

НАСТОЛЬНАЯ ПАШКА ПЕДИАТРА



Нормативно-правовая база в работе врача-педиатра участкового

- [Конституция РФ статья 41](#) «Право на охрану здоровья и медицинской помощи».
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 [N 323-ФЗ](#).
- Приказ Минздрава России от 10.08.2017 [N 514н](#) "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", "Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних").
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.04.2022 [№ 275н](#) "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью".
- Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 [N 621](#) "О комплексной оценке состояния здоровья детей" (вместе с "Инструкцией по комплексной оценке состояния здоровья детей").

- Приказ Минтруда России [N 402н](#), Минздрава России N 631н от 10.06.2021 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2021 N 64450).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.09.2020 [№ 1029н](#) "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения".
- Приказ Минздрава России от 23.11.2021 [N 1089н](#) (ред. от 13.12.2022) "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации".

Основные учетные и отчетные документы, которые использует в своей работе участковый врач-педиатр.
◆История развития ребенка (форма № 112/у).
◆Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма № 027/у).
◆Направление на обследование/консультацию/госпитализацию (форма № 057/у).
◆Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у).
◆Карта профилактических прививок (форма № 063/у).
◆Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение (форма № 070).
◆Санаторно-курортная карта для детей и подростков (форма №076/у).
◆Медицинская справка на школьника, выезжающего в оздоровительный лагерь (форма № 079/у).
◆Экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 058/у).
◆Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профессиональных технических училищ, о болезнях, карантине ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение (форма №095/у).
◆Направление на медико-социальную экспертизу (форма №088/у).

Приказ Минздрава России от 10.08.2017 № 514

Возраст/Специальности	Новорожденный	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4 - 11 месяцев (осмотр каждый мес)	12 месяцев
Педиатр	+	+	+	+	+	+
Невролог		+				+
Хирург		+				+
Офтальмолог		+				+
Стоматолог		+				
Ортопед				+		+
Оториноларинголог						+
Психиатр						
Гинеколог/Уролог						
Эндокринолог						
Лабораторное/Инструментальное обследование						
УЗИ ОБП		+				
УЗИ почек		+				
УЗИ т/б суставов		+				
ЭХО-КГ		+				
ЭКГ						+
Нейросонография		+				
ОАК			+			+
ОАМ			+			+

Возраст/Специальности	1 год 3 месяца	1 год 6 месяцев	2 года	3 года	4 года	5 лет	6 лет	7 лет
Педиатр	+	+	+	+	+	+	+	+
Невролог				+			+	+
Хирург				+			+	
Офтальмолог				+			+	+
Стоматолог			+	+	+	+	+	+
Ортопед							+	
Оториноларинголог				+			+	+
Психиатр			+				+	
Гинеколог/Уролог				+			+	
Эндокринолог							+	
Лабораторное/Инструментальное обследование								
УЗИ ОБП							+	
УЗИ почек							+	
УЗИ т/б суставов								
ЭХО-КГ							+	
ЭКГ							+	
Нейросонография								
ОАК				+			+	+
ОАМ				+			+	+

Возраст/Специальности	8 лет	9 лет	10 лет	11 лет	12 лет	13 лет	14 лет	15 лет	16 лет	17 лет
Педиатр	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Невролог			+					+	+	+
Хирург								+	+	+
Офтальмолог			+			+		+	+	+
Стоматолог	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ортопед			+					+		+
Оториноларинголог								+	+	+
Психиатр							+	+	+	+
Гинеколог/Уролог							+	+	+	+
Эндокринолог			+					+	+	+
Лабораторное/Инструментальное обследование										
УЗИ ОБП								+		
УЗИ почек								+		
УЗИ т/б суставов										
ЭХО-КГ										
ЭКГ								+		+
Нейросонография										
ОАК			+					+	+	+
ОАМ			+					+	+	+

Физкультурные группы

Группа	Характеристика	Возможности
I	без нарушений состояния здоровья и физического развития; с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.	Разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.
II	имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные; входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний); с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3-5 лет.	Разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений. Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются.
III	С нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера; с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.	Разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии). Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).
IV	относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.	Рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.
V	не допущен к занятиям физической культурой	

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н
 ПРИКАЗ от 30 декабря 2003 г. N 621 О КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Краткий план осмотра

1. Знакомство, начало консультации

Имя, возраст, с чем вы к нам пришли? Выявление цели визита (профилактический прием, либо обращение по заболеванию)

2. Сбор информации

Выявление и детализация жалоб, сбор анамнеза жизни (беременность, роды, рост вес, питание, вакцинация, аллергия); анамнеза заболевания (какой день болезни, с чего все началось, чем лечили). Наличие хронических и иных заболеваний.

Наследственный анамнез. Знакомство с лабораторно-инструментальными данными.

3. Физикальный осмотр

- Антропометрия (взвешивание, измерение длины тела)
- Осмотр головы (Родничок закрывается к 8-12 мес, К 4-5 мес окр. головы=окр.грудной клетки)
- Кожа, слизистые, лимфоузлы, пжк, костно-мышечная система (особенно тазобедренный сустав, мб вывих\дисплазия)
- Аускультация (0-6 мес ослабленное везикулярное\ 6 мес - 5 лет пуэрильное\ >5 лет везикулярное)

- Аускультация сердца :

1 точка в проекции митрального клапана 5 межреберье по средне-ключичной линии, преобладает 1 тон и совпадает с пульсовой волной.

2 точка во 2 межреберье справа от грудины, проекция аортального клапана, преобладает 2 тон, не совпадает с пульсовой волной.

3 точка во 2 межреберье слева проекция легочной артерии, преобладает 2 тон, не совпадает с пульсовой волной. До 6 лет эта точка преобладает над 2 точкой.

4 точка в 4 межреберье между грудиной и мечевидным отростком. Проекция трехстворчатого клапана, выслушивается 1 тон.

5 точка между 3 и 1 точкой. Митральная точка Боткина-Эрба, выслушивается 1 тон.

- Пальпация : (против часовой стрелки)

При панкреатите :

Точка Дежардена (головка поджелудочной)

Точка Мейо-Робсона (хвост поджелудочной)

Зона кожной гиперестезии Захарьина-Геда

Зона Шоффара (болезненна при патологии 12 перстной и поджелудочной)

При заболеваниях желчного пузыря :

Точка Кера, симптом Кера, симптом Лепинэ, симптом Мерфи, симптом Ортнера

При аппендиците :

Точка Мак-Бурнеа, точка Ланца, симптом Щеткина-Блюмберга

- Осмотр зева (в конце, тк ребенок начнет капризничать)

4. Постановка диагноза, рекомендации

5. Завершение консультации (получение обратной связи по режиму, плану обследования и лечению), назначение следующей консультации

Примерная схема введения продуктов детям первого года жизни

Наименование продуктов и блюд (г, мл)	Возраст, мес				
	4-5	6	7	8	9-12
Овощное пюре	10-150	150	150	150	150
Каша	10-150	150	150	180	200
Мясное пюре промышленного производства*	-	5-30	40-50	60-70	80-100
Отварное мясо	-	3-15	20-30	30-35	40-50
Желток	-	-	1/4	1/2	1/2
Творог***	-	-	-	10-40	50
Рыбное пюре	-	-	-	5-30	30-60
Кефир и др детские неадаптированные кисломолочные напитки	-	-	-	200	200
Печенье детское	-	3	5	5	5
Хлеб пшеничный, сухари	-	-	-	5	10
Растительное масло****	1-3	5	5	6	6
Сливочное масло*****	1-3	4	4	5	5
Фруктовое пюре**	-	-	70	80	90-100
Фруктовый сок	-	-	-	-	80-100

Примечание: * - без добавления растительного сырья (овощей и круп), ** - не в качестве первого прикорма

*** - по показаниям с 6 мес, **** - добавляется к овощному пюре, ***** - добавляется к каше

СХЕМА ПРОРЕЗЫВАНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

(нумерация в порядке их появления)



1. Нижние центральные резцы (6-7 мес)
2. Верхние центральные резцы (8-9 мес)
3. Верхние боковые резцы (9-11 мес)
4. Нижние боковые резцы (11-13 мес)
5. Верхние первые моляры (12-15 мес)
6. Нижние первые моляры (12-15 мес)
7. Клыки (18-20 мес)
8. Вторые моляры (20-30)

Методы расчета объема питания

Первые 10 дней жизни

1. Формула Г.И. Зайцевой

Суточный объем молока = 2% массы тела при рождении x возраст ребенка в днях

2. Формула Финкельштейна

Если масса ребенка при рождении менее 3200 г:

Суточный объем молока = возраст в днях x 70

Если масса ребенка при рождении более 3200 г:

Суточный объем молока = возраст в днях x 80

После 10 дней жизни

1. Объемный метод

От 10 дней до 2 мес - 1/5 от массы тела ребенка

От 2 мес до 4 мес - 1/6

От 4 мес до 6 мес - 1/7

От 6 до 8 мес - 1/8

Старше 8-9 мес и до конца года - 1000 - 1200 мл

2. Калорийный метод

Суточный объем пищи рассчитывается исходя из потребности ребенка в энергии (используется для расчета питания детей в первые 6 мес. жизни).

Потребность в энергии:

От 0 до 3 мес - 120 ккал/кг

4-6 мес - 115 ккал/кг

7-9 мес - 110 ккал/кг

10-12 - 100 ккал/кг

Калорийность 1 л женского молока составляет 700 ккал

Число кормлений по возрасту

От рождения до 3 мес. - вскармливание по требованию, либо 7 раз в сутки;

От 3 мес. до начала введения прикорма - 6 раз/сут.

От начала прикорма - 5 раз/сут.

С года - завтрак, обед, полдник, ужин (возможен перекус между завтраком и обедом, например, фрукт)

	Груднички						Малыши						Дошкольники ²			Школьники ³				
	Месяцы												Годы							
	0 ¹	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	24	3-5	6	7	8-11	12-13	14	15-17		
Туберкулез	3-7 дн.												RV							
Вирусный гепатит В	V1	V2	V3			V3	V4													
	V1	V2																		
Ротавирусная инфекция			V1	V2	V3															
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV												
Коклюш																				
Дифтерия				V1	V2	V3				RV1				RV2						
Столбняк																		RV3		
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ИПВ				ИПВ	ОПВ			ОПВ						
											ИПВ			ИПВ						
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3				RV										
Корь								V1												
Краснуха														RV						
Эпидемический паротит																				
Менингококковая инфекция														перед поступлением в детские учреждения						
Вирусный гепатит А																				
Ветряная оспа														перед поступлением в детские учреждения						
Грипп														Ежегодно						
Вирус папилломы человека																		Девочки		

№	Вакцинация	Схема введения	Промежутки между введениями
1	Туберкулез (V)	первые 3-7 дней жизни	при необходимости R1 в 6-7 лет, ≥ 8 лет нельзя.
2	Гепатит В (V3)	0-1-6 мес	V1-V2 = 1 мес ; V1-V3 = 6 мес
3	Пневмококк (RV1)	2-4,5 -15	начало до года - V1 + V2 (интервал ≥ 2 мес) с RV в 15 мес ; начало после года - V1 + V2 с интервалом ≥ 2 мес ; начало >2 лет - V (1 доза)
4	Коклюш (RV2) (цельноклеточная вакцина до 4 лет)	3-4,5-6 - 18***	V1-V2-V3 = 1,5 мес ; V3-RV1=12 мес ; ≥ 4 лет - V3-RV1 = 6 мес (сокращение интервала при использовании вакцины со сниж. сод. анатоксинов). RV2 в 6-7 лет в Москве, старше 8 лет не проводится
5	Дифтерия (RV3)	3-4,5-6 - 18 - 6(7) лет - 14 лет -*	АДС - V1-V2 = 1 мес ; V2-V3 = 6 мес ; V3 - RV1=12 мес ; RV2 в 6-7 лет (вместе с коклюш) ; RV3 в 14 лет (без коклюш) Дети ≥ 6 лет - АДС-М.
6	Столбняк (RV3)		
7	Полиомиелит (RV3)	3-4,5-6 -18-20-6 лет	ИПВ V1-V2-V3=1,5мес ; ОПВ (вводится не ранее V3) ; V3-RV1 = 3 мес (≥18мес) ; V4-RV2 = 2 мес (≥20м) ; если RV1 > 14лет, то RV2 и RV3 не вводится
8	Корь (RV)	12 мес - 6 лет	V1-RV1 = не менее 6 мес
9	Краснуха (RV)		V1-RV1 = не менее 3 мес
10	Паротит (RV)		V1-RV1 = не менее 6 мес
11	Гемофильная инфекция (RV) (до 5 лет)	3-4,5-6 -18	начало во 2-ом полугодии - V1-V2=1,5 мес + RV (18мес+) ; если ≥ 1 года, то 1 доза V
12	Грипп	Ежегодно дети от 6 мес до 3 лет V1-V2=1 мес ; дети старше 3 лет однократно V	
13	Ротавирусная инфекция ** (V3)	2-3-4,5	V1 в возрасте от 6 до 12 недель. Все 3 дозы рекомендовано ввести до 32 недель (8 мес)
14	Ветряная оспа **	Детям от 12 мес до 13 лет — 1 доза. ; Детям от 13 лет и взрослым — 2 дозы с интервалом между введениями 6–10 нед	
15	Гепатит А **	От 1 до 18 лет V1 в дозе 0,5 мл. ; Старше 18 лет V1 в дозе 1 мл ; V1-V2 = 6-12 мес	
16	Менингококковая инфекция **	От 9 мес до 23 мес - две дозы - V1-V2 = 3 мес ; Старше 2 лет - одна доза V1.	
17	ВПЧ-инфекция ** (V3)	С 9 лет . V1-V2 = 2 мес ; V1-V3= 6 мес	







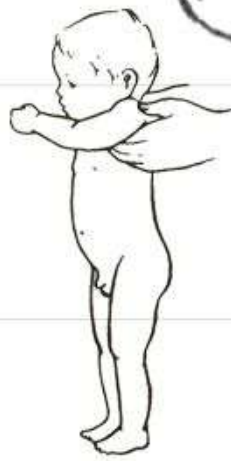
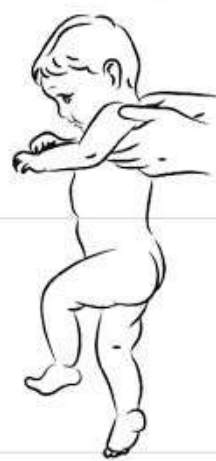
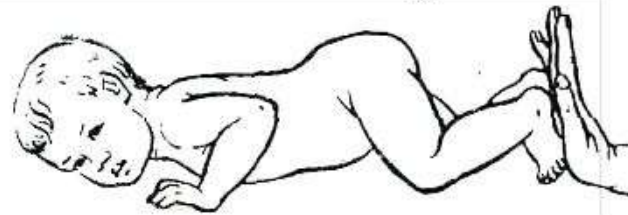
Дополнительная информация

- * RV каждые 10 лет с момента последней RV
- ** в рамках регионального календаря Москвы
- *** проводится RV2 в 6-7 лет (Москва)

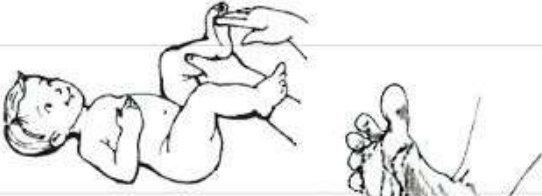








Наблюдение за новорожденными из групп риска

Фактор риска	Особенности наблюдения
1. Новорожденные с риском развития патологии ЦНС	
<p>Возраст матери более 30 лет. Вредные привычки у матери. Экстрагенитальная патология у матери. Патология беременности и родов (токсикозы, угрозы прерывания, выкидыши, многоводие). Токсоплазмоз.</p>	<p>Осмотр уч. педиатром на первом месяце не менее 4 раз, затем ежемесячно. Осмотр зав. Отделением не позднее 3-х мес. и при каждом заболевании ребенка. Осмотр невролога не позднее 2-х мес. Контроль уч. Педиатра за увеличение объема головы. Проф. вакцинация по индивидуальному плану с разрешения невролога. В год при отсутствии изменений со стороны ЦНС – снять с учета.</p>
2. Новорожденные с риском внутриутробного инфицирования	
<p>Экстрагенитальная патология у матери. Воспалительные гинекологические заболевания. Патология родов (длительный безводный промежуток, патология плаценты.) Перенесенные в последнем триместре, краснуха, токсоплазмоз, ЦМВ, ОРВИ и бактериальные инфекции.</p>	<p>Осмотр уч. педиатром на первом месяце не менее 4 раз, затем ежемесячно. ОАК и ОАМ в 1 и 3 мес. и после каждого заболевания. Осмотр зав. Отделением не позднее 3-х мес. И при каждом заболевании ребенка. Профилактика, раннее выявление дисбактериоза кишечника. При отсутствии симптомов внутриутробного инфицирования ребенок снимается с учета в 3 мес.</p>
3. Новорожденные с риском развития обменных нарушений и эндокринной патологии	
<p>Большая масса тела при рождении, гипотрофия, незрелость. СД у матери, гипотиреоз. Экстрагенитальная патология у матери. Патология беременности. Вредные привычки матери (курения, алкоголь)</p>	<p>Осмотр уч. педиатром на первом месяце не менее 4 раз, затем ежемесячно. Осмотр зав. Отделением не позднее 3-х мес. Осмотр эндокринолога в первый квартал и в 12 мес. Естественное вскармливание. Динамическое наблюдение совместно с эндокринологом в теч. первого года жизни. При отсутствии симптомов эндокринной патологии ребенок снимается с учета в 12 мес.</p>
4. Новорожденные с риском развития врожденных пороков органов и систем.	
<p>СД у беременной. Патология беременности. Применение ЛС в первую половину беременности. Возраст матери более 30 лет. Перенесенная краснуха или контакт с больными в первом триместре беременности. ОРВИ в 1 триместре беременности. Профессиональные вредности у родителей.</p>	<p>Осмотр уч. педиатром на первом месяце не менее 4 раз, затем ежемесячно. ОАМ в 1 мес., затем ежеквартально и после каждого заболевания. Консультация узких специалистов при подозрении на возможность патологии у ребенка. При отсутствии симптомов врожденных пороков ребенок снимается с учета в 12 мес.</p>
5. Новорожденные из групп социального риска	
<p>Неудовлетворительные социальные и бытовые условия. Неполная и многодетная семья. Семья с плохим психологическим климатом. Студенческие семьи.</p>	<p>Осмотр уч. педиатром на первом на первом месяце не менее 4 раз, затем 1-2 раза в месяц. Контроль участковый м/с. за фактическим местом проживания ребенка. Участие зав. Отделением при динамическом наблюдении за ребенком. Консультация при заболевании. Раннее оформление в ДДУ (на первом году жизни), желательно с круглосуточным пребыванием. В особых случаях консультация юриста по вопросу лишения матери родительских прав.</p>

Рефлексы новорождённого

Название	Описание	
Сосательный	На раздражение губ путем прикосновения ребенок отвечает сосательными движениями.	
Хватательный (Робинсона)	Схватывание и удержание пальцев, вложенных в ладони ребенка. Иногда ребенок настолько сильно обхватывает пальцы врача, что его можно приподнять вверх (р. Робинсона). Угасает к 3-4 месяцам .	
Ладонно-ротовой (Бабкина)	Надавливание на область ладони (около тенеров) вызывает открытие рта и сгибание головы. Исчезает к 2-3 месяцам .	
Хоботковый	Быстрый удар пальцем по губам вызывает сокращение круговой мышцы рта, губы вытягиваются в хоботок (постоянный компонент сосательных движений)	
Поисковый (Куссмауля)	Поглаживание пальцем в области угла рта (не прикасаясь к губам) вызывает опускание угла рта и поворот головы в сторону раздражителя. Угасает к 3-4 месяцам .	
Защитный	В положении на животе ребенок поворачивает голову в сторону.	
Опоры	Поставленный на опору и удерживаемый подмышками ребенок выпрямляет туловище и стоит на полусогнутых ногах на полной стопе. Угасает к 1-1,5 месяцам .	
Автоматической ходьбы	При наклоне вперед у ребенка, поставленного на опору и удерживаемого подмышками, появляются шаговые движения. Рефлекс угасает к 1-1,5 месяцам .	
Ползания (Бауэра)	Ребенка выкладывают на живот. При прикладывании к подошвам ладони ребенок отталкивается от нее ногами. Угасает к 4 месяцам .	

Рефлексы новорождённого

Название	Описание	
Рефлекс Веркома (нижний хватательный)	Надавливание на подушечки 2-3 пальцев стопы приводит к их подошвенному сгибанию.	
Бабинского	При раздражении края подошвы происходит стопное разгибание первого (большого) пальца ноги. Угасает от 4-6 мес до 2 лет .	
Галанта	При раздражении кожи спины вдоль позвоночника новорождённый изгибает спину, образуется дуга, открытая в сторону раздражителя. Нога на соответствующей стороне часто также разгибается в тазобедренном и коленном суставах. Угасает к 3-4 месяцам .	
Переса	Если провести пальцами, слегка надавливая, по остистым отросткам позвоночника от копчика к шее, ребенок кричит, поднимает голову, разгибает туловище, сгибает верхние и нижние конечности. Угасает к 3-4 месяцам .	
Моро	Ребенка, находящегося на руках врача, резко опускают сантиметров на 20, затем приподнимают до исходного положения. / Быстрым движением разгибают нижние конечности. / Наносят короткий удар по поверхности, на которой лежит ребенок, на расстоянии 15-20 см от его головы.	
	I фаза - ребенок отводит руки в стороны и разгибает пальцы (иногда с тремором). II фаза - возвращает руки в исходное положение, как бы обхватывая себя. Угасает к 4-5 месяцам .	
Ассиметричный шейный тонический (Магнуса - Клейма)	При повороте головы лежащего на спине ребенка (нижнюю челюсть доводят до уровня плеча) происходит разгибание конечностей, к которым обращено лицо, и сгибание противоположных. Более постоянная реакция нижних конечностей ("стрельба из лука"). Угасает к 2 месяцам жизни.	
Симметричный тонический шейный	При сгибании головы повышается флексорный тонус в руках и экстензорный в ногах, разгибание ведет к противоположному эффекту.	
Кернига	У лежащего на спине ребенка с ногой согнутой в коленном и тазобедренном суставе под углом 90 градусов, нельзя полностью разогнуть ногу в коленном суставе. Угасает к 3-4 месяцам .	
Верхний Ландау	Ребенок в положении на животе поднимает голову, верхнюю часть туловища, опираясь руками на поверхность. Формируется с 4 месяцев .	
Нижний Ландау	Ребенок в положении на животе разгибает и приподнимает ноги. Формируется с 5-6 месяцев .	

ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10 дней	Удерживает в поле зрения движущийся предмет (ступеньчатое слезение)	Вздрагивает и мигает при резких звуках						
18 - 20 дней	Удерживает в поле зрения неподвижный предмет (лицо взрослого)	Успокаивается при сильном звуке						
1 месяц	Появляется плавное прослеживание движущегося предмета	Слуховое сосредоточение (прислушивается к голосу взрослого)	Первая улыбка в ответ на разговор взрослого.		Лежит на животе, пытается поднимать и удерживать голову.		Издаст отдельные звуки в ответ на разговор с ними.	
2 месяца	1. Длительное зрительное сосредоточение : смотрит на привлекающий внимание неподвижный предмет 2. Длительно следит за движущейся игрушкой или взрослым.	1. Ищущие повороты головы при длительном звуке. 2. Поворачивает голову в сторону взрослого.	1. Быстро отвечает улыбкой на разговор с ним. 2. Длительное зрительное сосредоточение на другом ребенке.		Лежа на животе поднимает и продолжительно удерживает голову		Повторно произносит отдельные звуки.	
3 месяца	Зрительное сосредоточение в вертикальном положении (на лице говорящего с ним взрослого или игрушки)		1. Проявляется "комплекс оживления" в ответ на эмоциональное обращение с ним (разговор) 2. Ищет глазами ребенка издающего звуки.	Случайно наталкивается руками на игрушки, низко висящие над грудью.	1. Лежит на животе несколько минут, опираясь на предплечья и высоко поднимая голову. 2. При поддержке подмышкой крепко упирается о твердую опору ногами, согнутыми в тазобедренном суставе. 3. Удерживает голову в вертикальном положении (на руках у взрослого)			
4 месяца	Узнает мать (радуется)	1. Поворачивает голову в сторону невидимого источника звука и находит его глазами. 2. По-разному реагирует на спокойную мелодию	1. Во время бодрствования часто и легко возникает "комплекс оживления" 2. Громко смеется в ответ на эмоциональное речевое общение с ним. 3. Ищет взглядом другого ребенка, рассматривает, радуется, тянется к нему.	Рассматривает, ощупывает и захватывает низко висящие над грудью игрушки.	То же, что и в 3 месяца, но более ярко выражено.	Гулит	Во время кормления придерживает руками грудь матери или бутылочку.	
5 месяцев	Отличает близких от чужих по внешнему виду (по-разному реагирует на лицо знакомого, незнакомого человека)	1. Узнает голос матери или близкого человека. 2. Различает строгую и ласковую интонацию обращенной речи, по-разному реагирует.	Радуется ребенку, берет у него из рук игрушку, гулит	1. Четко берет игрушку из рук взрослого. 2. Удерживает в руке игрушку.	1. Долго лежит на животе, подняв корпус и опираясь на ладони выпрямленных рук. 2. Переворачивается со спины на живот. 3. Ровно, устойчиво стоит, при поддержке подмышкой.	Подолгу певуче гулит.	Ест с ложки полугустую или густую кашу.	

Возраст	Зрительно-ориентировочные реакции	Слуховые-ориентировочные реакции	Эмоции и социальное поведение	Движения руки и действия с предметами	Движения общие	Подготовительные этапы развития понимания речи	Подготовительные этапы активной речи	Навыки и умения в процессах
1	2	3	4	5	6	7	8	9
6 месяцев	По-разному реагирует на свое и чужое имя		Свободно берет игрушки из разных положений и подолгу занимается, перекладывает из одной руки в другую.	1. Переворачивается с живота на спину. 2. Передвигается, переставляя руки или немножко подползая.		Произносит отдельные звуки (начало лепета)	1. Хорошо ест с ложки, снимает пинту губами. 2. Пьёт из блюдца или чашки.	
7 месяцев				Игрушкой стучит, размахивает, перекладывает, бросает её.	Хорошо ползает (много и быстро в разных направлениях)	На вопрос "где?" идёт и находит взглядом предмет, неоднократно называемый, находящийся постоянно в определенном месте (часы, кукла, машинка и т.д.)	Подолгу лепечет, повторно произносит одни и те же слоги.	Пьёт из чашки.
8 месяцев				1. Игрушками занимается долго и разнообразно. 2. Подражает действиям взрослого с игрушками (катает, открывает, гремит)	1. Сам садится, сидит и ложится. 2. Встает, держась за барьер, стоит и опускается.	1. На вопрос "где?" находит несколько предметов на постоянных местах. 2. По слову взрослого выполняет изученные ранее действия ("ладушки", "дай руку" и др)		1. Ест корочку хлеба, которую держит в руках. 2. Пьёт из чашки, которую держит взрослый.
9 месяцев		Плясовые движения под плясовую мелодию (если дома поют ребенку или пляшут с ним)	1. Догоняет ребенка, ползает ему навстречу. 2. Подражает действиям и движениям другого ребенка.	Действует с предметами по-разному, в зависимости от их свойств (катает, открывает, гремит и др.)	Переходит от предмета к предмету, слегка придерживаясь за них руками.	1. На вопрос "где?" находит несколько предметов независимо от их местоположения. 2. Знает свое имя.	Подражает взрослому, повторяя за ним слоги, имеющиеся в его лепете.	1. Хорошо пьёт из чашки, слегка придерживая ее руками. 2. Спокойно относится к процессу высасывания на горшок.
10 месяцев			Действует рядом с ребенком или играет одной игрушкой с ним.	Самостоятельно и по просьбе взрослого выполняет с игрушками различные действия (открывает, закрывает, вкладывает). Действия с предметами принимают устойчивый характер.	Входит на невысокую поверхность или горку, держась за перила и сползает с нее.	1. По просьбе "дай" находит и дает знакомые предметы. 2. При зашпывании с ним ("догоню-догоню", "сорока-сорока и др) выполняет изученные действия.	Подражая взрослому, повторяет за ним новые слоги, которых нет в его лепете.	Закрепляются умения, приобретенные в 9 месяцев.
11 месяцев			1. Радуетя приходом детей. 2. Избирательное отношение к детям.	Овладевает новыми разученными действиями и начинает выполнять их по слову взрослого. (накладывает кубик на кубик, снимает и надевает кольцо с большим отверстием на стержень)	1. Стоит самостоятельно. 2. Делает первые самостоятельные шаги.	1. По словесной инструкции выполняет различные действия, не подсказанные предметами (водит куклу, кормит собачку) 2. Появляются первые обращения в понимаемой речи (по просьбе взрослого находит и даёт любую куклу, которую видит среди игрушек)	Произносит первые слова-обозначения. ("ав-ав", "кис-кис", "дай")	Умения и навыки закрепляются.
12 месяцев	1. Различает предметы по форме (отличает кирпичик от кубика по слову взрослого.) 2. Узнает по фотографии знакомого взрослого.		1. Протягивает другому ребенку игрушку, сопровождая это смехом и лепетом. 2. Ищет игрушку, спрятанную другим ребенком.	1. Выполняет самостоятельно разученные действия с игрушками. 2. Переносит действия с одним предметом на другой.	Ходит самостоятельно (без опоры)	1. Понимает (без показа) названия нескольких предметов, действий, имена детей и взрослых, выполняет отдельные поручения. (принеси, найди, отдай тете) 2. Понимает слово "нельзя" (прекращает действие) 3. Некоторые слова в речи взрослых принимают обобщенный характер. 4. По слову взрослого выполняет порученные действия с игрушками.		

ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 2-ГО ГОДА ЖИЗНИ						
Возраст	Понимание речи (ПР)	Активная речь (РА)	Сенсорное развитие (С)	Игра в действие с предметами (И)	Движения (Д)	Навыки (Н)
1	2	3	4	5	6	7
1г. 1мес. - 1г. 3мес.	Запас понимаемых слов быстро расширяется.	Пользуется лепетом и отдельными облегченными словами в момент двигательной активности, удивления, радости.	Ориентируется в двух контрастных величинах предметов (типа кубов) с разницей в 3 см.	Воспроизводит в игре ранее изученные действия с предметами (кормит куклу, нанизывает кольца кольца на стержень)	Ходит длительно не присаживаясь, меняет положение (приседает, наклоняется, поворачивается, пиятися)	Самостоятельно ест густую пищу.
1г. 4мес. - 1г. 6мес.	Обобщает предметы по существенным признакам в понимаемой речи (в конфликтной ситуации)	Словами облегченными ("би-би") и произнесенными правильно ("машина"), называет предметы и действия в момент сильной заинтересованности.	Ориентируется в 3-4 х контрастных предметах (пар, куб, кирпичик, призма)	Отображает в игре отдельные, часто наблюдаемые действия.	Перешагивает через препятствия (брусочки) приставным шагом.	Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.
1г. 7мес. - 1г. 9мес.	Понимает несложный рассказ по сюжетной картинке, отвечает на вопросы взрослого.	Во время игры обозначает свои действия словами и двусложными предложениями.	Ориентируется в трех контрастных величинах предметов (типа кубов) с разнице в 3 см.	Воспроизводит несложные сюжетные постройку, перекрытия типа "ворота", "скамейки", "дома".	Ходит по ограниченной поверхности (шириной 15-20 см), при поднятой над полом на 15 - 20 см.	Частично раздевается с небольшой помощью взрослого (спинает ботинки, панталон)
1г. 10мес. - 2г.		При общении со взрослыми пользуется трехсложными предложениями, употребляя прилагательные и местоимения.	Подбирает по образцу и слову взрослому 3 контрастных цвета.	Воспроизводит ряд последовательных действий (начало сюжетной игры)	Перешагивает через препятствия чередующимся шагом.	Частично надевает одежду (ботинки, панталон)

ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 3-ГО ГОДА ЖИЗНИ										
Возраст	Активная речь (РА)		Сенсорное развитие (СР)		Игра (И)	Конструктивная деятельность (К)	Изобразительная деятельность (ИЗО)	Навыки (Н)		
	Грамматика	Вопросы	Воспроизведение формы	Воспроизведение цвета				В одевании	В кормлении	В движениях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2г. - 2г. 6мес.	Говорит многосложным предложениями (более 3 слов)	Появляются вопросы "где?" и "куда?"	Подбирает по образцу основные геометрические фигуры в разнообразном материале.	Подбирает по образцу разнообразные предметы 4-х основных цветов.	Игра носит сюжетный характер. Ребенок отражает из жизни окружающих взаимосвязь и последовательность действий. (2-3)	Самостоятельно делает простые сюжетные постройку и называет их.		Полностью одевается, но еще не умеет застегиваться и завязывать шнурки.	Ест аккуратно.	Перешагивает через палку или веревку, горизонтально приподнятую от пола на 20-28 см.
2г. 6мес. - 3г.	Начинает употреблять сложные придаточные предложения.	Появляются вопросы "почему?", "когда?"	В своей деятельности правильно использует геометрические фигуры по назначению.	Называет 4 основных цвета.	Появляются элементы ролевой игры.	Появляются вложенные сюжетные постройку.	С помощью пластилина, карандаша изображает простые предметы и называет их.	Самостоятельно одевается, может застегнуться, завязать шнурки с помощью взрослого.	Пользуется салфеткой по мере надобности без напоминания.	Перешагивает через палку или веревку, горизонтально приподнятую от пола на 30-35 см.

Показатели крови по возрасту

Клетки крови	0-1 мес	1 мес -1 год	1-3 года	4 года - 6 лет	7 - 12 лет	12 лет и старше
Эритроциты, 10 ¹² /л	5,4 - 7,2	3,7 - 4,9			4,0 - 4,7	4,5 - 5,2
Гемоглобин, г/л	160 - 240	110-140			120-145	130-160 (м) 120-155 (д)
Лейкоциты, 10 ⁹ /л	10-28	10-12	9-10	7-9	6-8	6-7
Тромбоциты, 10 ⁹ /л	150-400					
Нейтрофилы, %	51-80	22-28	25-35	36-52	43-59	55-72
Эозинофилы, %	1-4					
Базофилы, %	0-1					
Лимфоциты, %	12-36	50-60	40-60	33-50	32-46	22-30
Моноциты, %	6-11	2-8				
СОЭ, мм/ч	1-3	4-8		4-10	4-12	4-8 (м) 4-12 (д)

Возраст	Гемоглобин, г/л	Гематокрит, %
1 нед	135-215	42-66
2 нед	125-205	39-63
1 мес	100-189	31-55
2 мес	90-140	28-42
3-6 мес	95-135	29-41
6 мес - 2 года	110-130	33-39
2-6 лет	115-135	34-40
6-12 лет	115-155	35-45
12-18 лет :		
м	130-160	37-49
д	120-160	36-46

ПРИМЕРНЫЕ ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА И РОСТА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Возраст	Прибавка массы тела за месяц, г	Прибавка массы тела за истекший период, г	Прибавка роста за месяц, см	Прибавка роста за истекший период, см
1 мес	600	600	3	3
2 мес	800	1400	3	6
3 мес	800	2200	2,5	8,5
4 мес	750	2950	2,5	11
5 мес	700	3650	2	13
6 мес	650	4300	2	15
7 мес	600	4900	2	17
8 мес	550	5450	2	19
9 мес	500	5950	1,5	20,5
10 мес	450	6400	1,5	22
11 мес	400	6800	1,5	23,5
12 мес	350	7150	1,5	25

Усредненные нормы анализов

<i>Общий анализ крови</i>		<i>Общий анализ мочи</i>	
Нв - 120-140 г/л		Цвет - желтый	
СОЭ - 4- 12 мм/час		Прозрачность - прозрачная	
Гематокрит - 36-42		Запах - нерезкий	
ЦП - 0,8 - 1,1		Ph - 5,5 - 7	
Эритроциты - 3,6 - 5,1 * 10 ¹² /л		Плотность - 1018 - 1026	
Лейкоциты - 4-9 * 10 ⁹ /л		Уробилиноген - < 5-10 мг/л	
Тромбоциты - 180 -320 * 10 ⁹ /л		Эритроциты - ≤ 3 в поле зрения	
Нейтрофилы		Лейкоциты - ≤ 3 в поле зрения	
Юные - 0 - 0,5 %		Эпителий - ≤ 10 в поле зрения	
Палочкоядерные - 1-6 %		Глюкоза	отсутствует
Сегментоядерные - 47-72 %		Кетоновые тела	
Эозинофилы - 2-5 %		Билирубин	
Базофилы - 0-1 %		Гемоглобин	
Лимфоциты - 20-35 %		Цилиндры	
Моноциты - 6-8 %		Бактерии	
<i>Биохимия крови</i>			
Общий белок -70-80 г/л		Альбумины - 40-50 г/л	
Липиды -4,5 - 7,0 ммоль/л		Глюкоза - 3,3 - 5,5 ммоль/л	
Холестерин - 3,7 - 6,5 ммоль/л		АЛТ - 40 Ед/л	
Мочевина - 4,3 -7,3 ммоль/л		АСТ - 30 Ед/л	
Мочевая к-та - 210 - 420 мкмоль/л		Щелочная фосфатаза - 123 - 250 мкмоль/л	
Креатинин - 35-84 мкмоль/л		Са - 2,87 ммоль/л	
Билирубин общий - ≤ 20 мкмоль/л		Fe - 9,3 - 33,6 ммоль/л	
Прямой - ≤ 5 мкмоль/л		Mg - 0,78 - 0,99 ммоль/л	
Непрямой - ≤ 17 мкмоль/л			

Оценка стадии полового развития здоровых девочек (J. Tanner)

Стадия полового развития	Грудные железы (Ma)	Оволосение		Menarche (Me)	Возраст
		Лобковое (P)	Подмышечное (A)		
Ia	MaI допубертатные	PI отсутствует	AI отсутствует	Me нет	До 9 лет
Ib	MaII набухание желез, увеличение ареолы	PI отсутствует	AI отсутствует	Me нет	9 - 10 лет
II	MaIII увеличение желез и ареолы без разделения их контуров	PII единичные прямые волосы в области больших половых губ и лобка	AI отсутствует	Me нет	10 - 11 лет
III	MaIV выступание ареолы и соска с образованием вторичного бугорка	PII-IV вьющиеся волосы на лобке и в их области больших половых губ (PII) лобковое оволосение, как у взрослых, но не распространяются на промежность и внутреннюю поверхность бедер (IV)	AII единичные прямые волосы в подмышечных впадинах	Menarche	12 - 13 лет
IV	MaIV выступание ареолы и соска с образованием вторичного бугорка	PIII-V лобковое оволосение распространяется на внутреннюю поверхность бедер (V)	AIII вьющиеся волосы в подмышечных впадинах	Овуляция	14 - 15 лет
V	MaV - железа как у взрослых	PIV-V	AIII		15 - 17 лет

Степени выраженности полового оволосения и развития наружных гениталий у мальчиков и подростков (J. Tanner)

Стадия полового развития	Лобковое оволосение (P)	Подмышечное оволосение (A)	Состояние наружных гениталий (G)	Оволосение лица (F)	Объем яичек (V)
I	Отсутствует	Отсутствует	Половой член и мошонка детские	Отсутствует	2-3 мл
II	Единичные прямые или слегка вьющиеся, слабо пигментированные волосы у корня полового члена	Единичные прямые волосы в подмышечных впадинах	Увеличение и гиперемия мошонки. Заметного роста полового члена нет	Начало роста стержневых волос на верхней губе	4 мл
III	Волосы более толстые, вьющиеся, распространяются за лонное сочленение	Вьющиеся волосы в подмышечных впадинах	Рост полового члена в длину и увеличение его диаметра. Дальнейшее увеличение мошонки	Продолжается рост волос на верхней губе, появляются единичные волосы на подбородке	10 мл
IV	Оволосение как у взрослого, не распространяется на медиальную поверхность бедер	"-----"	Дальнейшее увеличение диаметра и длины полового члена, размеров мошонки, пигментация половых органов	Начало роста волос на щеках и шее	12 мл
V	Распространение волос на живот и внутреннюю поверхность бедер	"-----"	Размеры и форма гениталий как у взрослого	Волосы на лице как у взрослого	15 мл