



РУКОВОДСТВО ПО НАБЛЮДЕНИЮ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

**Контрольная карта для разных возрастных групп
и видов деятельности**



Эстонское руководство по лечению

RJ-Z/29.1-2019

Члены рабочей группы по разработке руководства по

лечению	
Анне Минка (руководитель)	семейный врач, Perearst Anne Minka OÜ, Союз Семейных Врачей Эстонии, Союз Семейных Врачей Таллинна, Союз Педиатров Эстонии
Хели Грюнберг	педиатр, Клиника Тартуского Университета, Союз Педиатров Эстонии
Хелина Педак	медсестра, HelPed OÜ, Союз Медсестер Эстонии, товарищество детских медсестер
Катрин Киппар	семейная медсестра, OÜ Järveotsa Perearstikeskus, Союз Медсестер Эстонии, товарищество семейных медсестер
Катрин Поом	медсестра, OÜ Merekivi Perearstikeskus, Эстонская ассоциация семейных медсестер, Союз Медсестер Эстонии
Кюлли Фридемани	руководитель отдела разработки пакета первичной медицинской помощи, Больничная касса Эстонии
Ли Валликиви	семейный врач, OÜ Jürgenson Perearstikeskus, Союз Семейных Врачей Эстонии, Союз Семейных врачей Таллинна
Лииз Тооме	педиатр, заведующий отделением новорожденных и грудных детей, Таллиннская Детская Больница, Эстонское педиатрическое общество, Эстонское общество перинатологии
Мари Лаан	педиатр, ученый-руководитель обучающих курсов, Таллиннская Детская Больница, Эстонское педиатрическое общество, Эстонское общество перинатологии
Марит Кууск	родитель, Палата защиты интересов детей
Пилле Андерссон	педиатр, руководитель отдела неонатологии Восточно-Таллиннская Центральная Больница, Эстонское общество перинатологии, Союз Педиатров Эстонии
Реет Лайдоя	семейный врач, OÜ Linnamõisa Perearstikeskus Союз Семейных Врачей Эстонии, Союз Семейных врачей Таллинна
Риин Наэстема	клинический логопед, Логопедическая клиника, Союз Логопедов Эстонии, VIP Voice Yhdistys
Сирье Кывермяги	акушерка, Тартуская университетская больница, Союз Акушеров Эстонии
Сирье Саммул	семейная медсестра, преподаватель, Тартуская Высшая Школа Здравоохранения, Союз Медсестер Эстонии, товарищество семейных медсестер
Тиина Кяй	семейная медсестра, OÜ Järveotsa Perearstikeskus, Союз Медсестер Эстонии
Тиина Тьэметс	специалист, Министерство Социальных Дел, Центр Развития Благополучия Детей
Трину Тянавсуу	клинический психолог, Таллиннская Детская Больница, Союз Психологов Эстонии
Вивиан Арусаар	акушерка, заведующая акушерством, Восточно-Таллиннская Центральная Больница, Эстонское общество перинатологии

Члены секретариата руководства по лечению

Маарья Кару (руководитель)	врач-резидент по специальности педиатрия, Таллиннская Детская Больница Союз Педиатров Эстонии
Марье Оона	семейный врач, доцент, руководитель центра повышения квалификации в Институте клинической медицины, Тартуский Университет. Союз Семейных врачей Эстонии
Лииза Сааре	врач-резидент по специальности педиатрия, Клиника Тартуского Университета, Союз Педиатров Эстонии
Сирет Ляэнелайд	медсестра, преподаватель, Тартуская Высшая Школа Здравоохранения, Союз Медсестер Эстонии
Кай Тезяар	клинический психолог, Центр психиатрии и психотерапии Sensus, Союз клинических психологов Эстонии
Ирма Ноол	ассистент-преподаватель, Тартуская Высшая Школа Здравоохранения, Союз Медсестер Эстонии
Улла Райд	методическая поддержка, Министерство Социальных Дел
Консультанты руководства по лечению	
Мари Левин	офтальмолог, Союз Офтальмологов Эстонии
Вейко Рейго	офтальмолог, Союз Офтальмологов Эстонии
Воотеле Тамме	оптометрист, Таллиннская Высшая Школа Здравоохранения;
Эло Олонен	оптометрист, Таллиннская Высшая Школа Здравоохранения;
Тийя Тульвисте	профессор психологии развития, Тартуский Университет
Кирсти Аккерманн	доцент клинической психологии, Тартуский Университет
Кати Вальма	главный специалист отдела защиты детей, отдел социального обеспечения, Муниципалитет района Нымме
Анне Клейнберг	детский психиатр, Таллиннская Детская больница
Марет Лепплаан	оториноларинголог, аудиолог, Восточно-Таллиннская Центральная больница, Fertilitas AS, Эстонское аудиологическое общество
Ирья Иваринен	психиатр, Северно-Эстонская Региональная Больница
Ли Касвандик	эксперт, Институт Развития Здоровья, программа обучения молодых родителей «Прекрасные годы»
Матис Мяртсон	детский хирург, Союз детских хирургов Эстонии
Маре Линтрон	радиолог, Клиника Тартуского Университета

Составители дополнительных материалов руководства по лечению:

Материалы по дополнительному питанию	
Хели Грюнберг	педиатр, Детская Клиника Тартуского Университета, Детская Клиника Тартуского Университетской Клиника
Оиви Уибо	педиатр, Детская Клиника Тартуского Университета, Детская Клиника Тартуского Университетской Клиника
Реет Раукас	педиатр, Восточно-Таллиннская Центральная Больница
Тийа Воор	педиатр, Детская Клиника Тартуского Университета Детская Клиника Тартуского Университетской Клиника
Гипербилирубинемия	
Хелен Пярна	врач резидент по специальности педиатрия, Таллиннская Детская больница

Редакция

Переводчик	Анна Безносова
------------	----------------

Контрольная карта является практической частью руководства по отслеживанию здоровья детей, которое описывает и объединяет в себе все виды деятельности медицинских работников по отношению к детям разных возрастных групп. Пустая ячейка означает отсутствие деятельности. Вакцинации проводятся согласно календарю государственной программы иммунизации и здесь не дублируются.



ВОЗРАСТ: 1 НЕДЕЛЯ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: АКУШЕРКА, СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА ИЛИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

ПРОВЕРКА ЗДОРОВЬЯ	<ul style="list-style-type: none">• Визит к врачу с новорожденным на 5-7 день жизни:<ul style="list-style-type: none">- в центре семейной медицины или дома, исходя из медицинских и социальных показаний и учитывая результаты оценки, проводимой бригадой, оказывающей акушерскую помощь.- если новорожденный рано выписывается из родильного дома (т. е. менее чем через 48 часов жизни), то первый медицинский контрольный осмотр ребенка проводится педиатром на 5-7 дне жизни в учреждении, предоставляющем акушерские услуги.
АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Протекание беременности и родов• Здоровье новорожденного и матери, в том числе и эмоциональное состояние• Скрининговое обследование проводится в родильном отделении (скрининг на отоакустическую эмиссию, скрининг на определенные врожденные метаболические заболевания, оценка красного рефлекса с глазного дна, оценка сатурации), профилактика витамин К-дефицитных геморрагических заболеваний, вакцинация (туберкулезная - БЦЖ; профилактика передачи гепатита В от матери к ребенку)• Адаптация к домашним условиям• Родительские навыки
АНАМНЕЗ СЕМЬИ	<ul style="list-style-type: none">• Состав семьи, сеть поддержки• Хронические заболевания в семье, в том числе проблемы с психическим здоровьем• Материальные обстоятельства в семье, условия жизни• Человеческие взаимоотношения, употребление алкоголя, курение, использование других веществ, вызывающих зависимость, насилие в среде близких
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточный объем, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Пищеварение и мочеиспускание

<p style="text-align: center;">ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Характеристики роста: рост, вес, окружность головы <ul style="list-style-type: none"> - Физиологическая потеря веса до 5% на первом, до 7% - на втором и до 10% - на третий-четвертый день жизни¹ • Кожа и слизистые оболочки: пожелтение, цианоз, бледность, сыпь, молочница, опрелость • Состояние пупка: отделившийся, неотделившийся, без воспаления, с воспалением, с кровотечением, гранулема • Зрительный контакт, реакция на звук • Нервная система: врожденные рефлексы, мышечный тонус • Органы дыхательной системы: дыхание через нос, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: частота пульса, ритм, шумы, пульс на бедренной артерии отчетливо пальпируется • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Половые органы • Скелет и череп (включая роднички, швы) • Оценка тазобедренных суставов 	<p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Физиологическая потеря веса более 10% от веса при рождении требует выяснения причин и вмешательства • Цианоз кожи и слизистых оболочек, бледность или интенсивное пожелтение требуют немедленного выяснения причины и потребности в лечении • При отсутствии красного рефлекса глазного дна немедленно направьте ребенка к офтальмологу • Уточните тактику отслеживания и лечения для пороков развития, диагностированных до или после рождения • В случае подозрения на недиагностированный порок развития после рождения, как можно скорее исключите данный диагноз • Если у вас есть подозрения на врожденную дисплазию тазобедренного сустава², как можно скорее направьте ребенка на УЗИ • Направьте ребенка из группы риска на УЗИ • Если результаты УЗИ указывают на врожденную дисплазию тазобедренного сустава, начните терапию с изменением положения тела и направьте ребенка к хирургу-ортопеду.
--	---	--

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

- Рекомендации по грудному вскармливанию: питание мамы при грудном вскармливании, профилактика воспаления молочных желез и приемы оказания первой медицинской помощи при воспалении молочных желез, критерии обращения к врачу (фебрильная температура, держащаяся дольше чем 24 часов)
- Если потеря веса ребенка превышает норму, убедитесь, что методы и приемы сосания ребенка правильные, и побуждайте женщину продолжать кормить ребенка по крайней мере восемь раз в сутки.
- Уход: купание, уход за пупком, уход за кожей
- Профилактика кариеса (обучение родителей уходу за соской)
- Безопасность грудного ребенка:
 - предотвращение внезапной смерти грудного ребенка
 - использование автокресла
 - профилактика падений и травм, профилактика отравлений
- Поддержка родителя после родов: усталость, оценка настроения, физическое восстановление
- Начало профилактики рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки
- Информация о запланированных визитах и прививках у семейного врача/медсестры

-
- 1 Физиологическая потеря веса у новорожденного ребенка в первый день будет больше, если женщине во время родов была проведена капельная инфузия (включая кесарево сечение).
 - 2 Группа риска врожденной дисплазии тазобедренного сустава: дисплазия тазобедренного сустава у близких родственников, тазовое прилежание, деформация нижней конечности.



ВОЗРАСТ: 2 НЕДЕЛИ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА ИЛИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, АКУШЕРКА

ПРОВЕРКА ЗДОРОВЬЯ	<ul style="list-style-type: none">• Проверки здоровья у новорожденных на 14 дне жизни в центре семейной медицины или на дому, в соответствии с показаниями и соглашениями
АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Привыкание к ребенку и способность справляться с каждодневной деятельностью• Состояние здоровья мамы и способность справляться с каждодневной деятельностью• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Социальные обстоятельства и внутрисемейные отношения
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Пищеварение и мочеиспускание

<p style="text-align: center;">ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Прибавка в весе <ul style="list-style-type: none"> - Вес при рождении должен восстановиться к 14 дню жизни • Кожа и слизистые оболочки: пожелтение, цианоз, бледность, сыпь, молочница, опрелость • Состояние пупка • Нервная система: врожденные рефлексy, мышечный тонус • Глаза: зрительный контакт, слезные протоки, косоглазие, фиксация взгляда • Слух: реакция на звук • Органы дыхательной системы: дыхание через нос, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: сердечный ритм, шумы, пульс на бедренной артерии отчетливо пальпируется • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-мышечная система: череп (включая роднички и швы) • Тазобедренные суставы: тест Варлоу и Ортолани 	<p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • При отсутствии восстановления веса при рождении необходимо выяснить причину и начать вмешательство • Цианоз кожи и слизистых оболочек бледность или интенсивное пожелтение требуют немедленного выяснения причины и потребности в лечении. • В случае подозрения на врожденный порок развития после рождения исключите диагноз • Если у вас есть подозрения на врожденную дисплазию тазобедренного сустава, как можно скорее направьте ребенка на УЗИ • Ребенка, принадлежащего группе повышенного риска, нужно направить на УЗИ. Если ультразвуковое обследование указывает на врожденную дисплазию тазобедренного сустава, начните терапию с изменением положения тела и направьте ребенка к ортопеду.
<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Рекомендации по грудному вскармливанию: питание мам при грудном вскармливании, профилактика воспаления молочных желез и приемы оказания первой медицинской помощи при воспалении молочных желез, критерии обращения к врачу (фебрильная температура, держащаяся дольше чем 24 часов) • Уход: купание, уход за пупком, уход за кожей • Как справиться с беспокойным ребенком • Профилактика кариеса (обучение родителей уходу за соской) • Безопасность грудного ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - предотвращение внезапной смерти грудного ребенка - использование автокресла - предупреждение падений и травм • Поддержка родителя после родов: усталость, оценка настроения, физическое восстановление • Информация о запланированных визитах и прививках у семейного врача/медсестры • Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки 		



ВОЗРАСТ: 1 МЕСЯЦ - 4 НЕДЕЛИ

1
месяц

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Состояние здоровья мамы и способность справляться с каждодневной деятельностью
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточный объем, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Пищеварение и мочеиспускание
РАЗВИТИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Зрительный контакт - кратковременно фиксирует взгляд на лице• Реагирование на голос родителей• Фиксация головы - кратковременно поднимает и удерживает голову в положении на животе

ОСМОТР

- Общее состояние здоровья, активность
- Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы. Фиксирование данных на кривой роста
 - Прибавка в весе в первые шесть месяцев жизни для здорового ребенка составляет в среднем 600-800 г в месяц, а для ребенка на грудном вскармливании - 1000 г или более.
- Голова: пальпация большого родничка (в норме ненапряженный, слегка втянутый); описание размера. Малый родничок должен закрыться ко второму месяцу жизни
 - Окружность головы увеличивается в среднем на 1 см в месяц в течение первого года жизни
 - Окружность головы увеличивается наиболее быстро в течение первых шести месяцев жизни, увеличиваясь в среднем на 2 см в первый месяц жизни и в общей сложности на 6 см в первые четыре месяца жизни.
- Кожа и слизистые оболочки:
 - Оценка места инъекции БЦЖ (реакция на прививку нормальная, если на месте инъекции возникает уплотнение (пустула) диаметром до 1 см). Невакцинированные дети могут быть провакцинированы без предварительного теста Манту в течение первых трех месяцев жизни.

НАПРАВЛЕНИЯ

- Недостаточная прибавка веса требует выяснения причины и вмешательства
- Если желтуха не проходит, то необходимо выяснение ее причин - немедленное проведение лабораторных анализов для исключения атрезии желчевыводящих путей и других тяжелых заболеваний
- В случае множественных кожных гемангиом направьте ребенка на УЗИ, чтобы исключить гемангиомы во внутренних органах.
- В случае объемных или сложных гемангиом (поражение глаз (одного глаза), поражение дыхательных путей, изъязвление, поражение нескольких систем организма) направьте ребенка к педиатру, чтобы определить, требуется ли медикаментозное лечение.
- В случае подозрения на порок развития после родов исключить диагноз (в том числе при отсутствии пульса на бедренной артерии - направьте ребенка к детскому кардиологу)
- Пупочная грыжа, независимо от размера, не требует лечения или консультации врача-специалиста до 2-5 года жизни.

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Дыхательная система: дыхание через нос, частота дыхания, результаты прослушивания <ul style="list-style-type: none"> - Нормальная частота дыхания 20-40 раз в минуту - Нормальные результаты прослушивания - везикулярный дыхательный шум • Сердечно-сосудистая система: частота пульса, ритм, шум, пульс на бедренной артерии <ul style="list-style-type: none"> - Пульс в бедренной артерии должен быть отчетливо пальпируемым • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность <ul style="list-style-type: none"> - У детей до 3 лет край печени может прощупываться по медиально-ключичной линии на 1 см ниже реберной дуги - Селезенка может пальпироваться до 1 см. • Половые органы: опущение яичек, паховая грыжа, водянка яичка и фимоз <ul style="list-style-type: none"> - Ребенок с пальпируемыми яичками и с крипторхизмом с обеих сторон или с одной стороны останется под наблюдением семейного врача до 3-месячного возраста. - Водянка яичка и фимоз - нормальные явления у новорожденных • Скелетно-мышечная система: мышечный тонус • Тазобедренные суставы: тест Варлоу и Ортолани • Глаза: красный рефлекс глазного дна, слезные протоки, фиксация взгляда 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Если пупочная грыжа не проходит, направьте ребенка к детскому хирургу на 2-5 год жизни; если водянка яичка не проходит - начиная с 3 лет, и, при фимозе, не вызывающем препятствий к мочеиспусканию - начиная с 7 лет. • В случае паховой грыжи ребенка нужно направить на консультацию к детскому хирургу в плановом порядке, родителям нужно объяснить риск ущемления грыжи. • При отсутствии пульса на бедренной артерии ребенка нужно направить на консультацию к детскому кардиологу • Если ни одно из яичек не пальпируется в мошонке, направьте ребенка к педиатру • Если у вас есть подозрения на врожденную дисплазию тазобедренного сустава, как можно скорее направьте ребенка на УЗИ • Направьте ребенка из группы риска на УЗИ • Если результаты УЗИ указывают на врожденную дисплазию тазобедренного сустава, начните терапию с изменением положения тела и направьте ребенка к ортопеду. • При отсутствии красного рефлекса глазного дна в одном или в обоих глазах - немедленно направьте ребенка к офтальмологу.
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Кормление: единственной пищей, соответствующей возрасту на данный момент является грудное молоко или питательная смесь для грудных детей • Грудное вскармливание • Профилактика кариеса (обучение родителей уходу за соской) • Уход: купание, уход за пупком, уход за кожей • Как справиться с беспокойным ребенком • Безопасность грудного ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - предотвращение внезапной смерти грудного ребенка - использование автокресла - предупреждение падений и травм • Поддержка родителя в период после родов: усталость, оценка настроения, физическое восстановление мамы • Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 мкг) в сутки 		
ОБСЛЕДОВАНИЯ			
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации			

ВОЗРАСТ: 2 МЕСЯЦА - 9 НЕДЕЛЬ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА

2
месяца

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Пищеварение и мочеиспускание (объем, частота, цвет)
РАЗВИТИЕ	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none">• Фиксирует взгляд• Отслеживает взглядом движущийся предмет• Слушает звук• Агукает• Смеётся в ответ• Поднимает голову в положении лежа на животе

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста • Голова: пальпация большого родничка (в норме ненапряженный, слегка втянутый); описание размера. Малый родничок должен закрыться ко второму месяцу жизни • Кожа и слизистые оболочки: <ul style="list-style-type: none"> - Оценка места инъекции БЦЖ и оценка лимфатического узла левой подмышечной впадины • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений • Пальпация живота • Половые органы: опущение яичек • Скелетно-мышечная система: мышечный тонус • Глаза: слезные протоки
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Питание: единственной пищей, соответствующей возрасту на данный момент является грудное молоко или детская питательная смесь. • Грудное вскармливание • Профилактика кариеса (обучение родителей уходу за соской) • Предотвращение несчастных случаев • Безопасность грудного ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - предотвращение внезапной смерти грудного ребенка - использование автокресла - профилактика падений и травм - риск ожогов от горячего напитка • Поддержка родителя в период после родов: усталость, депрессия, физическое восстановление мамы • Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки
ОБСЛЕДОВАНИЯ	
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации	

ВОЗРАСТ: 3 МЕСЯЦА - 13 НЕДЕЛЬ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

3
месяца

<p>АНАМНЕЗ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Жалобы родителей и их замечания • Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья • Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования 	
<p>КОРМЛЕНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оценка грудного вскармливания: <ul style="list-style-type: none"> - грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания) - при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота) • Пищеварение и мочеиспускание (объем, частота, цвет) 	
<p>РАЗВИТИЕ</p>	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Фиксирует взгляд • Отслеживает взглядом движущийся предмет • Эмоциональный контакт - улыбается при разговоре • При выпрямлении на руках в вертикальное положение держит голову • В положении лежа на животе уверенно поднимает голову и плечевой пояс, опирается на предплечья • Слух и речь <ul style="list-style-type: none"> - Отвечает на речь лепетанием 	
<p>ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста • Голова: пальпация большого родничка (в норме ненапряженный, слегка втянутый); описание размера. Оценка наличия краниотабеца • Кожа и слизистые оболочки • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-мышечная система: мышечный тонус • Половые органы: опущение яичек • Глаза: слезные протоки 	<p>НАПРАВЛЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • В случае подозрения на порок развития после рождения исключить диагноз • Если крипторхизм сохраняется (яичко не пальпируется, не опускается или не удерживается в мошонке), направьте пациента на прием к детскому хирургу

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Кормление: единственной пищей, соответствующей возрасту на данный момент является грудное молоко или питательная смесь для грудных детей • Грудное вскармливание • Профилактика кариеса (обучение родителей уходу за соской) • Безопасность грудного ребенка <ul style="list-style-type: none"> - Не оставлять в пределах досягаемости ребенка такие предметы и игрушки, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка - Не допускать падения с высокой поверхности (с кровати, пеленального столика и т.д.) • Поддержка родителя в период после родов: усталость, депрессия, физическое восстановление мамы • Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки
ОБСЛЕДОВАНИЯ	
<ul style="list-style-type: none"> • Если у вас есть подозрения на врожденную дисплазию тазобедренного сустава, как можно скорее направьте ребенка на УЗИ • Направьте ребенка из группы риска на УЗИ • Если тест положительный, как можно скорее направьте ребенка к хирургу-ортопеду 	
ВАКЦИНАЦИЯ	
Руководство по внедрению государственной программы иммунизации	

ВОЗРАСТ: 4,5 МЕСЯЦА - 19 НЕДЕЛЬ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА

4,5
месяца

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Обратите внимание на судорожные движения во время бодрствования, необычные движения в период 4-8 месяца жизни (эпилепсия)
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Пищеварение и мочеиспускание (объем, частота, цвет)
РАЗВИТИЕ	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none">• Врожденные рефлексы погасли, кроме сосательного рефлекса• Фиксирует взгляд• Хватает игрушку• Переворачивается со спины на бок• Слух и речь: ищет источник звука
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья, активность• Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста• Голова: пальпация большого родничка, описание размера• Кожа и слизистые оболочки• Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания• Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений• Пальпация живота• Скелетно-мышечная система: мышечный тонус• Тазобедренный сустав: подвижность тазобедренных суставов• Половые органы: опущение яичек• Глаза: слезные протоки

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

- Кормление
 - **Рекомендуйте начать прикорм начиная с 5 месяцев**
- Грудное вскармливание
- Профилактика кариеса (прикорм, профилактика передачи микробной инфекции, чистка зубов при прорезывании зубов)
- Поддержка родителя: усталость, депрессия
 - При необходимости используйте шкалу послеродовой депрессии (EPDS)
- Безопасность грудного ребенка
 - Не оставлять в пределах досягаемости ребенка такие предметы и игрушки, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка
 - Необходимо минимизировать риск падения с высокой поверхности (с кровати, пеленального столика и т.д.)
 - Использовать средства безопасности (оконные и дверные ограничители, ворота на лестницах, автокресло, стульчик для кормления)
- Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки

ОБСЛЕДОВАНИЯ

ВАКЦИНАЦИЯ

[Руководство по внедрению государственной программы иммунизации](#)

ВОЗРАСТ: 6 МЕСЯЦЕВ – 26 НЕДЕЛЬ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

6
месяцев

<p>АНАМНЕЗ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Жалобы родителей и их замечания • Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья • Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования 	
<p>КОРМЛЕНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оценка грудного вскармливания: <ul style="list-style-type: none"> - грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания) - при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота) • Прикорм • Пищеварение и мочеиспускание 	
<p>РАЗВИТИЕ</p>	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Переворачивается со спины на живот и обратно (способность к переворачиванию возникла не позднее 6 месяцев) • Перекладывает игрушки из одной руки в другую • Ест из ложки 	
<p>ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в график роста, оценка процесса роста • Голова: пальпация большого родничка (в норме ненапряженный, слегка втянутый) • Кожа и слизистые оболочки • Прорезывание зубов • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-мышечная система: мышечный тонус • Половые органы: опущение яичек, гипоспадия • Тазобедренный сустав: подвижность тазобедренных суставов • Глаза: красный рефлекс глазного дна, слезные протоки, косоглазие, фиксация взгляда • Слух и речь: <ul style="list-style-type: none"> - реакция на источник звука - однослоговое лепетание 	<p>НАПРАВЛЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценить подвижность тазобедренного сустава у пациента, входящего в группу риска развития дисплазии тазобедренного сустава • Ребенка с гипоспадией нужно направить к детскому хирургу • При отсутствии красного рефлекса глазного дна в одном или в обоих глазах - немедленно направьте ребенка к офтальмологу. • При закрытии слезного канала (чрезмерный объем протекающих слез и коростков в уголках глаз) направьте ребенка на консультацию к офтальмологу

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

- Питание
 - Продолжать кормить грудным молоком вместе с предложением прикорма, соответствующего возрасту. Количество прикорма, выбор
- Профилактика кариеса и начало внедрения гигиены полости рта
 - Прорезывание зубов
 - Четкий режим времени приема пищи, для утоления жажды использовать только воду
 - В случае изменений в состоянии здоровья ротовой полости направить к стоматологу
- Поддержка родителя: усталость, депрессия
- Безопасность грудного ребенка
 - Не допускать, чтобы ребенок в результате активного периода развития двигательной активности имел возможность хватать провода, срывать скатерть, переворачивать незакрепленные предметы
 - Хранить токсичные вещества и т.п. (лекарства, химикаты, растения) в недоступном для детей месте.
 - Избегать хранения предметов и игрушек, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка (конструктор лего, семена, маленькие конфеты, сухой корм для собак и т.д.), в пределах его досягаемости.
 - Использовать средства безопасности (оконные и дверные ограничители, ворота на лестницах, автокресло, стульчик для кормления)
- Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки

ОБСЛЕДОВАНИЯ**ВАКЦИНАЦИЯ**

[Руководство по внедрению государственной программы иммунизации](#)

ВОЗРАСТ: 7 МЕСЯЦЕВ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Прикорм, количество и выбор³• Пищеварение и мочеиспускание (объем, частота, цвет)
РАЗВИТИЕ	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none">• Пьет глотками из чашки, которую удерживают для него• Навыки в возрасте 8 месяцев<ul style="list-style-type: none">- Способен встать на четвереньки- Берет предметы обеими руками- Способен посмотреть в указанном направлении- Речь: способен произносить череду слогов, реагирует на имя
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья, активность• Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в график роста, оценка процесса роста• Голова: пальпация большого родничка, описание размеров• Кожа и слизистые оболочки• Прорезывание зубов: зубы должны начинать прорезываться в возрасте от 5 до 7 месяцев• Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания• Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений• Пальпация живота• Скелетно-мышечная система: мышечный тонус• Глаза: косоглазие, фиксирование взгляда• Слух и речь

7
месяцев

³ Зубы должны начинать прорезываться в период от 5 до 7 месяцев жизни.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

- Питание
 - Прикорм
 - Грудное молоко, молочные смеси
- Профилактика кариеса и начало внедрения гигиены полости рта
 - Прорезывание зубов
 - Четкий режим времени приема пищи, для утоления жажды предлагать только воду
 - В случае изменений состояния здоровья направить к стоматологу
- Деятельность с предметами (постукивание, похлопывание и т.д.)
- Предотвращение несчастных случаев
 - Избегать ожогов (духовки, камины, свечи, горячие жидкости)
 - Хранить токсичные вещества и т.п. (лекарства, химикаты, растения) в недоступном для детей месте.
 - Не допускать, чтобы ребенок в результате активного периода развития двигательной активности имел возможность хватать провода, срывать скатерть, переворачивать незакрепленные предметы
 - Принять меры для предотвращения поражения электрическим током (опасность представляют электрические контакты, удлинители, электроинструменты)
 - Предотвратить падение с лестницы, установив на них ворота
 - Использовать средства безопасности (оконные и дверные ограничители, ворота на лестницах, автокресло, стульчик для кормления)
 - Избегать хранения предметов и игрушек, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка (конструктор лего, семена, маленькие конфеты, сухой корм для животных и т.д.), в пределах его досягаемости.
- Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки
- Поддержка родителя: усталость, депрессия

ОБСЛЕДОВАНИЯ

ВАКЦИНАЦИЯ

[Руководство по внедрению государственной программы иммунизации](#)

ВОЗРАСТ: 9 МЕСЯЦЕВ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования
КОРМЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Оценка грудного вскармливания:<ul style="list-style-type: none">- грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания)- при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота)• Прикорм• Экскременты, мочеиспускание
РАЗВИТИЕ	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none">• Самостоятельно способен подняться из лежачего положения в сидячее (должен быть способен к самостоятельному поднятию в сидячее положение не позднее 9 месяцев)• Ползает• Способен встать, используя опору• Отличает близких людей от незнакомцев, чуждается незнакомцев• Социальный контакт<ul style="list-style-type: none">- Тянется к предметам, которые он хочет, умеет звучно требовать- Требуем внимания, манипулирует, жестикулирует
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья, активность• Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в график роста, оценка процесса роста• Голова: твердость краев большого родничка, размер родничка• Кожа и слизистые оболочки• Количество зубов, зубной налет• Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания• Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы• Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность• Скелетно-мышечная система: мышечный тонус• Подвижность тазобедренного сустава• Половые органы: опущение яичек• Глаза: косоглазие, фиксирование взгляда• Слух и речь

9
месяцев

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

- Кормление
 - Регулярное время приема пищи, ребенок сам сидит за столом
 - Пьет глотками из чашки, которую удерживают для него
- Профилактика кариеса
 - Проверка гигиены полости рта (наличие/отсутствие налета во рту ребенка и фиксация этого)
 - Четкий режим времени приема пищи, для утоления жажды предлагать только воду
 - В случае изменений состояния здоровья ротовой полости направить к стоматологу
- Предотвращение несчастных случаев
 - Не допускать, чтобы ребенок в результате активного периода развития двигательной активности имел возможность хватать провода, срывать скатерть, переворачивать незакрепленные предметы
 - Избегать травм вследствие падения
 - Избегать ожогов (духовки, камины, свечи, горячие жидкости)
 - Хранить токсичные вещества и т.п. (лекарства, химикаты, растения) в недоступном для детей месте.
 - Принять меры для предотвращения поражения электрическим током (опасность представляют электрические контакты, удлинители, электроинструменты)
 - Избегать хранения предметов и игрушек, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка (конструктор лего, семена, маленькие конфеты, сухой корм для животных и т.д.), в пределах досягаемости ребенка.
 - Не оставлять ребенка одного в ванне или рядом с водоемом
 - Использовать средства безопасности (оконные и дверные ограничители, ворота на лестницах, автокресло, стульчик для кормления)
- Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки
- Поддержка родителя: усталость, депрессия

ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Гемограмма для диагностирования железодефицитной анемии у детей в возрасте 9-12 месяцев, находящихся на грудном вскармливании или на ограниченном режиме питания

ВАКЦИНАЦИЯ

[Руководство по внедрению государственной программы иммунизации](#)

ВОЗРАСТ: 12 МЕСЯЦЕВ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

<p>АНАМНЕЗ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Жалобы родителей и их замечания • Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья • Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования • Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер) 	
<p>КОРМЛЕНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оценка грудного вскармливания: <ul style="list-style-type: none"> - грудное молоко (достаточное количество, частота грудного вскармливания) - при необходимости сцеженное грудное молоко или молочная смесь (количество, частота) • Прикорм • Переход на обычную пищу • Пищеварение и мочеиспускание 	
<p>РАЗВИТИЕ</p>	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Стоит без посторонней помощи и начинает ходить самостоятельно <ul style="list-style-type: none"> - Ребенок в возрасте от 14 до 15 месяцев должен ходить самостоятельно - Берет мелкие вещи пальцами (так называемый прием пинцета) - Ест ложкой и пьет из чашки • Слух и речь <ul style="list-style-type: none"> - Говорит 2-3 слова - Использует для создания контакта заметные жесты (машет, хочет на колени, качает головой) 	
<p>ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в график роста, оценка процесса роста <ul style="list-style-type: none"> - Годовалый ребенок имеет окружность головы от 45 до 47 см, средний вес 10 кг и средний рост 75 см • Голова: твердость краев большого родничка, размер родничка • Кожа и слизистые оболочки • Порядок прорезывания зубов, структура зубной эмали и ее изменения (кариес в раннем детском возрасте) • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-мышечная система: мышечный тонус • Подвижность тазобедренного сустава • Половые органы: опущение яичек • Глаза: красный рефлекс глазного дна, косоглазие, фиксация взгляда • Слух и речь: оценка соответствия уровня речи возрасту (Приложение 1 Руководства по лечению «Оценка развития речи и ее поддержка») 	<p>НАПРАВЛЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Направьте ребенка с асимметрией оси нижней конечности к детскому ортопеду

12
месяцев

- Кормление
 - Консультация на тему питания
 - Пища, соответствующая возрасту
- Профилактика кариеса
 - Проверка гигиены полости рта (наличие/отсутствие налета во рту ребенка и фиксация результатов осмотра)
 - Четкий режим времени приема пищи, для утоления жажды использовать только воду
 - При необходимости направить на консультацию к зубному врачу.
- Переход на режим пользования горшком
- Предотвращение несчастных случаев
 - Не допускать, чтобы ребенок в результате активного периода развития двигательной активности имел возможность хватать провода, срывать скатерть, переворачивать незакрепленные предметы
 - Избегать травм вследствие падения
 - Избегать ожогов (духовки, камины, свечи, горячие жидкости)
 - Хранить токсичные вещества и т.п. (лекарства, химикаты, растения) в недоступном для детей месте.
 - Принять меры для предотвращения поражения электрическим током (опасность представляют электрические контакты, удлинители, электроинструменты)
 - Избегать хранения предметов и игрушек, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка (конструктор лего, семена, маленькие конфеты, сухой корм для животных и т.д.) или в пищеварительный тракт (батарейки, магниты), в пределах досягаемости ребенка.
 - Не оставлять ребенка одного в ванне или рядом с водоемом
 - Использовать средства безопасности (оконные и дверные ограничители, ворота на лестницах, автокресло, стульчик для кормления)
 - Отслеживать, чтобы среди игрушек не было полиэтиленовых пакетов.
 - Избегать острых или режущих предметов
- Профилактика рахита: D-витамин 400 МЕ (10 µg) в сутки

ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Гемограмма для диагностирования железодефицитной анемии у детей в возрасте 9-12 месяцев, находящихся на грудном вскармливании или на ограниченном режиме питания
- Оценка привычек питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования

ВАКЦИНАЦИЯ/ОБСЛЕДОВАНИЯ

[Руководство по внедрению государственной программы иммунизации](#)

ВОЗРАСТ: 18 МЕСЯЦЕВ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание
РАЗВИТИЕ	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none">• Свободная и уверенная ходьба• Скоординированная деятельность рук: складывает 2-3 кубика в башню• Ест сам с ложки• Подает знаки при необходимости воспользоваться горшком с 18-20 месяцев, днем белье сухое• Речь<ul style="list-style-type: none">- произносит 4-10 слов, начинает повторять сказанные ему слова

18
месяцев

<p style="text-align: center;">ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, прибавка в весе, окружность головы, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста • Голова: пальпация большого родничка (большой родничок обычно уже закрылся) • Кожа и слизистые оболочки • Зубы: количество прорезавшихся зубов должно достичь 12, оценка налета на зубах • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений • Пальпация живота • Скелетно-мышечная система <ul style="list-style-type: none"> - Скелетно-мышечная система и суставы: оценить оси нижних конечностей - Оценить ось сустава (<i>geni varum</i>, <i>geni valgum</i>, легкое O-состояние само корректируется на втором году жизни) - Мышечный тонус 	<p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ребенка с асимметрией осей нижних конечностей направьте на консультацию к детскому ортопеду
<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Питание <ul style="list-style-type: none"> - Консультация на тему питания • Профилактика кариеса и навыки гигиены полости рта <ul style="list-style-type: none"> - Проверка гигиены полости рта (наличие/отсутствие налета во рту ребенка и фиксация результатов осмотра) - Четкий режим времени приема пищи, для утоления жажды использовать только воду - В случае изменений состояния здоровья ротовой полости направить на консультацию к стоматологу • Предотвращение несчастных случаев <ul style="list-style-type: none"> - Отражатели на детской верхней одежде - Осторожность в отношении ядовитых растений как в помещении, так и на улице - Опасность получения травмы от работающих механизмов 		
<p>ОБСЛЕДОВАНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования 			
<p>ИММУНИЗАЦИЯ</p> <p>Руководство по внедрению государственной программы иммунизации</p>			

ВОЗРАСТ: 2 ГОДА

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)		
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание		
РАЗВИТИЕ	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none">• Произносит свое имя• Прыгает на двух ногах• Открывает двери• Самостоятельно раздевается• Ест самостоятельно• Сам ходит в туалет• Речь:<ul style="list-style-type: none">- Предложения из двух слов- Оценка развития речи с помощью родителей и поддержка развития речи	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none">• Направьте ребенка с нарушением развития речи на консультацию к логопеду

2
года

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста <ul style="list-style-type: none"> - На втором году жизни средний прирост роста составляет 10-13 см. - Средний рост двухлетнего ребенка - 85 см. • Голова: большой родничок должен быть закрыт • Кожа и слизистые оболочки • Зубы: количество прорезавшихся зубов должно достичь 16, оценка налета на зубах <ul style="list-style-type: none"> - При необходимости направить на консультацию к зубному врачу • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-мышечная система: <ul style="list-style-type: none"> - Оценить ось нижних конечностей 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Ребенок с прогрессирующей О-деформацией / <i>varus</i>-деформацией или с асимметрией осей нижних конечностей должен быть направлен на консультацию к детскому ортопеду. Оцените походку ребенка, в случае хромоты обратитесь в детскую ортопедическую консультацию
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Питание <ul style="list-style-type: none"> - Консультация на тему питания • Профилактика кариеса и навыки гигиены полости рта <ul style="list-style-type: none"> - Проверка гигиены полости рта (наличие/отсутствие налета на зубах ребенка и фиксирование результатов проверки) - Четкий режим времени приема пищи, для утоления жажды использовать только воду - В случае изменений состояния здоровья ротовой полости направить к стоматологу • Предотвращение несчастных случаев <ul style="list-style-type: none"> - Не оставлять ребенка одного на улице (риск утонуть, риск дорожно-транспортных происшествий, опасности в связи с нахождением за городом рядом с сельскохозяйственной деятельностью) - Хранить лекарства, химикаты и спички в недоступном для детей месте. - Избегать ожогов (защита плиты, регулирование водопроводной воды) - Осознание опасности, связанной с батутами 		
ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Если у ребенка есть задержка развития и/или оно проходит нетипично, или ребенок имеет близкого родственника с расстройством аутистического спектра, используйте тест M-CHAT R/F для раннего выявления первазивных нарушений развития. Тест можно использовать в возрасте 16-30 месяцев • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования 	<ul style="list-style-type: none"> • Ребенка с позитивными результатами обследования необходимо направить на прием к детскому психиатру для уточнения диагноза первазивного нарушения развития • При необходимости примените программы раннего вмешательства • Профилактический осмотр, проводимый стоматологом 	
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации			

ВОЗРАСТ: 3 ГОДА

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

<p>АНАМНЕЗ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Жалобы родителей и их замечания • Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья • Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования • Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер) 		
<p>ПИТАНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Питание • Пищеварение и мочеиспускание 		
<p>РАЗВИТИЕ</p>	<p>ОЦЕНКА НА ОСНОВЕ АНАМНЕЗА И ОСМОТРА ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рисует круг • Знает цвета • Речь <ul style="list-style-type: none"> - Отвечает на вопросы "кто" и "что", участвует в разговоре, чужой человек легко понимает речь ребенка - Оценка развития речи с помощью родителей и поддержка развития речи 	<p>НАПРАВЛЕНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Направить ребенка с нарушением речи на консультацию к логопеду
<p>ОСМОТР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста <ul style="list-style-type: none"> - На третьем году жизни средний прирост роста составляет 7-8 см. - Средний рост трехлетнего ребенка - 95 см. • Кожа и слизистые оболочки • Зубы <ul style="list-style-type: none"> - Профилактический контрольный осмотр зубов, проводимый стоматологом - Гигиена зубов и полости рта (зубной налет), состояние зубов, прикус, наличие вредных привычек (сосание соски и пальцев) - Функциональные расстройства (если ребенок дышит через рот или у него есть дефект речи, направить его к оториноларингологу, логопеду) - Все 20 молочных зубов должны прорезаться. 	<p>НАПРАВЛЕНИЯ</p>	

3
года

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Глаза: наружный осмотр, осмотр зрачка, проверка на наличие косоглазия <ul style="list-style-type: none"> - Проверка остроты зрения с помощью таблицы проверки зрения Леа Хюварисе - Если у ребенка острота зрения <0,63 или разница в остроте зрения составляет более двух рядов, ребенка следует направить к офтальмологу. • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы • Измерение кровяного давления и частоты пульса раз в год <ul style="list-style-type: none"> - Таблицы значений артериального давления по возрасту и росту приведены в приложении. • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-мышечная система • Половые органы: водянка яичка 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Если у ребенка острота зрения <0,63 или разница в остроте зрения составляет более двух рядов, ребенка следует направить к офтальмологу. • Ребенок с прогрессирующей О-деформацией/варусной деформацией или с асимметрией осей нижних конечностей, с хромотой или с деформацией позвоночника должен быть направлен на консультацию к детскому ортопеду. • Отправить ребенка с водянкой яичка на прием детскому хирургу начиная с 3 лет
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Питание • Гигиена ротовой полости <ul style="list-style-type: none"> - Профилактический контрольный осмотр зубов, проводимый стоматологом • Предотвращение несчастных случаев <ul style="list-style-type: none"> - Принимать меры предосторожности на детской площадке (опасность представляют качели, лестницы и т.д.) - Оцените безопасность окружающей среды - в доме, детском саду, вокруг дома - Использовать защитный шлем при поездках на велосипеде - Осознание опасности, связанной с батутами 		

ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Если у ребенка есть задержка развития и/или оно проходит нетипично, или ребенок имеет близкого родственника с расстройством аутистического спектра, используйте тест M-CHAT R/F для раннего выявления первазивных нарушений развития. Тест можно использовать в возрасте 16-30 месяцев • Чтобы оценить состояние ребенка в возрасте от 3 до 10 лет с поведенческими проблемами и/или проблемами с вниманием, используйте вместе с родителями и учителями шкалу оценки SNAP IV, чтобы определить необходимость вмешательства с направлением ребенка к специалисту, предлагающего консультации по теме обучения. • Используйте опросник PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) для оценки эффективности деятельности родителей, их предполагаемой компетентности и удовлетворенности родительскими навыками • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования 	<ul style="list-style-type: none"> • Ребенка с позитивными результатами обследования необходимо направить на прием к детскому психиатру для уточнения диагноза первазивного нарушения развития • При необходимости примените программы раннего вмешательства⁴ • Сотрудник из местного органа самоуправления, специализирующийся по защите детей, и/или социальный работник поможет организовать и направить на программу для родителей
<p>ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации</p>		

⁴ Направьте родителей в центр "[Rajaleidja](#)", чтобы оценить потребность в специальной группе детского сада.

ВОЗРАСТ: 4 ГОДА

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНАЯ МЕДСЕСТРА

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение• Друзья, партнеры по играм• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)		
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание		
РАЗВИТИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Может прыгать на одной ноге• Можно нарисовать крест• Речь<ul style="list-style-type: none">- Свободно говорит, произносит все звуки (кроме "р" и "ы")- Оценка развития речи с помощью родителей и поддержка развития речи	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none">• Сотрудник по защите детей из местного органа самоуправления и/или социальный работник поможет организовать и направить программу для родителей• Направьте ребенка с нарушением развития речи на консультацию к логопеду

4
года

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста • Кожа и слизистые оболочки • Зубы <ul style="list-style-type: none"> - Гигиена зубов и ротовой полости (зубной налет), состояние зубов - При необходимости направить на консультацию к зубному врачу. • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений • Измерение кровяного давления и частоты пульса раз в год <ul style="list-style-type: none"> - Таблицы значений артериального давления по возрасту и росту приведены в приложении. • Пальпация живота • Скелетно-мышечная система • Оценить суставные оси (<i>genu varum, genu valgum</i>) • Мышечный тонус
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Предотвращение несчастных случаев <ul style="list-style-type: none"> - Научите ребенка, как пользоваться ножницами, ножом и другими инструментами и как безопасно обращаться с огнем - Безопасность передвижения на самокатах и велосипедах - Осознание опасности, связанной с батутами
ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Чтобы оценить состояние ребенка в возрасте от 3 до 10 лет с поведенческими проблемами и/или проблемами с вниманием, используйте вместе с родителями и учителями Шкалу оценки SNAP IV, чтобы определить необходимость вмешательства с направлением ребенка к специалисту, предлагающего консультации по теме обучения. • Используйте опросник PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) для оценки эффективности деятельности родителей, их предполагаемой компетентности и удовлетворенности родительскими навыками • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации	

ВОЗРАСТ: 5 ЛЕТ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение• Друзья, партнеры по играм• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)	
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание	
РАЗВИТИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Психосоциальная, психическая и социальная зрелость• Оценка развития детей в детсадовском возрасте со стороны учреждений, занимающихся дошкольным образованием• Оценка моторного, социального, когнитивного развития• Консультирование<ul style="list-style-type: none">- Если развитие ребенка не соответствует необходимому уровню, семейный врач направит ребенка в консультативный совет для составления плана развития• Речь<ul style="list-style-type: none">- Оценка развития речи с помощью родителей и поддержка развития речи	НАПРАВЛЕНИЯ <ul style="list-style-type: none">• Сотрудник из местного органа самоуправления, специализирующийся по защите детей, и/или социальный работник поможет организовать и направить программу для родителей• Направить ребенка с нарушением речи на консультацию к логопеду

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Общее состояние здоровья, активность • Показатели роста: рост, вес, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста • Кожа и слизистые оболочки • Зубы <ul style="list-style-type: none"> - Гигиена зубов и ротовой полости (зубной налет), состояние зубов - При необходимости направить на консультацию к зубному врачу. • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы • Измерение кровяного давления и частоты пульса раз в год <ul style="list-style-type: none"> - Таблицы значений артериального давления по возрасту и росту приведены в приложении. • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Скелетно-суставно-мышечная система 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Жалобы на проблемы в ногах (боли, быстрая утомляемость ноги и т.д.), оценить свод стопы в позиции стоя на цыпочках • При уплощении свода стопы, сопровождающимся жалобами ребенка, нужно направить его на консультацию к детскому ортопеду • Если пупочная грыжа не проходит, направьте ребенка к детскому хирургу
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Предотвращение несчастных случаев <ul style="list-style-type: none"> - Научите ребенка, как пользоваться ножницами, ножом и другими инструментами и как безопасно обращаться с огнем - Осознание опасности батутов 		
ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Чтобы оценить состояние ребенка в возрасте от 3 до 10 лет с поведенческими проблемами и/или проблемами с вниманием, используйте вместе с родителями и учителями Шкалу оценки SNAP IV, чтобы определить необходимость вмешательства с направлением ребенка к специалисту, предлагающего консультации по теме обучения. • Используйте опросник PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) для оценки эффективности деятельности родителей, их предполагаемой компетентности и удовлетворенности родительскими навыками • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования 		
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации			

ВОЗРАСТ: 6-7 ЛЕТ

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы родителей и их замечания• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Суточный режим ребенка, включая чередование сна и бодрствования• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение• Друзья, партнеры по играм• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Изучение ситуации в семье ребенка, уровень его развития и состояние здоровья на основе имеющихся данных• Ситуация в семье и привычки в отношении здоровья: состав семьи, социальное положение, переезды, занятость, отношения с людьми, употребление алкоголя, хронические заболевания (аллергия, проблемы с психическим здоровьем, сердечно-сосудистые заболевания), где проходит дневной уход за ребенком• Психосоциальный анамнез и развитие: друзья, любимые занятия, сон, просмотр телевизора и использование компьютера, прием пищи, одевание, адаптация в дошкольных учреждениях (обучение 6-летнего ребенка в детском саду), поведение, контакт, способность к концентрации, грусть, беспокойство, боязнь, непроизвольные движения (тики) и т.д.• Психическое состояние и развитие: успехи в дошкольном образовании, готовность к школе, результаты тестов (знание цветов, понимание чисел, следование указаниям, знает буквы, сосредотачивается на задании и т. д.)• Чтобы оценить развитие ребенка, попросите одного из родителей взять с собой на визит заключения с собеседований по оценке развития ребенка, проведенных в дошкольном учреждении.• Жалобы со стороны ребенка. Опрос на темы питания, физической активности, любимых занятий и режима сна	<ul style="list-style-type: none">• Ознакомьтесь с данными карты готовности к школе, выданной дошкольным учреждением или консультативной комиссией
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание	
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Показатели роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста• Кожа и слизистые оболочки<ul style="list-style-type: none">- Цвет, сыпь, шрамы, родинки и др.• Пальпация лимфатических узлов и щитовидной железы• Зубы<ul style="list-style-type: none">- Профилактический осмотр зубов, проводимый стоматологом- Гигиена зубов и полости рта (зубной налет), состояние зубов, прикус, наличие вредных привычек (сосание соски и пальцев)- Функциональные расстройства	

6-7
лет

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Глаза: наружный осмотр, осмотр зрачка, проверка на наличие косоглазия <ul style="list-style-type: none"> - Проверка остроты зрения с помощью таблицы проверки зрения Леа Хюварисе - Если у ребенка острота зрения <0,8 или разница в остроте зрения составляет более двух рядов, ребенка следует направить к офтальмологу. • Слух <ul style="list-style-type: none"> - Выявление факторов риска, связанных со снижением слуха у детей - Определение привычек ребенка, связанных со слухом, проводимое в сотрудничестве с родителем - Беседа с ребенком - Разговор шепотом - Отоскопический осмотр • Органы дыхательной системы: цвет лица, частота дыхания, результаты прослушивания <ul style="list-style-type: none"> - Дыхание через нос (свободное или затрудненное, описать препятствие) - Если появляется кашель, определите его продолжительность, частоту, характер • Сердечно-сосудистая система: ритм, частота сердечных сокращений, шумы <ul style="list-style-type: none"> - Если есть шумы, оцените характер и силу шумов, определите максимальную слышимую точку шума. • Измерение кровяного давления и частоты пульса на обеих руках • Пальпация живота: печень, селезенка, резистентность • Определение уровня полового развития по шкале Таннера • Половые органы <ul style="list-style-type: none"> - У мальчиков пальпация яичек, оценивается опущение яичек, сужение крайней плоти (в присутствии родителей) - Костно-суставно-мышечная система: осанка, оценка деформации нижних конечностей 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Если у ребенка острота зрения <0,8 или острота зрения отличается на более чем две строки таблицы, направьте ребенка на прием к офтальмологу • Направьте ребенка к специалисту (оториноларингологу аудиологу), если есть подозрение на снижение слуха или задержку развития речи на основании анамнеза и/или обследования. • При наличии у ребенка фимоза или скользящего яичка, расположенного в паху, его нужно направить на консультацию к детскому хирургу
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Личная гигиена • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Режим дня • Питание • Правильная осанка • Пребывание на свежем воздухе • Речь <ul style="list-style-type: none"> - Оценка развития речи с помощью родителей и поддержка развития речи 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Сотрудник из местного органа самоуправления, специализирующийся по защите детей, и/или социальный работник поможет организовать и направить программу для родителей • Направить ребенка с нарушением речи на консультацию к логопеду

ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Чтобы оценить состояние ребенка в возрасте от 3 до 10 лет с поведенческими проблемами и/или проблемами с вниманием, используйте вместе с родителями и учителями Шкалу оценки SNAP IV, чтобы определить необходимость вмешательства с направлением ребенка к специалисту, предлагающего консультации по теме обучения. • Используйте опросник PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) для оценки эффективности деятельности родителей, их предполагаемой компетентности и удовлетворенности родительскими навыками • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками <ul style="list-style-type: none"> - Проведение ЭКГ для выяснения наличия заболевания, вызывающего кардиальную внезапную смерть (гипертрофическая кардиомиопатия, синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), синдром длинного интервала QT и др.) таким детям, у которых это требует анамнез или обнаруженные объективные данные • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Сотрудник из местного органа самоуправления, специализирующийся по защите детей, и/или социальный работник поможет организовать и направить программу для родителей • При необходимости направить на консультацию к кардиологу • Профилактический контрольный осмотр зубов, проводимый стоматологом
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации			

ВОЗРАСТ: 7-8 ЛЕТ (II УЧЕБНОЕ ПОЛУГОДИЕ I КЛАССА)

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: ШКОЛЬНАЯ МЕДСЕСТРА

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы ребенка и его вопросы по поводу состояния своего здоровья• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья (в том числе просмотр данных медицинской документации в информационной системе здравоохранения)• Режим дня ребенка• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение и настроение (депрессивность, агрессивность, беспокойство, одиночество, стресс и т.д.)• Одноклассники, друзья, общение со сверстниками• Время, проведенное с экраном⁵ (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Поведение, сопровождаемое рисками• Психическое развитие<ul style="list-style-type: none">- Как ребенок справляется с обучением (трудности в обучении, способность к концентрации, проблемы с чтением и письмом)• Оценка адаптации к школе• Пищеварение, мочеиспускание (энурез, энкопрез)
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание<ul style="list-style-type: none">- Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Оценка полового развития и процесса роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста<ul style="list-style-type: none">- Нарушения в темпах роста ребенка могут указывать на пороки развития в период полового созревания• Кожа и слизистые оболочки: цвет, сыпь, шрамы, родинки и др.• Проверка остроты зрения• Измерение кровяного давления и частоты пульса• Оценка осанки и скелетно-мышечной системы, оценка свода стопы• Состояние зубов, осмотр полости рта, гигиена полости рта• Направление к стоматологу для контроля состояния зубов

7-8
лет

5 Рекомендуемое время нахождения с экраном - до 120 минут в сутки (Канадское руководство по физической активности в течение 24 часов).

<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Личная гигиена • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Режим дня • Питание • Правильная осанка • Состояние здоровья глаз • Физическая активность (включая режим дня, пребывание на свежем воздухе) • Предотвращение поведения, связанного с рисками 		
<p style="text-align: center;">ОБСЛЕДОВАНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Чтобы оценить состояние ребенка в возрасте от 3 до 10 лет с поведенческими проблемами и/или проблемами с вниманием, используйте вместе с родителями и учителями Шкалу оценки SNAP IV, чтобы определить необходимость вмешательства с направлением ребенка к специалисту, предлагающего консультации по теме обучения. • Используйте опросник PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) для оценки эффективности деятельности родителей, их предполагаемой компетентности и удовлетворенности родительскими навыками • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками • Оценка поведения ребенка, касающегося его здорового образа жизни <ul style="list-style-type: none"> - Состояние здоровья детей в возрасте 7-18 лет следует оценивать один раз в год или, по крайней мере, каждые 2 года 	<p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Направьте в Центр семьи, если в семье происходит много изменений, родители нуждаются в поддержке, чтобы справиться с воспитанием своего ребенка • Направьте к семейному врачу для уточнения анамнеза и проведения ЭКГ; если ребенок начинает занятия соревновательными видами спорта, то программа здоровья для молодых спортсменов зависит от тренировочной нагрузки.
<p>ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации</p>			

ВОЗРАСТ: 8-9 ЛЕТ (III КЛАСС)

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: ШКОЛЬНАЯ МЕДСЕСТРА

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы ребенка и его вопросы по поводу состояния своего здоровья• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Режим дня ребенка• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение и настроение (депрессивность, агрессивность, беспокойство, одиночество, стресс и т. д.)• Одноклассники, друзья, общение со сверстниками• Взросление в школьном возрасте• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Поведение, сопровождаемое рисками• Психическое развитие<ul style="list-style-type: none">- Как ребенок справляется с обучением (трудности в обучении, способность к концентрации, проблемы с чтением и письмом, помощь логопеда, помощь в учебе)• Пищеварение, мочеиспускание (энурез, энкопрез)
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание<ul style="list-style-type: none">- Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Показатели роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста<ul style="list-style-type: none">- Нарушения в темпах роста ребенка могут указывать на пороки развития в период полового созревания• Кожа и слизистые оболочки: цвет, сыпь, шрамы, родинки и др.• Проверка остроты зрения• Состояние зубов, осмотр полости рта, гигиена полости рта• Направление к стоматологу для контроля состояния зубов• Измерение кровяного давления и частоты пульса• Оценка осанки, скелетно-мышечной системы, свода стопы

8-9
лет

<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Личная гигиена • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Гигиена зрения • Режим дня • Питание • Правильная осанка • Физическая активность • Предотвращение поведения, связанного с рисками • Выявление случаев издевательств в школе 		
<p style="text-align: center;">ОБСЛЕДОВАНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Чтобы оценить состояние ребенка в возрасте от 3 до 10 лет с поведенческими проблемами и/или проблемами с вниманием, используйте вместе с родителями и учителями Шкалу оценки SNAP IV, чтобы определить необходимость вмешательства с направлением ребенка к специалисту, предлагающего консультации по теме обучения. • Используйте опросник PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) для оценки эффективности деятельности родителей, их предполагаемой компетентности и удовлетворенности родительскими навыками • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками • Оценка поведения ребенка, касающегося его здорового образа жизни <ul style="list-style-type: none"> - Состояние здоровья детей в возрасте 7-18 лет следует оценивать один раз в год или, по крайней мере, каждые 2 года 	<p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Направьте к семейному врачу для уточнения анамнеза и проведения ЭКГ; если ребенок начинает занятия соревновательными видами спорта, то программа отслеживания здоровья для молодых спортсменов зависит от тренировочной нагрузки.
<p>ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации</p>			

ВОЗРАСТ: 11-12 ЛЕТ (V КЛАСС)

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы ребенка и его вопросы по поводу состояния своего здоровья• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Режим дня ребенка• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение и настроение (депрессивность, агрессивность, беспокойство, одиночество и т.д.)• Одноклассники, друзья, общение со сверстниками• Адаптация в классе• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Вредные привычки• Стресс	
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание	
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Показатели роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста• Кожа и слизистые оболочки<ul style="list-style-type: none">- Цвет, сыпь, шрамы, родинки и др.• Пальпация лимфатических узлов и щитовидной железы• Проверка остроты зрения• Проверка остроты слуха<ul style="list-style-type: none">- Контроль гигиены полости рта, направление на контрольный осмотр к стоматологу• Измерение кровяного давления и частоты пульса• Аускультация сердца<ul style="list-style-type: none">- Ритм, частота сердечных сокращений, шумы- Если есть шумы, оцените характер и силу шумов.	НАПРАВЛЕНИЯ <ul style="list-style-type: none">• Если обнаружены изменения, указывающие на заболевания, направьте на консультацию к врачу-специалисту, исходя из предполагаемого заболевания

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Органы дыхания <ul style="list-style-type: none"> - Частота дыхания, результаты прослушивания - Дыхание через нос (свободное или затрудненное, описать препятствие) - Если появляется кашель, определите его продолжительность, частоту, характер • Пальпация живота • Оценка полового развития • Скелетно-мышечная система: оценить осанку, форму нижней конечности и походку 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Если обнаружены изменения, указывающие на заболевания, направьте на консультацию к врачу-специалисту, исходя из предполагаемого заболевания
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Личная гигиена (в том числе предупреждение паразитарных заболеваний) • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Режим дня • Питание • Физическая активность. • Пребывание на свежем воздухе • Предотвращение поведения, связанного с рисками • Необходимо собеседование с учителем, если у ребенка трудности с обучением 		
ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение теста на уровень глюкозы в крови натощак или тест на толерантность к глюкозе у детей с высоким риском развития диабета для выявления диабета II типа начиная с полового созревания или с 10 лет • Оценка поведения ребенка, касающегося его здорового образа жизни <ul style="list-style-type: none"> - Поведение детей в возрасте от 7 до 18 лет в отношении здоровья следует оценивать один раз в год или не реже одного раза в 2 года. • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками <ul style="list-style-type: none"> - Проведение ЭКГ для выяснения наличия заболевания, вызывающего кардиальную внезапную смерть (гипертрофическая кардиомиопатия, синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), синдром длинного интервала QT и др.) таким детям, у которых это требует анамнез или обнаруженные объективные данные 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • При необходимости направить на консультацию к кардиологу
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации			

ВОЗРАСТ: 13-14 ЛЕТ (VII КЛАСС)

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: ШКОЛЬНАЯ МЕДСЕСТРА

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы ребенка и его вопросы по поводу состояния своего здоровья• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Режим дня ребенка• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Психическое здоровье: поведение и настроение (жизнерадостность, ролевое поведение, открытость, состояние напряжения, депрессивность, агрессивность, беспокойство, стресс, одиночество и др.)• Одноклассники, друзья, общение со сверстниками• Как ребенок справляется с учебой• Изменения в ходе полового созревания (менструальный цикл, жалобы)• Поведение, сопровождаемое рисками• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Вредные привычки
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание<ul style="list-style-type: none">- Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования- Рекомендация по ведению дневника питания (программа питания NutriData) для детей с ограниченным питанием, оценка привычек питания, потребление различных питательных веществ, оценка роста и развития, соответствующего возрасту детей- Оценка подростков на строгой вегетарианской диете на предмет возможных расстройств пищевого поведения
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Показатели роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста• Кожа и слизистые оболочки<ul style="list-style-type: none">- Цвет, сыпь, шрамы, родинки и др.• Проверка остроты зрения• Состояние зубов, гигиена полости рта• Направление к стоматологу для контроля состояния зубов• Измерение кровяного давления и частоты пульса• Оценка полового развития<ul style="list-style-type: none">- Если у девочки нет признаков полового созревания в возрасте 13-14 лет, то имеет место задержка полового созревания. Направьте девочку на консультацию к семейному врачу• Оценка осанки

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Гигиена, уход за кожей • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Режим дня • Питание • Физическая активность, пребывание на свежем воздухе • Консультирование по вопросам сексуального здоровья, включая контрацепцию, венерические заболевания, ВИЧ • Профилактика несчастных случаев • Предотвращение поведения, связанного с рисками 		
ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками • Оценка поведения ребенка, касающегося его здорового образа жизни <ul style="list-style-type: none"> - Состояние здоровья детей в возрасте 7-18 лет следует оценивать один раз в год или, по крайней мере, каждые 2 года 	НАПРАВЛЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Направьте к семейному врачу для уточнения анамнеза и проведения ЭКГ; если ребенок начинает занятия соревновательными видами спорта, то программа здоровья для молодых спортсменов зависит от тренировочной нагрузки.
ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации			

ВОЗРАСТ: 15-16 ЛЕТ (IX КЛАСС)

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы ребенка и его вопросы по поводу состояния своего здоровья• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Режим дня ребенка• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение и настроение (жизнерадостность, ролевое поведение, открытость, состояние напряжения, депрессивность, агрессивность, беспокойство, стресс, одиночество и др.)• Одноклассники, друзья, общение со сверстниками• Психическое развитие (как ребенок справляется с учебной нагрузкой, успешность в обучении, логическое мышление)• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Вредные привычки• Стресс
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание• Пищеварение и мочеиспускание
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Показатели роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста• Кожа и слизистые оболочки<ul style="list-style-type: none">- Цвет, сыпь, шрамы, родинки и др.• Пальпация лимфатических узлов и щитовидной железы• Проверка остроты зрения• Проверка остроты слуха• Контроль состояния здоровья зубов<ul style="list-style-type: none">- Направить к стоматологу для контрольного осмотра• Измерение кровяного давления и частоты пульса• Аускультация сердца<ul style="list-style-type: none">- Ритм, частота сердечных сокращений, шумы- Если есть шумы, оцените их характер и силу

ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none"> • Органы дыхания <ul style="list-style-type: none"> - Частота дыхания, результаты прослушивания - Дыхание через нос (свободное или затрудненное, описать препятствие) - Если появляется кашель, определите его продолжительность, частоту, характер • Пальпация живота • Оценка полового развития: <ul style="list-style-type: none"> - Если у мальчиков нет признаков пубертатного периода, то имеет место задержка полового созревания. • Скелетно-мышечная система: оценить осанку, форму нижней конечности и походку <ul style="list-style-type: none"> - Если обнаружены изменения, указывающие на заболевания, направьте на консультацию к врачу-специалисту, исходя из предполагаемого заболевания 	
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Режим дня • Питание • Физическая активность. • Пребывание на свежем воздухе • Охрана здоровья зрения • Консультирование по вопросам сексуального здоровья, включая контрацепцию, венерические заболевания, ВИЧ • Профилактика несчастных случаев • Поведение, связанное с рисками (курение, алкоголь, наркотики, рекомендации на тему отказа от вредных привычек, краткие консультации) • Состояние здоровья и выбор профессии. 	
ОБСЛЕДОВАНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение теста на уровень глюкозы в крови натощак или тест на толерантность к глюкозе у детей с высоким риском развития диабета для выявления диабета II типа с начала полового созревания или с 10 лет • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками <ul style="list-style-type: none"> - Проведение ЭКГ для выяснения наличия заболевания, вызывающего кардиальную внезапную смерть (гипертрофическая кардиомиопатия, синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), синдром длинного интервала QT и др.) таким детям, у которых это требует анамнез или обнаруженные объективные данные • Оценка поведения ребенка, касающегося его здорового образа жизни <ul style="list-style-type: none"> - Поведение детей в возрасте от 7 до 18 лет в отношении здоровья следует оценивать один раз в год или не реже одного раза в 2 года. • Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования • Рекомендация по ведению дневника питания (программа питания NutriData) для детей с ограниченным питанием, оценка привычек питания, потребление различных питательных веществ, оценка роста и соответствующего возрасту развитие детей Оценка подростков на строгой вегетарианской диете на тему наличия возможных расстройств пищевого поведения 	<p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • При необходимости направить на консультацию к кардиологу • В зависимости от тренировочной нагрузки ребенка направьте его на программу отслеживания здоровья для молодых спортсменов.

ВАКЦИНАЦИЯ

[Руководство по внедрению государственной программы иммунизации](#)

ВОЗРАСТ: 16-17 ЛЕТ (X КЛАСС)

СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР: ШКОЛЬНАЯ МЕДСЕСТРА, ВО II УЧЕБНОМ ПОЛУГОДИИ

АНАМНЕЗ	<ul style="list-style-type: none">• Жалобы ребенка и его вопросы по поводу состояния своего здоровья• Ознакомление с уровнем развития ребенка и с состоянием его здоровья• Режим дня ребенка• Физическая активность, занятия спортом, любимые занятия• Поведение и настроение (жизнерадостность, полевое поведение, открытость, состояние напряжения, депрессивность, агрессивность, беспокойство, стресс, одиночество и др.)• Одноклассники, друзья, общение со сверстниками• Психическое развитие (как ребенок справляется с учебной, успешность в обучении, логическое мышление)• Время, проведенное с экраном (планшет, мобильный телефон, телевизор, компьютер)• Вредные привычки• Поведение, сопровождаемое рисками
ПИТАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Питание<ul style="list-style-type: none">- Оценка питания ребенка и питания в семье и их соответствия рекомендациям по сбалансированному питанию, проводимая путем собеседования- Рекомендация по ведению дневника питания (программа питания NutriData) для детей с ограниченным питанием, оценка привычек питания, потребление различных питательных веществ, оценка роста и соответствующего возрасту развитие детей- Оценка подростков на строгой вегетарианской диете на тему наличия возможных расстройств пищевого поведения
ОСМОТР	<ul style="list-style-type: none">• Общее состояние здоровья• Показатели роста: рост, вес, индекс массы тела, занесение данных в кривую роста, оценка процесса роста• Проверка остроты зрения• Состояние зубов, осмотр полости рта, гигиена полости рта• Направление к стоматологу для контроля состояния зубов• Измерение кровяного давления и частоты пульса• Оценка осанки

<p>КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Гигиена полости рта, проконтролировать режим посещения стоматолога • Режим дня • Питание • Физическая активность. • Состояние здоровья глаз • Гигиена, состояние здоровья кожи • Консультирование по вопросам сексуального здоровья, включая контрацепцию, венерические заболевания, ВИЧ • Поведение при рискованных ситуациях, травмы и несчастные случаи; 	
<p>ОБСЛЕДОВАНИЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Спросите ребенка, намерен ли он начать заниматься индивидуальными и/или командными видами спорта или уже сейчас занимается систематическими интенсивными тренировками • Оценка поведения ребенка, касающегося его здорового образа жизни <ul style="list-style-type: none"> - Состояние здоровья детей в возрасте 7-18 лет следует оценивать один раз в год или, по крайней мере, каждые 2 года 	<p>НАПРАВЛЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Направьте к семейному врачу для уточнения анамнеза и проведения ЭКГ; • В зависимости от тренировочной нагрузки ребенка направьте его на программу отслеживания здоровья для молодых спортсменов.
<p>ВАКЦИНАЦИЯ Руководство по внедрению государственной программы иммунизации</p>		

