Методические рекомендации по дисциплине Поликлиническая и неотложная педиатрия для специальности 31.05.02 - Педиатрия (Очное, Высшее образование, 6.0)

Тема №31. Адаптация детей к микросоциальным условиям ДОУ

[▲ Редактировать](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod&metod_id=11549) | [http://krasgmu.ru/sys/images/ico_print.png](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=o_umkd_metod&metod_id=11549)

Право на изменение методички: [Гордиец Анастасия Викторовна](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=1158)

[▲ Передать право](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_change_right&metod_id=11549&metod_type=0)[Загрузить методичку из XML](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_xml&metod_id=11549)[Загрузить ФОС из другой методички (ТОЛЬКО ДЛЯ СКОПИРОВАННЫХ МЕТОДИЧЕК)](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_copy&metod_id=11549)

АВТОРЫ МЕТОДИЧКИ

[+ Автор](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=df_user_search)

[Гордиец Анастасия Викторовна](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=1158) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_del_user&metod_id=11549&user_id=1158)

ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ

[**Утверждено:**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod&tl_type=1&metod_id=11549); Протокол № 0

[**Разновидность занятия:**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod&tl_type=1&metod_id=11549)консультирование

[**Методы обучения:**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_method&metod_id=11549)объяснительно-иллюстративный [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_method&metod_id=11549&method_id=1), частично-поисковый (эвристический) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_method&metod_id=11549&method_id=4), исследовательский [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_method&metod_id=11549&method_id=5)

[**Значение темы (актуальность изучаемой проблемы):**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod&metod_id=11549)В основе катастрофического ухудшения здоровья детей в последние годы лежит целый комплекс социально-экономических причин. Не последнее место занимают причины, связанные с процессом получения образования и факторами внутри школьной среды. Проблемы адаптации детей к ДОУ весьма актуальны. Поэтому важно изучать принципы подготовки детей у ДОУ и наблюдения за детьми в критические периоды обучения в соответствии с современными постановлениями и приказами.

ЗНАТЬ

[+ Добавить](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_structure&metod_id=11549)

деонтологические, морально- этические нормы и правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, взаимоотношения « врач-пациент», «врач-родители» [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_structure&metod_id=11549&structure_id=52009)

правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_structure&metod_id=11549&structure_id=52010)

методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); методику осмотра детей; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей и подростков [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_structure&metod_id=11549&structure_id=52013)

Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование) Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_structure&metod_id=11549&structure_id=52016)

Основные принципы здорового образа жизни, перечень гигиенических мероприятий оздоровительного характера способствующих профилактике различных заболеваний, укреплению здоровья, устранению вредных привычек у детей Гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи детскому населению; основы профилактической ортопедия медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_structure&metod_id=11549&structure_id=52022)

Основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения Учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения Основные принципы работы Центров здоровья, диагностических методиках, применяемых в них для обследования пациентов Основные принципы формирования здорового образа жизни, правила общения с пациентами по вопросам сохранения индивидуального здоровья граждан, включая сокращение потребления алкоголя и табака, принципы профилактики наиболее значимых психосоматических и социальных болезней в разных возрастных группах [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_structure&metod_id=11549&structure_id=52023)

УМЕТЬ

[+ Добавить](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_tl_add&metod_id=11549&tl_level=1)

Формулировка клинического диагноза, объёма дополнительных исследований для уточнения диагноза; [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tl&metod_id=11549&tl_id=173014)

Формулировка клинического диагноза, объёма дополнительных исследований для уточнения диагноза; [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tl&metod_id=11549&tl_id=173018)

ВЛАДЕТЬ

[+ Добавить](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_tl_add&metod_id=11549&tl_level=2)

Сбор анамнеза; опрос ребёнка и подростка, его родственников, оценка факторов риска. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tl&metod_id=11549&tl_id=173011)

Клиническое обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tl&metod_id=11549&tl_id=173013)

Анализ ведения медицинской документации врача первичного звена. Провести экспертную оценку истории развития ребенка 1 года. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tl&metod_id=11549&tl_id=173152)

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ И ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЯ

[+ Добавить](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_eltech&metod_id=11549&tl_level=2)

Аппарат для регистрации артериального давления [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41195)

Комплект методических указаний для аудиторной, для самостоятельной работы студентов [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41192)

Комплект наглядных пособий, таблиц [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41190)

Комплект раздаточных материалов [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41189)

Методические разработки для преподавателя [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41191)

Набор нормативных документов [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41193)

Сантиметровые ленты [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41196)

Стетофонендоскоп [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41194)

Телевизор [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41201)

Шпатели [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41197)

Экран [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_eltech&metod_id=11549&eltech_id=41200)

ХРОНОКАРТА

[Добавить](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=0)[Копировать из...](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono_copy&metod_id=11549)[Загрузить из шаблона](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono_template&metod_id=11549)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Этапы практического занятия | Продолжительность (мин.) | Содержание этапа и оснащенность |
| 1 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54964) Организация занятия [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54964) | 5.00 | Проверка посещаемости и внешнего вида обучающихся |
| 2 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54965) Формулировка темы и целей [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54965) | 5.00 | Озвучивание преподавателем темы и ее актуальности, целей занятия |
| 3 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54966) Контроль исходного уровня знаний и умений [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54966) | 20.00 | Тестирование, индивидуальный устный или письменный опрос, фронтальный опрос. |
| 4 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54967) Раскрытие учебно-целевых вопросов по теме занятия [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54967) | 10.00 | Инструктаж обучающихся преподавателем (ориентировочная основа деятельности) |
| 5 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54968) Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54968) | 70.00 | Работа в малых группах по анализу медицинской документации в ДОУ. Копии форм 026/у, листы адаптации, методические рекомендации. |
| 6 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54969) Итоговый контроль знаний (письменно или устно)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54969) | 45.00 | ситуационные задачи |
| 7 | [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono&metod_id=11549&chrono_id=54970) Задание на дом (на следующее занятие) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_chrono&chrono_id=54970) | 5.00 | Учебно-методические разработки следующего занятия и методические разработки для внеаудиторной работы по теме |

АННОТАЦИЯ

[▲ Редактировать](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_chrono_annotation&metod_id=11549)

В детском возрасте наиболее важными являются два аспекта процесса адаптации - это формирование адаптационных механизмов у детей в онтогенезе и адаптация ребенка к условиям детских коллективных учреждений. Поступление ребенка в новую микросоциальную среду сопровождается изменением сложившегося ранее динамического стереотипа, встречей с незнакомыми ранее детьми и взрослыми. Это вызывает необходимость приспособления к новым условиям жизни с мобилизацией механизмов, обеспечивающих адаптационный процесс.

Под социальной адаптацией следует понимать биологически целесообразный процесс приспособления ребенка к новым для него условиям микросоциальной среды, выделяя при этом комплекс конкретных факторов, к которым ему приходится приспосабливаться. Главной отличительной чертой социальной адаптации от биологической является то, что все неспецифические воздействия окружающей среды преломляются через психоэмоциональную сферу. По отношению к ребенку эффективность приспособительных реакций зависит от степени зрелости его функциональных систем.

У части детей напряжение психических и физиологических функций превышает индивидуальную меру защиты и может закончиться срывом адаптации с исходом в острое заболевание или невротическую реакцию.

**Весь период адаптации можно разделить на три этапа**:

1. Острый период или период дезадаптации, когда имеется более или менее ярко выраженное рассогласование между привычными поведенческими стереотипами и требованиями новой микросоциальной сферы.
2. Подострый период или собственно, адаптация, когда ребенок активно осваивает новую среду, вырабатывая соответствующие ей формы поведения.
3. Период компенсации или адаптированности к данным социальным условиям. Под адаптированностью следует понимать состояние, когда процесс приспособления ребенка полностью завершен и в результате перестройки функций ведущих систем организма восстанавливается уровень функционирования, наиболее типичный для данного ребенка и обеспечивающий ему оптимальное существование в повой микросоциальной среде. Состояние полной адаптированности предполагает переход на новый, более высокий уровень регуляции, когда повышается, по сравнению с исходным состоянием, устойчивость организма и возрастает надежность его функциональной системы адаптации при воздействии эмоционально-стрессовых факторов. Такой вариант адаптированности считается наиболее оптимальным.

Эмоциональное напряжение, составляя основу структуры синдрома адаптации детей и выступая в роли мобилизующего фактора, вызывает последовательное включение приспособительных реакций разного уровня механизмов регуляции, интенсивность и продолжительность которых уменьшается с возрастом ребенка.

**Прогнозирование исхода адаптации.**

Важным разделом профилактической работы по предупреждению срыва адаптации является подготовка детей к поступлению в школу. Цель этой работы – привести психофункциональные возможности ребенка в соответствии с предъявляемыми ему требованиями микросоциальной среды. Поэтому она должна осуществляться задолго до поступления детей в школу. Необходимым ее разделом является прогнозирование характера течения процесса адаптации до поступления ребенка в новый коллектив. Оно осуществляется участковым педиатром и врачом дошкольного учреждения путем анализа данных биологического и социального анамнеза и результатов оценки состояния здоровья детей. Установлено, что в раннем возрасте течение адаптации отягощают, главным образом, неблагоприятные биологические факторы, в то время как у дошкольников и первоклассников среди факторов риска большая роль принадлежит микросоциальным вредностям.

Специальные исследования позволили выделить признаки, наиболее информативные для прогноза срыва адаптации.

**Признаки, наиболее информативные для прогноза срыва адаптации**

Для детей раннего возраста к ним относятся:

* частые заболевания
* несоответствие домашнего режима ясельному
* возраст ребенка от 9 до 18 месяцев
* токсикоз второй половины беременности
* заболевания матери во время беременности
* вредные привычки у ребенка
* асфиксия при рождении
* низкий культурный уровень семьи
* злоупотребление алкоголя отцом

1. резкие отношения между родителями
2. отставание нервно-психическом развитии
3. ранее искусственное вскармливание
4. рахит 2-3 степени
5. отсутствие закаливания и подготовки к яслям
6. 2-3 группа здоровья
7. масса тела при рождении менее 2500,0 и более 4000 гр.
8. частая заболеваемость отца
9. заболевания ребенка на первом году жизни
10. содержание гемоглобина 116 г/л и менее
11. хронические заболевания у родителей

У дошкольников течение адаптации к детскому саду отягощают следующие факторы:

* частые заболевания ребенка
* неудовлетворительная предшествующая адаптация к яслям
* злоупотребление алкоголем отца
* резкие отношение между родителями
* неправильное домашнее воспитание до поступления в сад
* недружелюбное отношение ребенка к другим детям
* употребление алкоголя матерью
* мужской пол ребенка
* медленная ориентация в новой среде

1. низкий культурный уровень семьи
2. осложнения при родах
3. масса тела при рождении до 2500,0 гр.
4. отклонения в физическом развитии

У первоклассников адаптация в школе достоверно чаще протекает неблагоприятно при наличии следующих факторов:

* злоупотребление алкоголем отца
* школьная «незрелость»
* низкий культурный уровень семьи
* резкие отношения между родителями
* отсутствие мотивации к обучению в школе
* курение матери
* малое внимание уделяемое ребенку в семье
* пневмония на первом году жизни
* отставание в умственном развитии

1. мужской пол ребенка
2. асфиксия в родах
3. употребление алкоголя матерью
4. использование физических методов наказания ребенка
5. токсикоз 1-й и 2-й половины беременности
6. 2-я,3-я, и 4-я группы здоровья у ребенка

При наличии у ребенка 4-5 и более факторов риска, особенно указанных выше под номерами с 1 по 6, наиболее вероятен прогноз неблагоприятного течения адаптации условиями дошкольного учреждения и школы

**КОНТРОЛЬ ЗА ТЕЧЕНИЕМ АДАПТАЦИИ В ДДУ**

Контроль осуществляется в первых дней пребывания в ДДУ с целью ранней диагностики отклонений в состоянии здоровья и их коррекции. В качестве критерия оценки течения адаптации используются эмоционально-поведенческие реакции, т.к. они являются показателем выраженности адаптационного синдрома. Наиболее точной является их оценка с помощью шкал, составленных отдельно для детей раннего и дошкольного возраста.

При поступлении в ДДУ врачом делается запись в ф.26 с комплексной оценкой состояния здоровья ребенка и планом мероприятий по облегчению периода адаптации, с учетом прогноза.

В группе ведется лист адаптации, который заполняет воспитатель. У детей раннего возраста лист адаптации заполняется ежедневно, у дошкольников 1 раз в 3 дня. Общий контроль за течением адаптации в детском саду осуществляет врач. Осмотр детей проводится 1 раз в неделю в возрасте до 3 лет и 1 раз в 10-12 дней в возрасте от 4 до 7 лет до завершения адаптационного периода. В ф.26 отмечаются особенности течения адаптации и назначаются, по необходимости, корригирующие мероприятия.

**Оценка течения адаптации к ДДУ**

При завершении адаптации в ф.26 пишется эпикриз, где указываются тип, течение, стадии и степень тяжести адаптации у данного ребенка. Лист адаптации вклеивается в ф.26.

Критериями завершения адаптации являются: отсутствие заболеваний, стойкая стабилизация эмоционально-поведенческих реакций на достаточно высоком позитивном уровне, хорошая работоспособность и успеваемость, успешное выполнение ребенком социальных функций, присущих его возрасту. Все случаи возникновения у детей в период адаптации острых заболеваний и выраженных невротических проявлений должны расцениваться как ее срыв.

**КЛАССИФИКАЦИЯ АДАПТАЦИИ**

**По типу:**

1. Функциональные нарушения ЦНС (отклонения в поведении и соматовегетативные отклонения).
2. Снижение резистентности (острые повторные заболевания и соматовегетативные отклонения).
3. Смешанный тип (отклонения в поведении, острые повторные заболевания и соматовегетативные отклонения).

**По течению:**

1. Острое (до 32 дней).
2. Подострое (32-100 дней).
3. Рецидивирующее (в течение года отмечаются периоды улучшения, чередующиеся с возникновением прежней клинической симптоматики).

**Стадии:**

1. Выраженных клинических проявлений (острый период).
2. Обратного развития симптомов.
3. Адаптированность.

**По степени тяжести:**

1. Легкая – незначительные отклонения в поведении; отсутствуют острые заболевания или редкие без осложнений, Jоз (индекс частоты острых заболеваний) =0-0,4; соматовегетативные отклонения отсутствуют.
2. Средней тяжести – выраженные отклонения в поведении, не требующие медикаментозной коррекции; повторные острые заболевания без осложнений, Jоз=0,5-0,9; небольшие соматовегетативные отклонения.
3. Тяжелая - выраженные отклонения в поведении, требующие медикаментозной коррекции, консультации психоневролога; частые острые заболевания с осложнениями, Jоз=1,0-1,75; выраженные соматовегетативные отклонения.

**ЛИСТ АДАПТАЦИИ К ДДУ**

Возраст при поступлении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели адаптации** | 1 | ... | 30 |
| Сон |  |  |  |
| Аппетит |  |  |  |
| Общее эмоциональное состояние  (сумма баллов) |  |  |  |
| Масса тела |  |  |  |
| Контакт со сверстниками |  |  |  |
| Контакт с персоналом |  |  |  |
| Оценка адаптации за день |  |  |  |

Примечание: Оценка в месте адаптации производится двумя цветами. Красная черточка - хорошо, синяя или черная плохо. Состояние неустойчивости отмечается двумя черточками - синей и красной.

**Шкала для оценки эмоционального профиля детей раннего возраста**

1. I. Отрицательные эмоции Балльная оценка
2. нет +3
3. хныканье за компанию 0
4. хныканье с перерывами -1
5. продолжительное периодическое хныканье -2
6. плач за компанию -3
7. продолжительный плач -4
8. приступообразный плач -5
9. сильный продолжительный плач -7
10. депрессия -8
11. депрессия с приступом плача -10

П. Гнев

1. нет +2
2. появляется редко и в слабой форме -1
3. умеренный -1
4. частый, хорошо выраженный -5
5. очень частые приступы гнева -7

Ш. Страх

1. нет +3
2. проявляется редко -2
3. умеренный -6
4. частый, выраженный -3
5. очень частые реакции страха -10
6. Познавательная деятельность
7. отсутствует -4
8. проявляется непостоянный интерес к игре +1
9. проявляется интерес к окружающим незнакомым людям +3
10. установившийся интерес к окружающим, может долго играть +5
11. долго играет, трудно отвлекается от игры. Интересуется новыми предметами и людьми +7
12. Положительные эмоции
13. нет -5
14. слабо и редко вокалирует +1
15. адекватно улыбается +5
16. веселый жизнерадостный ребенок, мало плачет +8
17. много смеется, улыбается взрослым +10
18. Социальные контакты
19. легко вступает в контакт +6
20. просится на руки, приглашает играть +3
21. сдержанно вступает в контакт +2
22. держится спокойно, не проявляя интереса к контактам +1
23. просится на руки с целью сочувствия -4
24. робок -2
25. недоверчив, хмур, стремится убежать -3
26. плача, вступает в контакт, требуя отвести себя к родителям -6

VII. Двигательная активность

1. много лежит или сидит -4
2. замедлен, вял в движении -2
3. средняя подвижность +5
4. высокая подвижность -1
5. очень большая подвижность -5

VIII. Сон

1. отсутствие сна, плач -8
2. засыпает и просыпается с плачем -2
3. беспокоен, засыпает с плачем -5
4. беспокоен -3
5. спокоен, засыпает с плачем -1
6. засыпает с задержкой, без плача 0
7. сон спокоен, засыпает с хныканьем +2
8. сон спокоен +6
9. сон очень спокоен, глубокий +8
10. Аппетит
11. отсутствует -4
12. плохой -1
13. средний +3
14. хороший +6
15. повышенный +2
16. чрезмерный -3

**Суммарная оценка:**

Положительный баланс эмоционально-поведенческих реакций определяется при сумме баллов (+67) - (+86).

Благоприятная адаптация - (+40).

Условно-благоприятная адаптация – уменьшение оценки до (-10).

**АНКЕТА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I | II | III | IV |
| I. Нарушение сна: - более длительный период засыпания  - поверхностный, беспокойный сон - разговаривает во сне - вскрикивает во сне |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. Нарушение аппетита: - отказ от пищи  - снижение аппетита |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. Головная боль (указать время суток). |  |  |  |  |
| 4. Боли в области сердца. |  |  |  |  |
| 5. Боли в животе (связаны ли с приемом пищи). |  |  |  |  |
| 6. Повышенная потливость. |  |  |  |  |
| 7. Недержание мочи или кала. |  |  |  |  |
| 8. Заметная двигательная расторможенность, неусидчивость. |  |  |  |  |
| 9. Появились «лишние» движения, т.е. неспособность сидеть спокойно, даже при чтении, просмотре телепередач. |  |  |  |  |
| 10. Стал менее внимателен, неспособным длительно концентрировать внимание. |  |  |  |  |
| 11. Появилась беспричинная раздражительность. |  |  |  |  |
| 12. Беспричинные колебания настроения (снижение настроения, повышенная плаксивость, вялость, другие). |  |  |  |  |
| 13. Беспричинные страхи (темноты, одиночества, страх животных, ночные страхи, страх перед школой, боязнь учителя, получить плохую оценку, отвечать). |  |  |  |  |
| 14. Повторяющиеся навязчивые движения: мигание, наморщивание лба, носа, движение головой в сторону, облизывание губ, хмыканье, покашливание, сосание пальца, кусание ногтей, подергивание волос, онанизм. |  |  |  |  |
| 15. Стремление к непослушанию, грубости (особенно в ответ на замечания), стремление сделать назло. |  |  |  |  |
| 16. Отказ разговаривать, уходить в ответ на замечания, отказ выполнять требования. |  |  |  |  |
| 1 7. Страх нового, чувство отчаяния, отказ от обычных желаний |  |  |  |  |
| 1 8. Другие жалобы (какие) |  |  |  |  |

Дезадаптация может сопровождаться разнообразными отклонениями в состоянии здоровья. Основной формой дезадаптации у детей раннего возраста выступают ОРВИ, а у дошкольников чаще наблюдают невротические реакции. Основными параметрами оценки тяжести адаптации служат сроки нормализации поведения, частота и длительность заболеваний ребенка. (Таблица 1).

При легкой степени дезадаптации нарушения в поведении отмечают в течение 10-20 дней. Незначительно снижается аппетит, объем съедаемой пищи до возрастной нормы увеличивается в течение 10 дней. Дома сон ребенка, как правило, не нарушен, а в условиях дошкольного учреждения он восстанавливается обычно в течение 7-10 дней. Эмоциональное состояние, ориентировочная и речевая активность, взаимоотношения с детьми нормализуются в течение 15-20 дней, а иногда и раньше.

Взаимоотношения с взрослыми почти не нарушены, двигательная активность не снижается. Заболевания в период адаптации не возникает. Легкую адаптацию отмечают в основном у детей в возрасте старше 1,5 лет с благополучным анамнезом и хорошим состоянием здоровья.

Дезадаптацию средней тяжести регистрируют обычно у детей, поступающих в дошкольное учреждение в возрасте от 9 месяцев до 1,5 лет, либо у детей любого возраста, имеющих отклонения в состоянии здоровья или неправильные воспитательные воздействия в семье. При этой степени дезадаптации все нарушения ярко выражены и более длительные. Нарушения сна и аппетита нормализуются, как правило, не ранее 20-30 дней. Период угнетения ориентировочной активности длится в среднем 20 дней, так же как и нарушение контактов с детьми. Речевая активность не восстанавливается 20-40 дней, эмоциональное состояние неустойчиво в течение первого месяца. Отмечают значительную задержку двигательной активности, которая восстанавливается после 30-35 дней пребывания в детском учреждении. Взаимоотношения с взрослыми не нарушены. Все функциональные сдвиги выражены отчетливо. Острые заболевания при адаптации средней тяжести возникают в виде респираторных инфекций, протекающих без осложнений.

Значительная длительность (от 2-х до 6 месяцев и более) и выраженная тяжесть всех проявлений характерны для тяжелой степени дезадаптации. Так, дети до 1,5 лет жизни, имеющие в анамнезе факторы риска биологического плана и отклонения в состоянии здоровья до поступления в дошкольное учреждение, заболевают в первые 10 дней после поступления и затем продолжают болеть от 4 до 12 раз и более в течение первого года. Частота заболеваний снижается лишь на втором году пребывания в детском учреждении, и дети постепенно начинают стабильно посещать и адекватно реагировать на обстановку детского учреждения. У детей более старшего возраста (после 1,5 лет) наблюдают другую форму тяжелой дезадаптации, для которой характерны длительность и тяжесть проявлений неадекватного поведения, граничащего с преневротическими состояниями. Ребенок начинает отставать в развитии речи и игровой деятельности на 1-2 эпикризных срока (в сравнении с возрастной нормой). В анамнезе этих детей обычно регистрируют неблагоприятные биологические и социальные факторы (нарушение возрастных режимов, методики кормления, организации сна и бодрствования и др.).

**Таблица 1**

Классификация тяжести адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Симптомы | тяжесть адаптации | | | | |
| легкая | средней тяжести | тяжелая | | |
| Нарушения поведения (сна, аппетита, отрицательные эмоции, боязнь темноты, пространства, воспитателей, снижение речевой активности, утомляемость, гипердинамия) | До 10-20 дней, могут отсутствовать | 20-40 дней | До 60 дней | | Более 60 дней |
| Нервно-психическое развитие | Не отстает | Замедление речевой активности на 1-2 месяца | Резкое замедление темпа нервно-психического развития на 1-2- квартала, энурез, невротические реакции | | |
| Острые заболевания | 10 дней однократно, может не болеть | 10 дней могут быть повторные заболевания | Более 10 дней, повторные, длительные с осложнениями | Формирование группы ЧБД, хронических заболеваний | |
| Физическое развитие | Не изменяется | Потеря массы в течение 30 – 40 дней | Замедление темпов роста и веса в течение 6 месяцев | | |
| Вегетативные нарушения (дермографизм, мраморность, бледность кожи, повышенная влажность) | Нарушений нет, или их наличие в течение 10 дней | Нормализация нарушений в течение 15-20 дней | Нормализация нарушений в течение 30 дней | Нарушения не восстанавливаются | |
|  |  |  |  |  |  |

**2.3. Мероприятия по облегчению адаптации детей к условиям ДДУ**

1. Принимать нового ребенка в часы бодрствования (по режиму для данного ребенка). Воспитателя заранее предупреждают о поступлении нового ребенка. Персоналу группы необходимо выяснить особенности воспитания ребенка в семье, его домашний режим, способы кормления, укладывания для сна, особенности засыпания, характер сна, аппетит, организацию бодрствования, индивидуальные особенности, ласковое имя, любимые игрушки и сложившиеся привычки.
2. Вновь прибывшим детям назначается индивидуальный режим дня с учетом сведений из анамнеза, прогноза адаптации и данных первичного осмотра. Режим дня должен быть максимально приближен к домашнему. С этой целью в течение первых недель, иногда до одного месяца, в зависимости от поведения ребенка, разрешается сохранять все имеющиеся у ребенка привычки, даже если они не соответствуют режиму группы или отрицательны по физиологической значимости; приносить из дома игрушки.
3. Возможно присутствие матери (при выраженных нарушениях эмоционального состояния в первые дни пребывания ребенка), которая должна помочь познакомиться ребенку с взрослыми и детьми, а также при кормлении и укладывании ребенка.
4. Переводить на режим детского учреждения ребенка следует постепенно, с учетом его индивидуальных особенностей. Принцип постепенности касается всех моментов ухода и воспитания.
5. Новый для ребенка режим вводят постепенно, сдвигая его по сравнению с домашним на 10-15 минут в день
6. В целях профилактики переутомления и перевозбуждения нервной системы необходимо постепенно удлинять время пребывания в группе с 2-3 часов, постепенно удлиняя, до полного дня; удлинять время ночного и дневного сна на 1-1,5 часа; исключить насильственное кормление и укладывание для сна.
7. Обеспечить ребенку «тепловой комфорт», в связи с нарушением у многих детей в этот период терморегуляции и других вегетативных функций. Необходимо тепло одевать, следить, чтобы не переохлаждался, чтобы ручки и ножки были теплыми. Чаще предлагать ребенку теплое питье, учитывая повышенное мочеиспускание, слезоотделение и сухость слизистых оболочек.
8. Следует удовлетворять чрезвычайно острую потребность ребенка в эмоциональном контакте со взрослым (путем ласкового обращения с ребенком, организации игры рядом со взрослым, индивидуальной игры с ним). Не нужно вопреки желаниям ребенка привлекать его к коллективной игре, занятиям. Необходимо дать ему возможность постепенного привыкания к коллективу детей и персоналу путем «наблюдения со стороны».
9. Не следует переводить ребенка из группы в группу
10. Не допускать переуплотнения групп детьми; шумовой фон не должен превышать допустимого уровня.
11. Недопустимо принимать в группу сразу много новых детей. Принимать в ясельные группы не более 1-2 ребенка в неделю, в дошкольные группы -3-4 ребенка, чтобы персонал мог действительно выполнять назначенный индивидуальный режим и уделять детям максимальное внимание. Прием новых детей следует организовать в разные дни недели.
12. Нельзя в первые дни проводить травмирующие ребенка процедуры: делать инъекции, массаж, стричь волосы, ногти и т.п. Все должно быть сделано до поступления, чтобы у ребенка не создавалось отрицательного отношения к учреждению.
13. При ярко выраженных нарушениях эмоционального состояния целесообразно на 2-3 дня прекратить посещение детского учреждения с соответствующей медицинской коррекцией.

Организация жизни детей в адаптационный период решается не только персоналом учреждения. Такая задача может быть успешно реализовано только лишь совместными усилиями родителей, медицинского и педагогического персонала.

**ЛИСТ АДАПТАЦИИ К ДЕТСКОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ**

**УЧРЕЖДЕНИЮ (ДОУ)**

Возраст при поступлении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели адаптации** | Даты периода адаптации | | |
|  |  |  |
| Сон |  |  |  |
| Аппетит |  |  |  |
| Общее эмоциональное состояние  (сумма баллов) |  |  |  |
| Контакт со сверстниками |  |  |  |
| Контакт с персоналом |  |  |  |

*Примечание*:

Оценка в месте адаптации производится двумя цветами. Красная черточка - хорошо, синяя или черная плохо.

Состояние неустойчивости отмечается двумя черточками - синей и красной.

ИЗОБРАЖЕНИЯ ДЛЯ АННОТАЦИИ

[+ Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_image&metod_id=11549)

Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_adaptatsiya_detey_k_ddu.doc>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4488)

Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_kompleksnaya_otsenka_adaptatsii.doc>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4489)

  
Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_list_adaptatsii_k_dou.jpg>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4490)

Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_sanpin_detskiy_sad_2013g.docx>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4491)

Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_sanpin_organizatsiya_pitaniya_v_dou_2008g.pdf>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4492)

Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_prikaz_n241_o_forme_026.pdf>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4503)

Ссылка: <http://krasgmu.ru/umkd_files/metod/1_obrazets_zapolneniya_formy_026.pdf>  
[**✖** Изображение](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_image&image_id=4504)

ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

[+ Выбрать из базы](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_question&metod_id=11549&control_type=10) | [+ Ввести новый вопрос](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_pcontrol_bank&umkd_id=2713&metod_id=11549&control_type=10&question_id=0) | [▲ Упорядочить нумерацию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_pcontrol_order&metod_id=11549&control_type=10)

1. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833688) адаптация, периоды, клинические проявления, срыв адаптации [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833688&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833688)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833688&answer_id=0)

2. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833689) контроль течения адаптации в ДОУ [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833689&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833689)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833689&answer_id=0)

3. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833690) оценка прогноза адаптации [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833690&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833690)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833690&answer_id=0)

4. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833691) мероприятия педагогического и медицинского воздействия в период адаптации [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833691&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833691)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833691&answer_id=0)

5. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833692) организация и проведение осмотров врача в период адаптации [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833692&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833692)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833692&answer_id=0)

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

[+ Выбрать из базы](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_question&metod_id=11549&control_type=1) | [+ Ввести новый вопрос](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_pcontrol_bank&umkd_id=2713&metod_id=11549&control_type=1&question_id=0) | [▲ Упорядочить нумерацию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_pcontrol_order&metod_id=11549&control_type=1)

1. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=713615) К УЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО АДАПТАЦИИ ОТНОСИТСЯ [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=713615&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=713615)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713615&answer_id=0)

**Ответ 1:**форма №112; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713615&answer_id=2739844) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739844)

**Ответ 2:**форма №58; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713615&answer_id=2739845) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739845)

**Ответ 3:**форма №086/у; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713615&answer_id=2739846) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739846)

**Ответ 4:**форма № 030/у; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713615&answer_id=2739847) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739847)

**Ответ 5: форма №26/у;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713615&answer_id=2739848)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739848)

2. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=713617) ДОВРАЧЕБНЫЙ ЭТАП ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ (СКРИНИНГ И ЛАБОРАТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ) МОЖЕТ ОСУЩЕСТВИТЬ [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=713617&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=713617)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713617&answer_id=0)

**Ответ 1:**воспитатель; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713617&answer_id=2739854) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739854)

**Ответ 2: медицинская сестра;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713617&answer_id=2739855)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739855)

**Ответ 3:**родитель; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713617&answer_id=2739856) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739856)

**Ответ 4:**логопед; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713617&answer_id=2739857) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739857)

**Ответ 5:**психолог; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=713617&answer_id=2739858) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2739858)

3. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=758437) ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ОСТРОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОФОРМЛЕНИЕ РЕБЕНКА В ДЕТСКИЙ САД ВОЗМОЖНО [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=758437&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=758437)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=758437&answer_id=0)

**Ответ 1:**через 1 месяц после клинического выздоровления; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=758437&answer_id=2872559) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2872559)

**Ответ 2:**через 2 недели после клинического выздоровления; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=758437&answer_id=2872560) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2872560)

**Ответ 3:**через 1 неделю после клинического выздоровления; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=758437&answer_id=2872561) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2872561)

**Ответ 4: сразу после выздоровления;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=758437&answer_id=2872562)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2872562)

**Ответ 5:**через 3 недели после клинического выздоровление; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=758437&answer_id=2872563) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2872563)

4. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=770406) ЗНАЧЕНИЕ ИГРУШЕК ДЛЯ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=770406&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=770406)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770406&answer_id=0)

**Ответ 1: знакомство с окружающим миром;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770406&answer_id=2905490)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2905490)

**Ответ 2:**этап закаливания; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770406&answer_id=2905491) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2905491)

**Ответ 3:**участвует в личной гигиене; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770406&answer_id=2905492) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2905492)

**Ответ 4:**этап организации режима дня; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770406&answer_id=2905493) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2905493)

**Ответ 5:**вариант заботы семьи; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770406&answer_id=2905494) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2905494)

5. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=770679) ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=770679&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=770679)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770679&answer_id=0)

**Ответ 1:**подготовки к поступлению в ДОУ; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770679&answer_id=2906279) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906279)

**Ответ 2:**прогнозирования дезадаптации; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770679&answer_id=2906280) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906280)

**Ответ 3:**коррекции симптомов дезадаптации; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770679&answer_id=2906281) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906281)

**Ответ 4: отстранения ребенка от посещения ДОУ;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770679&answer_id=2906282)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906282)

6. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=770680) ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ — ЭТО [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=770680&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=770680)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770680&answer_id=0)

**Ответ 1:**образование психотических и невротических синдромов; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770680&answer_id=2906283) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906283)

**Ответ 2:**формирование девиантного поведения; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770680&answer_id=2906284) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906284)

**Ответ 3:**формирование соматической патологии; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770680&answer_id=2906285) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906285)

**Ответ 4:**возникновение конфликтов с воспитателем; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770680&answer_id=2906286) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906286)

**Ответ 5: все верно;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=770680&answer_id=2906287)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2906287)

7. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833693) В период адаптации к детскому саду проводить профилактические прививки [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833693&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833693)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833693&answer_id=0)

**Ответ 1:**можно; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833693&answer_id=3104888) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104888)

**Ответ 2: нельзя;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833693&answer_id=3104889)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104889)

**Ответ 3:**через 1 месяц; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833693&answer_id=3104890) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104890)

8. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833694) Клиническими критериями адаптации ребенка к дошкольному учреждению являются все, кроме [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833694&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833694)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833694&answer_id=0)

**Ответ 1:**заболеваемость; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833694&answer_id=3104891) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104891)

**Ответ 2:**развитие познавательной сферы; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833694&answer_id=3104892) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104892)

**Ответ 3:**эмоционально-поведенческие реакции; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833694&answer_id=3104893) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104893)

**Ответ 4:**масса тела; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833694&answer_id=3104894) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104894)

**Ответ 5: длина тела;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833694&answer_id=3104895)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104895)

9. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833695) Укажите в какие сроки происходит нормализация реакций при течении адаптации к дошкольному учреждению лёгкой степени [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833695&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833695)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833695&answer_id=0)

**Ответ 1: 10-20 дней;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833695&answer_id=3104896)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104896)

**Ответ 2:**20-40 дней; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833695&answer_id=3104897) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104897)

**Ответ 3:**60 дней; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833695&answer_id=3104898) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104898)

**Ответ 4:**более 60 дней; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833695&answer_id=3104899) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104899)

**Ответ 5:**более 100 дней; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833695&answer_id=3104900) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104900)

10. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=0&question_id=833696) Специалист, который должен проводить оценку течения адаптации в ДДУ [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833696&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833696)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833696&answer_id=0)

**Ответ 1:**методист; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833696&answer_id=3104901) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104901)

**Ответ 2:**педагог; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833696&answer_id=3104902) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104902)

**Ответ 3: педиатр;**[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833696&answer_id=3104903)[**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104903)

**Ответ 4:**невролог; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833696&answer_id=3104904) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104904)

**Ответ 5:**психолог; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833696&answer_id=3104905) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104905)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

[+ Выбрать из базы](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_question&metod_id=11549&control_type=17) | [+ Ввести новый вопрос](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_pcontrol_bank&umkd_id=2713&metod_id=11549&control_type=17&question_id=0) | [▲ Упорядочить нумерацию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_pcontrol_order&metod_id=11549&control_type=17)

1. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=1&question_id=741127) Ребенок 3 лет, c 6-ти месяцев часто болеет ОРВИ, лечится амбулаторно, иногда заболевание протекает с высокой температурой. При осмотре самочувствие удовлетворительное, температура в норме, кожные покровы бледные. Со стороны внутренних органов изменений не обнаружено. Общий анализ крови – Эр-2,78×109, Hb – 105 г/л, ЦП- 0,87, Л – 8,2×106, Эоз –1%, П-2%, С -44%, Л-33%, М-20%, COЭ –3мм/ час. Биохимические и иммунологические показатели в норме. Задание 1. Какие дополнительные вопросы вы зададите маме? 2. Ваш диагноз? 3. Ваша тактика? 4. Ваши реабилитационные мероприятия? 5. Критерии ЧДБ в данном возрасте. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=741127&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=741127)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=741127&answer_id=0)

**Вопрос 1:** ;

**Ответ 1:**Чем больна мама, здоров ли отец. Анемия сложного генеза средней степени тяжести у часто болеющего ребенка. Назначить лечение анемии препаратами железа. Порекомендовать диету с включением свежих овощей, печени, растительного масла, свежей рыбы, творога. Комплекс дыхательной гимнастики, массаж грудной клетки, УФО, тубус кварц носоглотки, полоскание зева настоями трав (шалфея, ромашки, эвкалипта).; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=741127&answer_id=2824525) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=2824525)

2. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=1&question_id=833697) Катя И., 1 год 3 мес. Посещает ясельную группу детского образова-тельного учреждения 10 дней. С первого дня пребывания отмечались отрицательные эмоции, страх остаться без мамы, снижение активности и познавательной деятельности; девочка находилась в детском саду до обеда в присутствии матери. Поведение ребенка дома оставалось обычным. Воспитатель в процессе наблюдения за ребенком отмечает положи-тельную динамику: улучшились эмоционально- поведенческие реакции, девочка не плачет, проявляет интерес к окружающим, может долго играть, ап-петит улучшился. Мама отмечает, что у девочки появилось желание идти в детский сад. Девочка дважды осмотрена врачом детского учреждения. Состояние удовлетворительное. Острыми заболеваниями не болела. По внутренним органам и системам патологии не выявлено. Физиологические отправления не нарушены. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833697&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833697)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833697&answer_id=0)

**Вопрос 1:** Дайте прогноз тяжести течения адаптации.;

**Вопрос 2:** Какие эмоционально- поведенческие реакции подлежат регистра-ции в листе адаптации?;

**Вопрос 3:** Ваши рекомендации.;

**Ответ 1:**Адаптация легкой степени тяжести, течение.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833697&answer_id=3104906) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104906)

**Ответ 2:**Гнев, страх, пониженное настроение, игровая деятельность, социальные контакты, дисциплина, моторика. Познавательная деятельность (подлежат ежедневной регистрации).; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833697&answer_id=3104907) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104907)

**Ответ 3:**Продолжить общеукрепляющую терапию (массаж, гимнастика, закаливание по ослабленной схеме), фитосборы седативного действия. Постепенное вовлечение в физкультурные и музыкальные занятия. Пребывание матери в группе вместе с ребенком продолжить до дневного сна.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833697&answer_id=3104908) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104908)

3. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=1&question_id=833699) Вы врач детского дошкольного учреждения. Петя С., 4 года, посещает детский сад в течение двух месяцев. Со слов матери ребенок стал раздражительным, обидчивым, сон бес¬покойным, трудно засыпает, наблюдаются периодические подергивания верхнего века, снижен аппетит. За это время ребенок 2 раза переболел ОРВИ, появились жалобы на боли в животе, не связанные с приемом пищи; заметно похудел. Из анамнеза известно, что мальчик от молодых, здоровых родите¬лей. Развивался соответственно возрасту. На 1-м году жизни наблюдался невро-патологом по поводу перинатального поражения ЦНС, в дальнейшем - ча-стые острые респираторные заболевания. В группе детского сада конфликтен с детьми, наблюдается двига¬тельная расторможенность. При общении с взрослыми легко вступает в контакт, рассеян, с трудом удерживает внимание, эмоционально лабилен. При осмотре: состояние удовлетворительное, жалоб нет. Слизистые оболочки чистые. Гипертрофия небных миндалин II степени, затруднение носового дыхания. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС - 128 ударов в минуту, АД - 95/60 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренная болезненность без четкой локализации. Печень +1 см, селезенка не увеличена. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833699&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833699)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833699&answer_id=0)

**Вопрос 1:** Определите степень тяжести адаптации. Какие диагностические кри-терии адаптации вы знаете;

**Вопрос 2:** Как часто ребенок должен быть осмотрен врачом-педиатром. Консультации каких специалистов необходимы?;

**Вопрос 3:** Оцените возможность проведения профилактических прививок в пе-риод адаптации.;

**Ответ 1:**Течение адаптации средней степени тяжести. Критерии адаптации: сон, аппетит, общее эмоциональное состояние, контакт со сверстниками и взрослыми, острые заболевания, динамика массы тела и длины тела.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833699&answer_id=3104909) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104909)

**Ответ 2:**Осмотр педиатра 1 раз в неделю, консультация невролога, психолога. Необходимо проведение корригирующих мероприятий.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833699&answer_id=3104910) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104910)

**Ответ 3:**Иммунизация в период адаптации не проводится.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833699&answer_id=3104911) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104911)

4. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=1&question_id=833701) Люся К., 4 года. Мама обратилась в детскую поликлинику к участковому педиатру для решения вопроса о подготовке ее дочери к поступлению в дошкольное образовательное учреждение. Из анамнеза: беременность протекала с угрозой выкидыша, девочка родилась с массой 2кг 500 г. На первом году жизни перенесла рахит, железодефицитную анемию. Последняя возрастная вакцинация не проведена. Дома девочка очень возбудима, пугается появлению новых взрослых, негативно относится к другим детям. Словарный запас не соответствует возрасту. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное. Выявлены дефекты звукопроизношения. По внутренним органам без патологии. Физиологические отправления в норме. Гигиенические навыки присутствуют. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833701&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833701)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833701&answer_id=0)

**Вопрос 1:** Дайте прогноз течения адаптации к дошкольному учреждению. Пе-речислите факторы риска, отрицательно влияющие на процесс адапта-ции;

**Вопрос 2:** Ваши рекомендации.;

**Вопрос 3:** Когда можно проводить иммунизацию ребенка?;

**Ответ 1:**Неблагоприятное течение адаптации Риск течения тяжелой адаптации к образовательному учреждению. Факторы риска: отягощенный акушерский анамнез, малый вес при рождении, перенесенный рахит на первом году жизни, негативное отношение к окружающим, задержка речевого развития.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833701&answer_id=3104914) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104914)

**Ответ 2:**Необходимо комплексное обследование ребенка: проведение скрининг-программы, осмотр врача педиатра в динамике и врачей специалистов (ЛОР, окулиста, хирурга-ортопеда, гинеколога, эндокринолога, стоматолога невропатолога и логопеда), лабораторного обследования. Необходима консультация педагога, психолога, дефектолога, психиатра и заключение психолого-медико-педагогической комиссии. Приблизить режим ребенка к режиму образовательного учреждения, уделить внимание развитию мелкой моторики ,провести курсы общеукрепляющей терапии (прием адаптогенов, витаминно-минеральных комплексов, массаж, гимнастика, закаливание). Далее возможно определение ребенка в физиологический детский сад при условии занятий с логопедом (в частном порядке либо в ДДУ) или оформление ребенка в специализированный (речевой) детский сад или группу.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833701&answer_id=3104915) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104915)

**Ответ 3:**Иммунизацию ребенка возможно провести либо за месяц до поступления в образовательное учреждение, либо после окончания процесса адаптации.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833701&answer_id=3104916) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104916)

5. [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_bank&umkd_id=2713&control_view=1&question_id=833705) Андрей П., 6,5 лет пришел на прием к участковому педиатру для оформления документов в школу. Ребенок дошкольное образовательное учреждение не посещал, воспитывался дома. Ребенок из неполной семьи, живет вдвоем с мамой, часто оставался один дома. Из анамнеза: беременность матери протекала на фоне токсикоза в I половине беременности, роды со стимуляцией; с рождения находился на искусственном вскармливании. В возрасте 1,6 мес. перенес пневмонию, болеет ОРВИ 4-5 раз в год. На диспансерном наблюдении не состоит. При осмотре состояние удовлетворительное. По внутренним органам патологии не выявлено. Функциональное состояние организма среднее. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_question&question_id=833705&metod_id=11549) [▲ Позицию](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_fos_pos&metod_id=11549&question_id=833705)

[+ Вопрос/Ответ](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833705&answer_id=0)

**Вопрос 1:** Дайте прогноз течения адаптации к школе.;

**Вопрос 2:** Перечислите факторы риска, отрицательно влияющие на процесс адаптации.;

**Вопрос 3:** Ваши рекомендации.;

**Ответ 1:**Возможно течение адаптации по среднетяжелому типу.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833705&answer_id=3104918) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104918)

**Ответ 2:**Отягощенный акушерский анамнез, перенесенная пневмония в раннем возрасте, неполная семья, недостаточное внимание к ребенку со стороны матери, мужской пол ребенка.; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833705&answer_id=3104919) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104919)

**Ответ 3:**3. Провести диагностику «школьной зрелости», приблизить режим ребенка к предстоящему режиму; уделить внимание развитию моторики; провести курсы общеукрепляющей терапии (прием адаптогенов, витаминно-минеральных комплексов, массаж, гимнастика, закаливание).; [▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_pcontrol_answer&question_id=833705&answer_id=3104920) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_answer_del&answer_id=3104920)

Примерная тематика НИРС по теме

[+ Выбрать из базы](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_nirs&metod_id=11549) | [+ Ввести новый](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl_metod&umkd_id=2713&tl_type=8&tl_id=0&semester=6&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=9&tl_type=8&tl_id=173003) 1. Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. Правовые аспекты работы врача педиатра амбулаторного звена [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173003&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=9&tl_type=8&tl_id=173004) 2. Мониторинг медико-биологических, социально-гигиенических факторов риска развития заболеваний детей и подростков. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173004&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=10&tl_type=8&tl_id=173005) 3. Часто и длительно болеющие дети, реабилитация [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173005&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=11&tl_type=8&tl_id=173007) 4. Современные тенденции физического развития детей и подростков. Проблемы акцелерации и децелерации [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173007&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=11&tl_type=8&tl_id=173008) 5. Гигиенические основы воспитания детей в образовательных учреждениях [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173008&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=12&tl_type=8&tl_id=173010) 6. Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе школьников [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173010&metod_id=11549)

[▲](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_tl&umkd_id=2713&semester=9&tl_type=8&tl_id=173149) 7. Роль семьи в формировании здоровья детей и подростков [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_nirs&nirs_id=173149&metod_id=11549)

ЛИТЕРАТУРА

[+ Добавить](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=umkd_metod_lit&metod_id=11549)

**Основная литература**

[Поликлиническая и неотложная педиатрия](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=51199) [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. С. Калмыкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. : ил. - ISBN 9785970426487 [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_lit&metod_id=11549&res_id=51199)

[Поликлиническая и неотложная педиатрия](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=51199) [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. С. Калмыкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. : ил. - ISBN 9785970426487 [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_lit&metod_id=11549&res_id=51199)

**Дополнительная литература**

616-053.2  
Д38  
[Детские болезни](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=31422) : учеб. для мед. вузов / ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с : ил. + CD. - ISBN 9785970411162 : 1281.00 [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_lit&metod_id=11549&res_id=31422)

616-053.2  
Д38  
[Детские болезни](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=31422) : учеб. для мед. вузов / ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с : ил. + CD. - ISBN 9785970411162 : 1281.00 [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_lit&metod_id=11549&res_id=31422)

[Педиатрия](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=51216) [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / гл. ред. А. А. Баранов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. : ил. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_lit&metod_id=11549&res_id=51216)

[Педиатрия](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=51216) [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / гл. ред. А. А. Баранов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. : ил. [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_lit&metod_id=11549&res_id=51216)

**Электронные ресурсы**

Американская академия педиатрии [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tech&metod_id=11549&tech_id=15585)

Видео лекции Союза педиатров России [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tech&metod_id=11549&tech_id=15586)

Медицинский портал для врачей (видеолекции) [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tech&metod_id=11549&tech_id=15587)

Официальный сайт компании КонсультантПлюс [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tech&metod_id=11549&tech_id=15619)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tech&metod_id=11549&tech_id=15620)

Здоровая Россия [**✖**](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_del_metod_tech&metod_id=11549&tech_id=15621)

ПРИЛОЖЕНИЕ

[▲ Редактировать](http://krasgmu.ru/index.php?page%5borg%5d=df_umkd_metod_addition&metod_id=11549)