
- андрогены, действуют в препубертатный и пубертатный период.

3. ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ

При рождении окружность головы 34-36 см. За 1-ый год она увеличивается на 12 см и у годовалого ребенка составляет 47 см.

У 6 месячного ребенка окружность головы - 43 см,
на каждый недостающий месяц отнимают 1.5 см, а на каждый последующий прибавляют 0.5 см.

- 1,5 см < 43 см < + 0,5 см

6 мес.

4. ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ

При рождении составляет 32-34 см. т.е. на 1-2 см меньше окружности головы.

В возрасте 3-4 месяцев эти значения сравниваются и в дальнейшем быстрее растет грудь.

У 6 месячного ребенка окружность груди равна 45 см,
на каждый недостающий месяц отнимают 2 см. а на каждый последующий прибавляют 0.5 см.

$$\mathbf{- 2 \text{ см} < 45 \text{ см} < + 0,5 \text{ см}}$$

6 мес.

Коридор №1 (до 3 центилей)	Область «очень низких величин», встречается в 3% случаев. Необходима консультация специалиста
Коридор № 2 (от 3 до 10 центилей)	Область «низких величин», встречается у 7% детей. показана консультация.
коридор № 3 (от 10 до 25 центилей)	Область величин «ниже среднего» - у 15% детей
Коридор № 4 (от 25 до 75 центилей)	Область «средних величин» - у 50% детей
Коридор № 5 (от 75 до 90 центилей)	Область «величин выше среднего»- у 15% детей
Коридор № 6 (от 90 до 97 центилей)	Область «высоких величин» - у 7% детей
Коридор № 7 (от 97 центилей)	Область «очень высоких величин» - 3% детей

Оценка антропометрических данных осуществляется с помощью **центильных таблиц** .
Центиль – т.е. процент.

Пространство между колонками цифр называется «коридор».

Определение соматотипа производится по сумме баллов коридоров, полученной при оценке роста, массы и окружности груди.

- При сумме коридоров до 10 баллов ребенок относится к микросоматотипу, т.е. его физическое развитие ниже среднего.
- При сумме коридоров 11 - 15 баллов ребенок относится к мезосоматотипу, т.е. его физическое развитие среднее
- При сумме коридоров 16-21 балл ребенок относится к макросоматотипу, т.е. его физическое развитие выше среднего.

Определение гармоничности производится по наибольшей разности между «коридорами»

- Если разница равна 1. то говорят о гармоничном развитии.
- Если разница равна 2, то говорят о дисгармоничном развитии.
- Если разница равна 3. то говорят о резко дисгармоничном развитии.

Окружность головы оценивается отдельно.

- 1 – 2 коридор – микроцефалия
- 6 – 7 коридор – макроцефалия
- 3 – 5 коридор - нормоцефалия

При наличии микро и макроцефалии ребенка необходимо проконсультировать у невропатолога.

Спасибо за внимание