



При финансовой
поддержке Правительства
Российской Федерации



ГУ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАУЧНО ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МАТЬ И ДИТЯ

юнисеф 
для каждого ребенка



Дневник катamnестического наблюдения за ребенком

Методическое пособие для родителей
Минск, 2021

Информационно-методическое мониторинговое отделение детского здоровья.

ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Брошюра издана в рамках проекта ЮНИСЕФ «Профилактика инвалидности и социальная интеграция детей с инвалидностью и особенностями психофизического развития в Республике Беларусь».

Оглавление

Введение и чек-лист до года.....	3
Дневник катамнеза	4
Рекомендации для родителей.....	20
Шкала оценки нервно-психического развития ребенка	25

Республиканский кабинет катамнестического наблюдения осуществляет наблюдение за детьми с низкой, экстремально низкой массой тела при рождении (менее 1500 г), перенесшими критические состояния в неонатальном периоде.

Наблюдение Вашего ребенка в кабинете катамнеза — это углубленный систематический мониторинг, обеспечивающий своевременную диагностику и выявление каких-либо нарушений или задержек в его росте и развитии.

Мониторинг включает медицинское сопровождение, скрининг, позволяющий определить осваивает ли ребенок базовые навыки в соответствии со своим возрастом и решает задачи по:

- наблюдению за ребенком профильными специалистами;
- оценке соматического и нервно-психического развития;
- антропометрии;
- подсчету скорректированного возраста ребенка;
- поддержке грудного вскармливания;
- вакцинопрофилактике.

Эффективность катамнестического наблюдения можно ожидать только в случае совместного ПАРТНЕРСТВА родителей и специалистов, при этом обязательно обсуждение с врачом любых Ваших опасений при каждом осмотре ребенка.

Цель мониторинга заключается в повышении уровня качества жизни Вашего малыша!

Чек-лист до года:

- Педиатр — ежемесячно;
- Невролог — через месяц после выписки + УЗИ головного мозга, далее каждые 1–3 месяца на первом году и каждые 6 месяцев на втором году жизни (частота определяется врачом с учетом ваших данных и диагноза);
- Пульмонолог — через месяц после выписки + измерение сатурации у детей с тяжелой формой бронхолегочной дисплазии, у остальных детей — в зависимости от степени тяжести;
- Офтальмолог — 1 раз в 7–14 дней до достижения 46 недель ПКВ при наличии диагноза ретинопатия недоношенных и незавершенный ангиогенез, затем в 6, 12, 24 месяца
- Кардиолог — дети с ВПС — ежемесячно до года, затем 2 раза в год;
- ЛОР-врач — в 1, 4, 12 месяцев + отоакустическая эмиссия;
- Ортопед — в 1, 3, 6, 12 месяцев;
- Уролог — через 1–3 месяца после выписки + УЗИ ОБП при наличии уропатологии, далее по показаниям;
- Эндокринолог — в 1 год;
- Генетик — в 1 год по показаниям.

1 месяц после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

2 месяца после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

3 месяца после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

4 месяца после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

5 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

6 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

7 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

8 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

9 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

10 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

11 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

12 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

1 год 3 месяца после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

1 год 6 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

1 год 9 месяцев после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

2 года после выписки

Возраст

Биологический _____

Постконцептуальный _____

Скорректированный _____

Антропометрия

Масса тела, г _____

Рост, см _____

Окр. головы, см _____

Окр. грудной клетки, см _____

Оценка физического развития _____

Осмотр специалистами _____

Педиатр _____

Рекомендации _____

Расчет питания _____

Прививки _____

Рекомендации для родителей

Расчет питания. Объёмный метод:

- До 3 мес — 1/5 от массы тела;
- От 3 до 5 мес — 1/6 от массы тела;
- От 5 до 7 мес — 1/7 массы тела;
- От 7 до 10 мес — 1/8 от массы тела, но не более 1100 г.

Калорийный метод:

- До 3 мес — 120–130 ккал/кг/сут;
- 3–6 мес — 125–115 ккал/кг/сут;
- 6–9 мес — 115–110 ккал/кг/сут;
- 9–12 мес — 110–100 ккал/кг/сут.

Введение прикорма:

Прикорм можно начинать вводить в 4,5–5 месяцев.

Прикорм вводится исключительно из ложки.

Начинаем прикорм с овощей, первым лучше взять кабачок, далее цветная капуста, брокколи, тыква, морковь.

В первый день ½ ложки, во второй — 1 ложка, 3 день — 2 ложки, 4 день — 4 ложки и т.д., доводим объём кормления до 100 мл в сутки. Если разовый объём питания ребенка больше, остальной объём кормления даем грудным молоком/смесью.

Через 14 дней после введения первого овоща можно к нему вводить мясо, например, кролика, индейку или нежирную свинину. Схема ввода такая же: начинаем с половины ложки и доводим до объема 50 мл. Остальной объём — овощ.

После ввода одного овоща и одного мяса вводим кашу, начиная с безмолочной (гречневая, кукурузная, рисовая). Схема та же:

начиная с половины ложки и до полного объёма кормления.

После ввода каши запускаем второй круг: овощи-мясо-каша.

Фрукты можно начинать вводить не раньше введения 2–3 овощей.

Творог не ранее 9 месяцев и не более 50 мл в день, даем через день.

Желток вводится с 10 месяцев, начиная с 1/8, доведя до половины, 2–3 раза в неделю.

Рыба вводится после года, начиная с морской рыбы белых сортов.

Календарь профилактических прививок, утвержденный министерством здравоохранения Республики Беларусь.

- Вирусного гепатита В — в первые 12 часов жизни, а также детям в возрасте 2, 3, 4 месяца,
- Туберкулеза — на 3–5 день жизни,
- Пневмококковой инфекции — детям в возрасте 2, 4 и 12 месяцев при иммунодефицитных состояниях, рецидивирующем остром гнойном отите, пневмонии, сахарном диабете и др.,
- Дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной инфекции — детям в возрасте 2, 3, 4 месяца,
- Гемофильной инфекции — детям до 5 лет, при наличии определенных условиях,
- Дифтерии, столбняка, коклюша — дети до 18 месяцев,
- Полиомиелита — детям в возрасте 2, 3, 4 месяцев и 7 лет,

- Кори, эпидемического паротита, краснухе — детям в возрасте 12 месяцев и 6 лет,
- Дифтерии и столбняка — в возрасте 6, 16, 26 лет и каждые последующие 10 лет до возраста 66 лет,
- Дифтерии — детям до 11 лет,
- Грипп — детям в возрасте от 6 месяцев о 3 лет, детям старше 3 лет и взрослым с хроническими заболеваниями, взрослым старше 65 лет, беременным, медицинским работникам и фармацевтам и некоторым другим категориям лиц.

Недоношенным детям составляется индивидуальный календарь прививок, учитывая срок при рождении, неврологический статус и наличие сопутствующих заболеваний.

Схема приема витамина Д недоношенными детьми:

- 0–1 месяц — 500 МЕ
- 1 месяц–1 год — 1000 МЕ
- 1 год–3 года — 1500 МЕ
- 1 год–18 лет — 1000 МЕ

Недоношенные дети, дети со смуглой кожей, кишечной мальабсорбцией, патологией почек и печени, желательно, сдать кровь на уровень 25 (ОН)Д.

Параметры физического развития

Параметры физического развития представляют различную клинико-диагностическую ценность.

Длина тела характеризует процессы роста детского организма, масса свидетельствует о развитии костно-мышечного аппарата, подкожно-жировой клетчатки, внутренних органов.

Увеличение окружности головы в первые месяцы жизни, отражающее активный рост головного мозга, имеет важное прогностическое значение для дальнейшего умственного развития дошкольного и подросткового возраста. Если ребенок не растет скелетно, не прибавляет в массе соответственно заложенной генетической программе развития, то в этот период нет прибавки и массы головного мозга, как и любого другого органа.

Физическое развитие недоношенных детей необходимо оценивать только по скорректированному возрасту, что особенно важно для детей, рожденных с массой тела менее 1500 грамм.

Для детей, рожденных в 32–33 недели или позже, коррекция гестационного возраста может завершаться в возрасте одного года. Корректированный возраст у недоношенных детей должен рассчитываться в первые два года жизни.

Для оценки физического развития вашего ребенка используйте диаграммы, позволяющие оценить основные антропометрические параметры (массу, длину тела, окружность головы). Антропометрические показатели считаются соответствующими гестационному возрасту, если они находятся на данной диаграмме между 10 и 90 перцентилем (стр. 23–24).

За первый год жизни рост недоношенных детей увеличивает в среднем на 26–35 см и к году составляет 70–75 см. Наиболее интенсивно на первом году жизни

увеличивается рост глубоконедоношенных детей (на 30–32 см).

Начало прорезывания первых зубов у недоношенных детей:

- с массой тела при рождении 800–1200 г — в 8–12 месяцев;
- с массой тела при рождении 1000–1500 г — в 10–11 месяцев;
- с массой тела при рождении 1501–2000 г — в 7–9 месяцев;
- с массой тела при рождении 2001–2500 г — в 6–7 месяцев.

С возрастом у преждевременно родившихся детей наблюдается уменьшение зависимости физических показателей от воздействия биологических факторов.

Оценка моторных и психоэмоциональных возможностей ребенка проводится после достижения возраста 40 недель гестации (при сроке гестации 26–28 недель — это 3 месяца фактического постнатального возраста). Особенностью нервной системы у недоношенных детей является мышечная гипотония, низкая реактивность к стимулам.

Развитие недоношенных детей идет не линейно, а поэтапно.

Динамика развития недоношенных детей:

- от рождения до 4,5 месяцев — скорость развития недоношенных детей значительно ниже доношенных детей,
- от 4,5 до 6 месяцев — скорость развития недоношенных детей достоверно увеличивается (практически догоняют группу доношенных детей),
- от 6 до 10 месяцев — скорость

развития недоношенных детей снижается по сравнению с доношенными детьми.

Достижение уровня доношенных сверстников по моторному развитию у детей, рожденных раньше срока, происходит к 18–20 месяцам фактической жизни, по познавательному — к 20 месяцам, по речевому — к 24 месяцам. Эти сроки приблизительные, зависят от срока гестации, в котором родился ребенок, а также от конкретных неврологических нарушений, наступивших вследствие недоношенности.

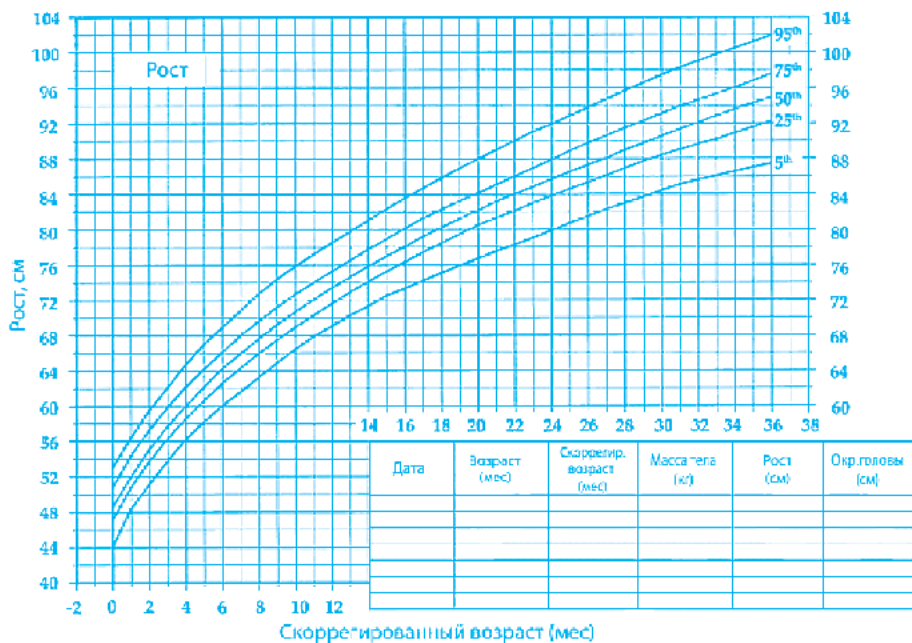
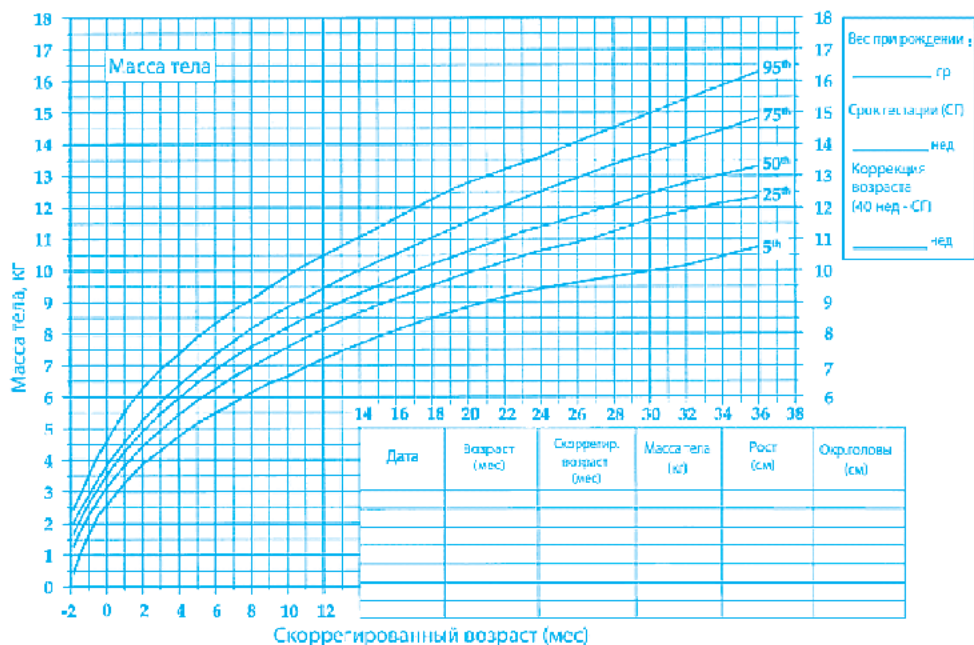
Скорректированный возраст — это разница между фактическим возрастом в неделях и недостающими до доношенного срока неделями гестации.

Многие зарубежные и отечественные авторы рекомендуют оценивать психическое развитие недоношенного ребенка с помощью скорректированного возраста (СВ) по формуле: $СВ = (ПНВ + ГВ) - 40$, где СВ представляет собой сумму постнатального возраста (ПНВ) и гестационного возраста (ГВ) в неделях за вычетом 40 недель (нормальная продолжительность беременности).

Например, скорректированный возраст этого же ребенка равен: $(24 \text{ нед} + 28 \text{ нед}) - 40 \text{ нед} = 12 \text{ нед}$ или 3 мес. При сравнении скорректированного возраста и скорректированного возраста нетрудно установить, что математически эти два показателя равны. Хотя заметно, что расчет скорректированного возраста ведется легче.

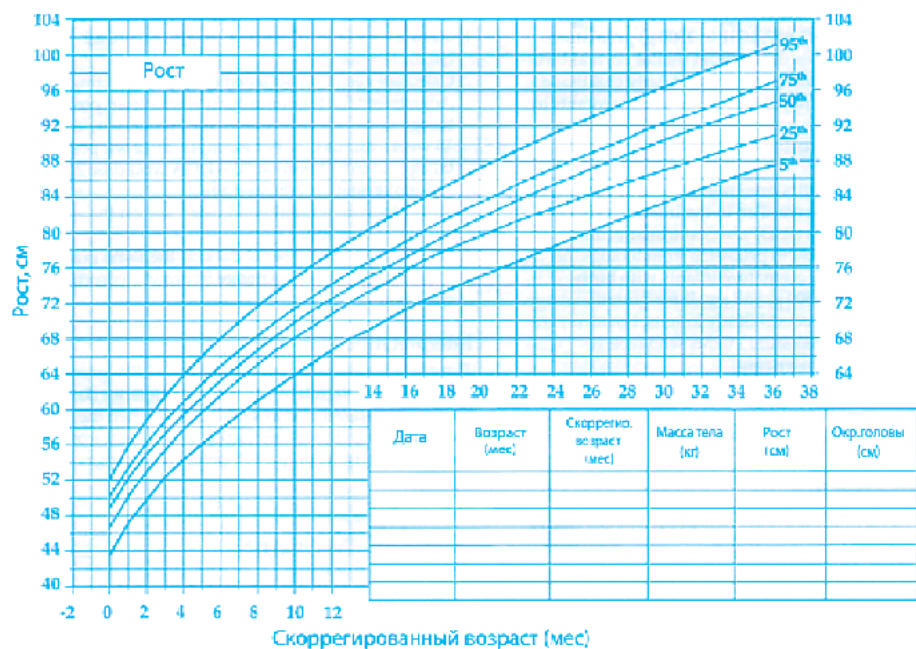
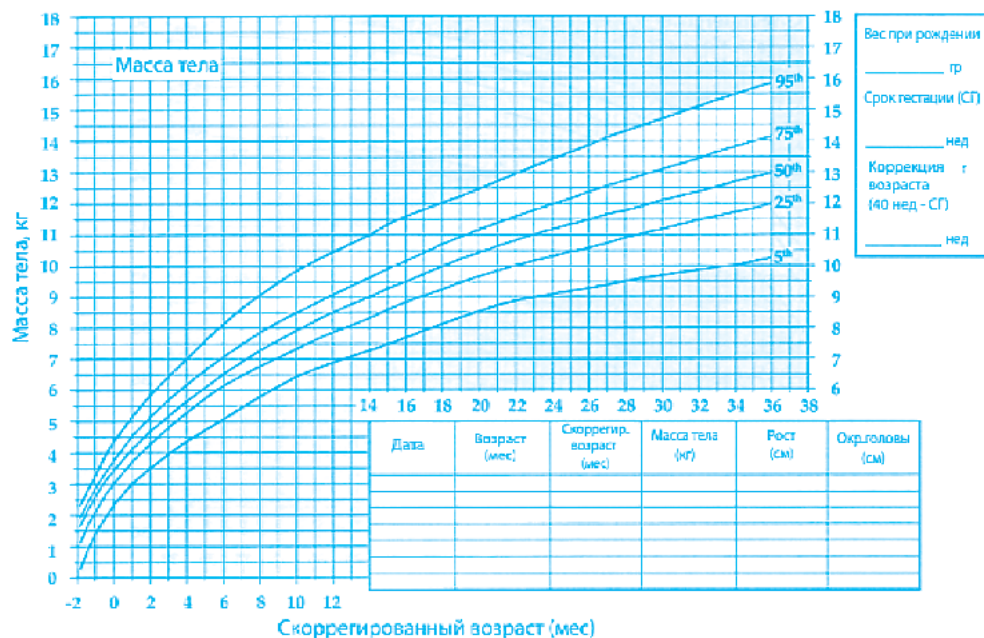
Развитие мальчиков с ОНМТ Ф.И.О. _____

(≤ 1500 гр. ≤ 37 нед)



Развитие девочек с ОНМТ ф.и.о. _____

(≤ 1500 гр, ≤ 37 нед)



Шкала оценки нервно-психического развития ребенка. Вехи (рубежи) развития

Вашему ребенку 2 месяца

Дата тестирования _____ Дата рождения ребенка _____

То, как ваш ребенок играет, учится, говорит и действует, дает важные подсказки о развитии вашего ребенка. Рубежи (вехи) развития — это то, что большинство детей может сделать к определенному возрасту.

Проверьте, каких рубежей (вех) развития Ваш ребенок достиг к концу 2-х месяцев. При визите к врачу Вашего ребенка возьмите результаты анкеты с собой, поговорите с врачом о вехах, достигнутых вашим ребенком, и о том, чего ожидать дальше.

Для недоношенных детей оценка проводится с поправкой на скорригированный возраст.

В социально-эмоциональной области:

- появляется социальная улыбка (начинает улыбаться людям)
- может на короткое время сам успокоиться (может поднести руки ко рту, сосать руку)
- пытается смотреть на родителей

В языке и общении;

- гулит, «гукает»
- поворачивает голову в сторону источника звуков

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- обращает внимание на лица
- начинает проследивать глазами за предметами и узнавать людей на расстоянии
- начинает уставать (плачет, беспокоится), если активность не меняется

В движениях и физическом развитии

- может поднимать и удерживать голову в положении «лежа на животе»
- делает плавные движения руками и ногами

Как можно раньше обратитесь к врачу, если ваш ребенок:

- Не реагирует на громкие звуки
- Не следит за движущимися предметами
- Не улыбается людям
- Не подносит руки ко рту
- Не может поднимать и удерживать голову «лежа на животе»

Если Вы отметили какой-либо из перечисленных пунктов, это может свидетельствовать о задержке развития ребенка в какой-либо из областей.

Вашему ребенку 4 месяца

Дата тестирования _____ Дата рождения ребенка _____

Для недоношенных детей оценка проводится с поправкой на скорригированный возраст.

В социально-эмоциональной области:

- улыбается спонтанно, особенно людям
- любит играть с людьми, может плакать, когда игра останавливается
- копирует некоторые движения и выражения лица, такие, как улыбка, нахмуривание

В языке и общении:

- издает звуки, гулит
- гулит с выражением, копирует звуки, которые он слышит
- плачет по-разному, чтобы показать голод, боль или усталость

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- дает вам знать, когда он счастлив или расстроен
- проявляет привязанность
- достает игрушку одной рукой
- совместно использует зрение и руки, чтобы рассмотреть игрушку и дотянуться до нее
- следит за движущимися предметами по горизонтали (из стороны в сторону)
- внимательно наблюдает за лицами
- узнает знакомых людей и предметы на расстоянии

В движениях и физическом развитии

- хорошо, без поддержки держит голову
- опирается на ноги, когда ноги находятся на твердой поверхности
- может повернуться с живота на спину
- может держать игрушку и трясти ее, толкать (качать) подвешенные игрушки
- подносит руки ко рту
- лежа на животе, опирается на предплечья

Как можно раньше обратитесь к врачу вашего ребенка, если ваш ребенок:

- Не следит за движущимися предметами
- Не улыбается людям
- Не держит устойчиво голову
- Не гулит и не издает другие звуки
- Не тянет в рот игрушки
- Не опирается на ноги, когда ставят на твердую поверхность
- Имеет проблемы с движениями одного или обоих глаз во всех направлениях

Если Вы отметили какой-либо из перечисленных пунктов, это может свидетельствовать о задержке развития ребенка в какой-либо из областей.

Вашему ребенку 6 месяцев

Дата тестирования _____ Дата рождения ребенка _____

Для недоношенных детей оценка проводится с поправкой на скорректированный возраст.

В социально-эмоциональной области:

- Узнает знакомые лица и начинает различать «своих» и «чужих»
- Любит играть с людьми, особенно с родителями
- Реагирует на эмоции других людей и часто кажется счастливым
- Любит смотреть на себя в зеркале

В языке и общении:

- Реагирует на звуки, издавая ответные звуки
- Соединяет гласные звуки вместе при вокализациях при гулении («свирелит») («ах», «эй», «ой»), любит делать это по очереди с одним из родителей;
- Реагирует на собственное имя
- Издаёт звуки, чтобы показать радость и неудовольствие
- Начинает издавать согласные звуки (со звуками «м», «б»)

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- Осматривается вокруг, рассматривая вещи рядом
- Подносит предметы ко рту
- Проявляет любопытство к предметам, пытается получить предметы, которые находятся вне досягаемости
- Начинает переключать предметы из одной руки в другую

В движениях и физическом развитии

- Переворачивается в обоих направлениях (со спины на живот и с живота на спину)
- Начинает сидеть без поддержки
- При стоянии, поддерживает вес на ногах и может подпрыгивать
- Раскачивается вперед и назад, иногда ползет назад, прежде чем двигаться вперед

Как можно раньше обратитесь к врачу вашего ребенка, если ваш ребенок:

- Не пытается дотянуться до предметов (игрушек), которые находятся в пределах досягаемости
- Не демонстрирует привязанности к родителям
- Не реагирует на звуки вокруг него
- Имеет трудности с дотягиванием предметов (игрушек) ко рту
- Не произносит гласные звуки («ах», «эй», «о»)
- Не переворачивается со спины на живот и с живота на спину
- Не смеется, не издает звуки визжания
- Кажется, очень «жестким», с плотными мышцами
- Кажется, очень «вялым» как «тряпичная кукла»
- Не переключает игрушки из одной руки в другую

Вашему ребенку 1 год

Дата тестирования _____

Дата рождения ребенка _____

В социально-эмоциональной области:

- Стесняется чужих людей или нервничает в присутствии незнакомых людей
- Плачет, когда мама или папа уходят
- Выделяет любимых людей, любимые вещи (игрушки)
- Демонстрирует страх в некоторых ситуациях
- Дает книгу, когда он хочет, чтобы ему читали
- Повторяет звуки или действия, чтобы привлечь внимание
- Протягивает руку или ногу, чтобы помочь с одеванием
- Играет в игры, такие как «ку-ку» и «ладушки»

В языке и общении:

- Отвечает на простые речевые вопросы
- Использует простые жесты, такие, как качание головой «нет» или машет «до свидания»
- Издает звуки с изменением интонации (напоминающие речь)
- Произносит «мама» и «папа» и возгласы вроде «э-э-о!», «эх-ух»
- Пытается повторить слова, которые Вы говорите

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- Исследует вещи по-разному: трясет, стучит, бросает
- Легко находит спрятанные вещи
- Смотрит на правильную картинку

- или предмет, когда его называют
- Копирует жесты
- Начинает правильно использовать вещи; например, пьет из чашки, щеткой для волос — причесывается
- Стучит предметом о предмет
- Складывает предметы в емкость, может вынуть их из емкости
- Сам дает предметы взрослому
- Тычет указательным пальцем
- Соблюдает простые указания, например, «подними игрушку»

В движениях и физическом развитии

- Садится сам, без посторонней помощи
- Подтягивается, чтобы встать, ходит вдоль мебели, держась за нее
- Может пройти несколько шагов без поддержки
- Может стоять самостоятельно

Как можно раньше обратиться к врачу вашего ребенка, если ваш ребенок:

- Не ползает
- Не стоит с поддержкой
- Не находит вещи, спрятанные у него на глазах
- Не произносит ни одного слова, например, «мама» или «папа»
- Не знает (не использует) жесты, например, такие, как махание рукой или качание головой
- Не указывает на предметы
- Теряет навыки, которые когда-либо имел

Вашему ребенку 1 год 6 месяцев

Дата тестирования _____

Дата рождения ребенка _____

В социально-эмоциональной области:

- Любит передавать предметы (игрушки) другим людям в качестве игры
- Может иметь истерики
- Может бояться незнакомых людей
- Демонстрирует привязанность к знакомым людям
- Играет по подражанию, например, кормит куклу
- Может «цепляться» к близкому человеку в новых ситуациях
- Указывает другим на что-то интересное
- Может исследовать окружающее пространство самостоятельно, но когда кто-то из родителей рядом

В языке и общении:

- Произносит несколько отдельных слов
- Говорит и машет головой «нет»
- Указывает на что-то, чтобы показать кому-то, что он хочет

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- Знает, для чего нужны обычные вещи; например, телефон, расческа, ложка
- Указывает на что-то, чтобы привлечь внимание окружающих
- Проявляет интерес к кукле или мягкой игрушке, делая вид, что он (она) ее кормит
- Показывает одну часть тела

- Пытается черкать карандашом или ручкой по собственной инициативе
- Выполняет односоставные речевые просьбы без сопровождения их жестами (например, садится по просьбе «сядь (садись)»)

В движениях и физическом развитии

- Ходит самостоятельно
- Может забираться вверх по ступенькам
- Тянет за собой игрушки на веревочке во время ходьбы
- Помогает при раздевании
- Пьет из чашки
- Ест ложкой

Как можно раньше обратиться к врачу вашего ребенка, если ваш ребенок:

- Не указывает на что-то, чтобы показать другим
- Не может самостоятельно ходить
- Не знает, для чего нужны знакомые вещи (предметы)
- Не подражает другим
- Не приобретает новые слова
- Не произносит хотя бы 6 слов

Вашему ребенку 2 года

Дата тестирования _____

Дата рождения ребенка _____

В социально-эмоциональной сфере:

- Копирует других, особенно взрослых и детей старшего возраста
- Оживляется с другими детьми
- Показывает все больше и больше независимости
- Демонстрирует вызывающее поведение (отказывается выполнять просьбы, делает не то, о чем его просили)
- Играет в основном рядом с другими детьми, но начинает включаться в игры с другими детьми, например, в «догонялки» или в игры с мячом

В языке и общении:

- Показывает на вещи или фотографии, когда их называют
- Знает имена знакомых людей и части тела
- Говорит предложениями из двух-четырех слов
- Выполняет простые инструкции (просьбы)
- Повторяет слова, услышанные в разговоре
- Показывает на картинке в книге

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- Находит вещи, даже если они спрятаны под крышками (под двумя-тремя тряпочками)
- Начинает сортировать предметы по формам и цветам
- Завершает предложения и рифмы в знакомых книгах
- Играет в простые игры «понарошку»

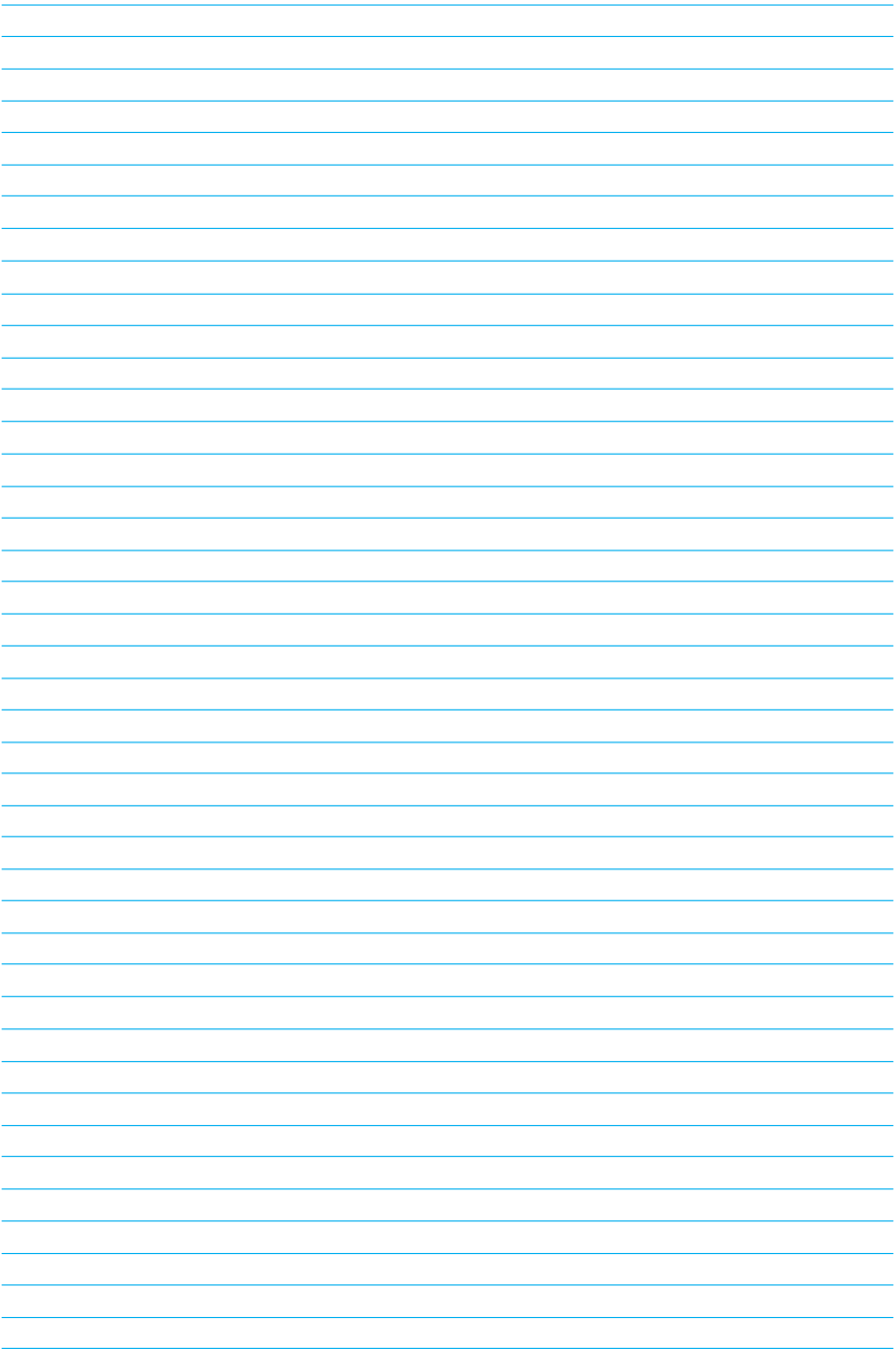
- Строит башни из четырех или более кубиков
- Может использовать одну руку больше, чем другую
- Выполняет двухсоставные инструкции (просьбы), такие как «Подними свои ботинки и поставь их в шкаф.»
- Называет предметы в книге с картинками, таких как кот, птица или собака

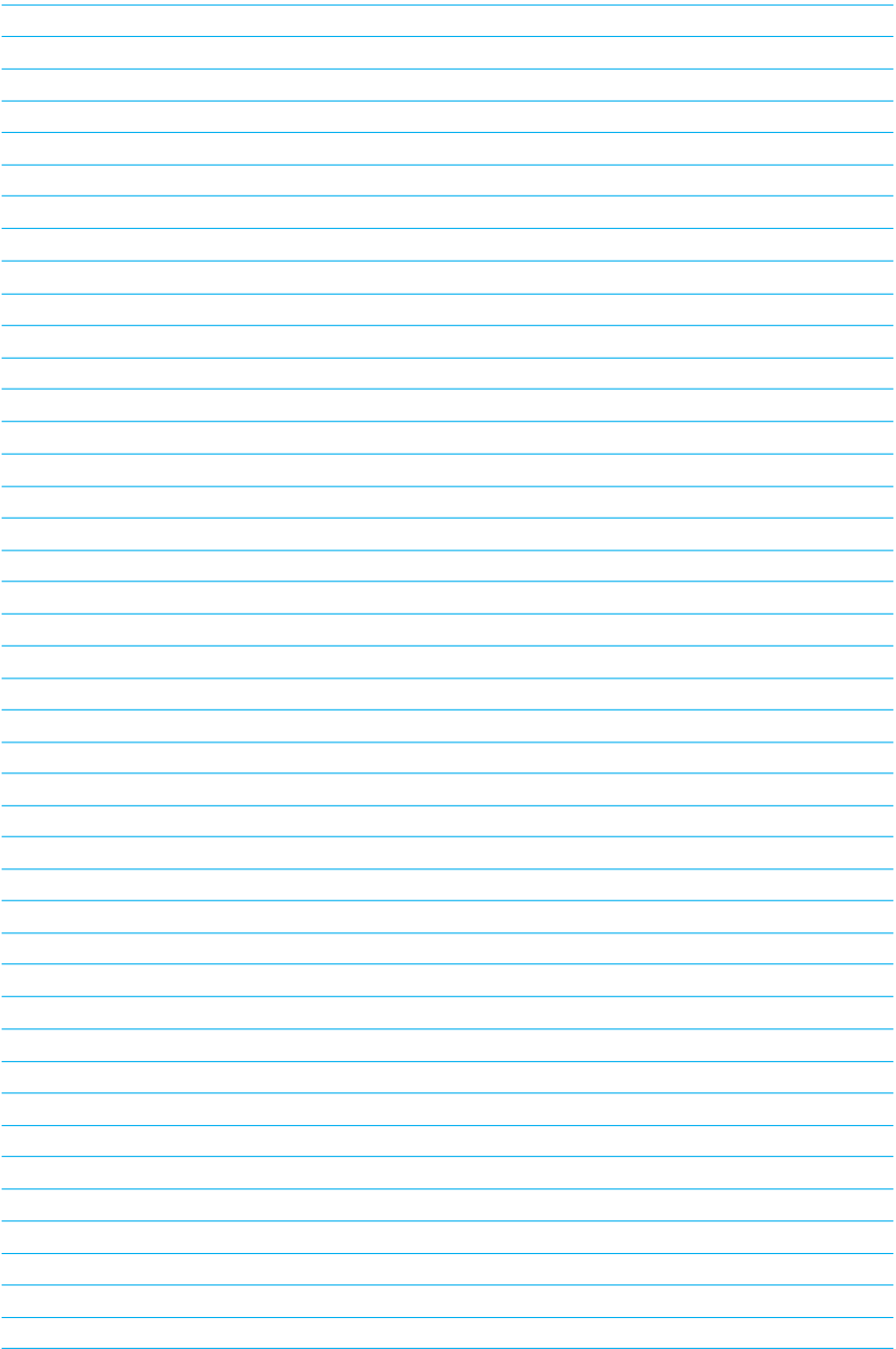
В движениях и физическом развитии

- Стоит на цыпочках
- Пинает ногой мяч
- Начинает бегать
- Забирается на предметы мебели (такие, как стул, диван) и слазит с них без посторонней помощи
- Поднимается вверх по лестнице и спускается с нее, держась
- Бросает мяч сверху (поднятой рукой)
- Рисует или копирует прямые линии и круги

Как можно раньше обратиться к врачу вашего ребенка, если ваш ребенок:

- Не использует фразы из двух слов (например, «дай пить»)
- Не знает, что делать с обычными вещами, такими как расческа, телефон, вилка, ложка
- Не копирует действия и слова
- Не выполняет простые инструкции (просьбы)
- Не ходит уверенно
- Потерял навыки, которые когда-то имел.





Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Государственное учреждение
РНПЦ «Мать и дитя»
Информационно-методическое
мониторинговое отделение
детского здоровья.
г. Минск, ул. Орловская, 66, корп.8
тел./факс: 8 (017) 233-52-26
rimmcdz@gmail.com



При финансовой
поддержке Правительства
Российской Федерации



ГУ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МАТЬ И ДИТЯ

юнисеф 
для каждого ребенка