

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

11.06.

2021 г.

Регистрационный номер № 042-0521

**МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ИСХОДОВ У ДЕТЕЙ С ПРЕ- И
ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, РОДИВШИХСЯ С ЭКСТРЕМАЛЬНО
НИЗКОЙ И ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА**
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»

АВТОРЫ: д.м.н., доцент Девялтовская М.Г., д.м.н., доцент Улезко Е.А.,
Крамко Д.А., Винокурова И.А., Шумская Н.В.

Минск 2021

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод медицинской профилактики неблагоприятных психоневрологических исходов у детей с пре- и перинатальным поражением центральной нервной системы, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела.

Инструкция предназначена для врачей-неонатологов, врачей-педиатров, врачей-неврологов, врачей-реабилитологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения II-IV технологических уровней, оказывающих медицинскую помощь детям с весом менее 1 500 грамм при рождении.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Дети с пре- и перинатальным поражением центральной нервной системы, родившиеся с экстремально низкой и очень низкой массой тела (Р 07).
2. Возраст детей до 2-х лет.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Тяжелое состояние ребенка, требующее оказания паллиативной помощи.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ

1. Компьютер, соответствующий следующим минимальным техническим системным требованиям – процессор с частотой от 2,0 ГГц, объемом оперативной памяти от 1 ГБ, операционная система: Windows 7, 8, 8.1, 10, стандартные библиотеки Windows.
2. Компьютерная программа «Прогнозирование психоневрологических исходов у недоношенных детей, родившихся с массой тела

до 1500 грамм». (Компьютерная программа представлена одним файлом – Prediction1500.exe – размер 1,19 МБ, и размещена по ссылке <https://medcenter.by/struktura/nauchnyj-otdel/problem-zdorovya-detej-i-podrostkov>. Свидетельство о регистрации № 1357 в реестре Национального центра интеллектуальной собственности).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод медицинской профилактики неблагоприятных психоневрологических исходов у детей с пре- и перинатальным поражением центральной нервной системы, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, состоит из трех этапов: 1) прогнозирование психоневрологических исходов и определение степени их вероятности; 2) медицинская профилактика на стационарном и амбулаторно-поликлиническом этапе; 3) оценка эффективности.

1 этап. Прогнозирование неблагоприятных психоневрологических исходов у недоношенных детей, родившихся с массой тела до 1500 грамм, осуществляется с применением компьютерной программы, зарегистрированной в реестре Национального центра интеллектуальной собственности (Свидетельство о регистрации № 1357, авторы: Крамко Д.А., Девялтовская М.Г., Шумская Н.В., Винокурова И.А., Симченко А.В., правообладатель: Министерство здравоохранения Республики Беларусь Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»).

На основании информации об антенатальных, интранатальных, неонатальных факторах программа прогнозирует исход и указывает степень его вероятности.

Высокая вероятность развития инвалидности определяется, если программа прогнозирует «Неблагоприятный исход (инвалидность)»;

значение доверительной вероятности прогноза больше 65%.

Средняя вероятность развития инвалидности определяется, если программа прогнозирует «Неблагоприятный исход (инвалидность)»; значение доверительной вероятности прогноза больше 55%, но меньше 65%.

Малая вероятность развития инвалидности определяется, если программа прогнозирует «Неблагоприятный исход (инвалидность)» со значением доверительной вероятности прогноза менее 55% или «Благоприятный исход (инвалидности нет)» с любым значением доверительной вероятности.

2 этап. Медицинская профилактика неблагоприятных психоневрологических исходов.

2.1 Дети, относящиеся к группе высокой вероятности развития инвалидности, через 1 месяц после выписки из стационара направляются на госпитализацию в отделение для детей с перинатальным поражением центральной нервной системы.

2.2 Дети, имеющие среднюю и малую вероятность развития инвалидности, через 1 месяц после выписки из стационара направляются в кабинет катamnестического наблюдения.

В кабинете катamnестического наблюдения на каждого ребенка заполняется карта катamnестического наблюдения (приложение 1) и с учетом степени вероятности развития инвалидности составляется индивидуальная программа наблюдения.

2.2.1 Врач-педиатр кабинета катamnестического наблюдения проводит медицинский осмотр недоношенного ребенка 1 раз в месяц на первом году жизни, 1 раз в квартал – на втором году жизни, по показаниям – чаще.

На приеме врач-педиатр оценивает рост и развитие ребенка; выявляет риски развития заболеваний; направляет при наличии медицинских показаний на консультацию к врачам-специалистам или на госпитализацию в организации здравоохранения по профилю выявляемой патологии.

Антропометрия проводится при каждом осмотре и оценивается динамика массы тела (приложение 2).

Врач-педиатр осуществляет расчет и подбор рационального питания с учетом особенностей состояния здоровья ребенка, включая мероприятия по поддержке грудного вскармливания.

2.2.2 Врач-невролог – медицинский осмотр недоношенного ребенка через 1 месяц после выписки из стационара, далее 1 раз в месяц на первом году жизни, 1 раз в квартал – на втором году жизни, по показаниям – чаще.

Для выявления задержки и нарушения развития у детей раннего возраста проводится оценка с помощью метода Developmental Milestones («Вехи развития») (приложению 3).

2.2.3 Врач-ортопед – медицинский осмотр недоношенного ребенка в 1, 3, 6, 12 месяцев.

2.2.4 Врач-офтальмолог – медицинский осмотр детей с ретинопатией недоношенных и незавершенным ангиогенезом сетчатки 1 раз в 7-14 дней – до 1,5 месяцев жизни, затем в 6, 12, 24 месяца.

2.2.5 Врач-оториноларинголог – медицинский осмотр в 1, 4, 12 месяцев; в 1 и 4 месяца – осмотр с отоакустической эмиссией.

2.2.6 Врач-пульмонолог – медицинский осмотр детей с бронхолегочной дисплазией в 1 месяц, далее частота медицинских осмотров определяется тяжестью бронхолегочной дисплазии.

2.2.7 Врач-кардиолог – медицинский осмотр детей с врожденными пороками сердца в 1 месяц, затем – 1 раз в месяц до года, затем 1 раз в 6 месяцев до 2 лет.

2.2.8 Врач-эндокринолог – медицинский осмотр детей в 1 месяц, затем – в 12, 24 месяца.

2.2.9 Врач-генетик – медицинский осмотр детей в 1 месяц, затем – в 12, 24 месяца.

3 этап. Оценка эффективности применения метода проводится ежеквартально до достижения недоношенным ребенком возраста 2 лет или до момента снятия с учета по факту выздоровления.

Критериями оценки является достижение цели медицинской профилактики по каждому заболеванию нервной системы. Цели медицинской профилактики на каждом этапе прописаны в индивидуальной программе катamnестического наблюдения, определяются в зависимости от динамики заболеваний, с учетом скорректированного возраста. При наличии у ребенка нескольких заболеваний, цель прописывается для каждого заболевания и соответственно оценивается эффективность.. Достижение цели оценивается в баллах: 0 – цель не достигнута; 1 балл – цель достигнута не в полном объеме; 2 – полное достижение цели.

Общая эффективность медицинской профилактики оценивается в процентах по сумме достижения целей по каждому заболеванию.

Высокая эффективность – от 75 до 100% достижение целей этапа.

Средняя эффективность – от 50 до 75% достижение целей этапа.

Низкая эффективность – от 25 до 50% достижение целей этапа.

Неэффективная медицинская профилактика – цели не достигнуты или состояние ребенка ухудшилось.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Осложнения от применения метода медицинской профилактики неблагоприятных психоневрологических исходов у детей с пре- и перинатальным поражением центральной нервной системы, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, при условии выполнения инструкции отсутствуют.

КАРТА КАТАМНЕСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

ФИО _____

Дата рождения _____

Место жительства _____

Поликлиника _____

Срок гестации _____ Масса тела при рождении _____

Оценка по шкале Апгар: _____ Время нахождения на ИВЛ _____

Анамнез: _____

Клинический диагноз при поступлении под наблюдение в катamnестический кабинет: _____

Дата осмотра:

Жалобы: _____

Биологический возраст:

Постконцептуальный возраст:

Скорректированный возраст:

Антропометрия: Рост ___ см, масса тела ___ кг,
прибавка массы тела за месяц _____ гр.,

окр. головы _____ см, окр. груди _____ см,
размер большого родничка _____

Осмотры специалистов: _____

Лабораторные и инструментальные исследования _____

Медикаментозное лечение: _____

Расчет питания _____

Окончательный диагноз: _____

Рекомендации _____

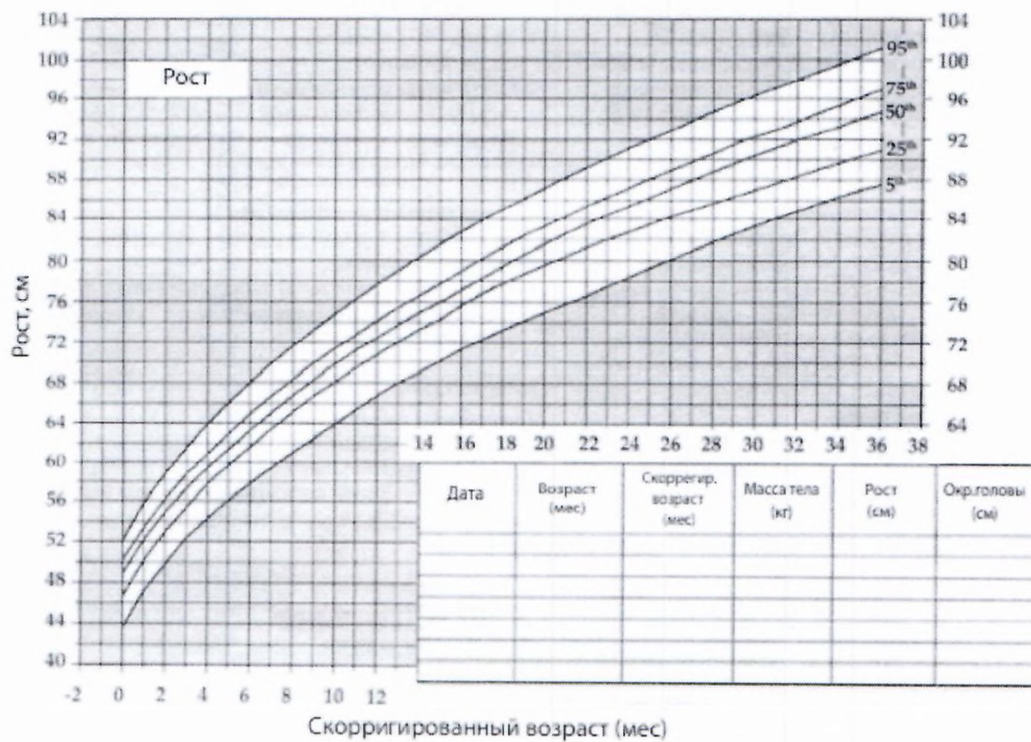
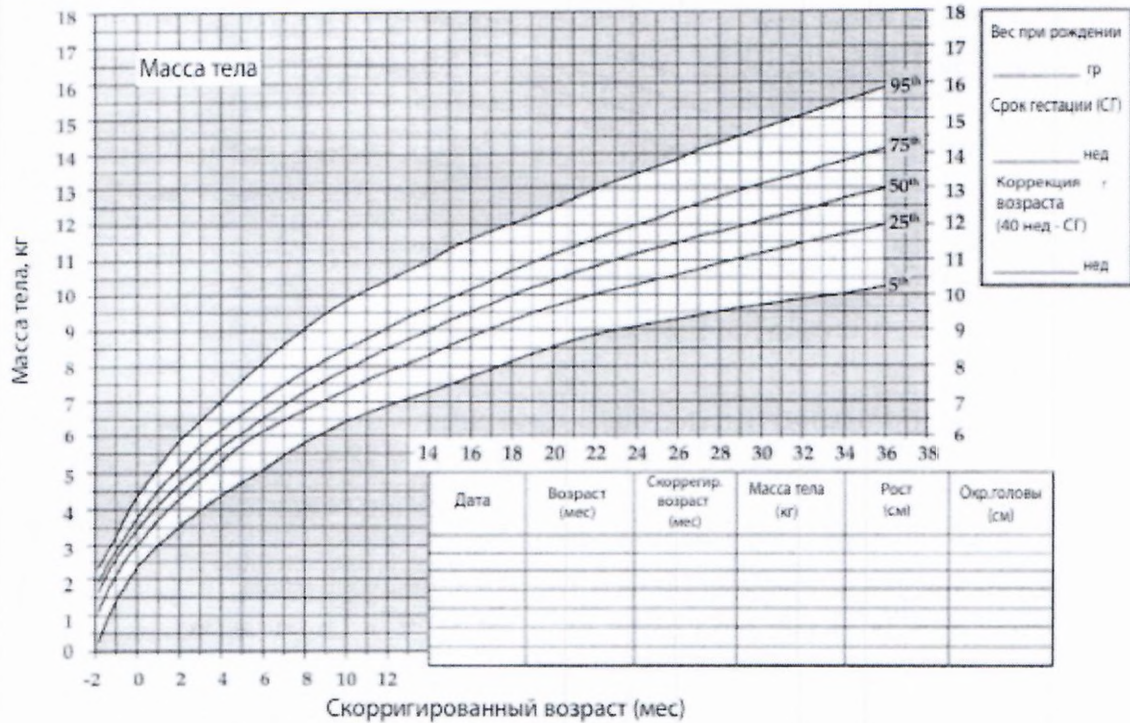
Планируемая дата следующего осмотра и объем обследования: _____

Оценка антропометрических данных по центильным шкалам.

Развитие девочек с ОНМТ

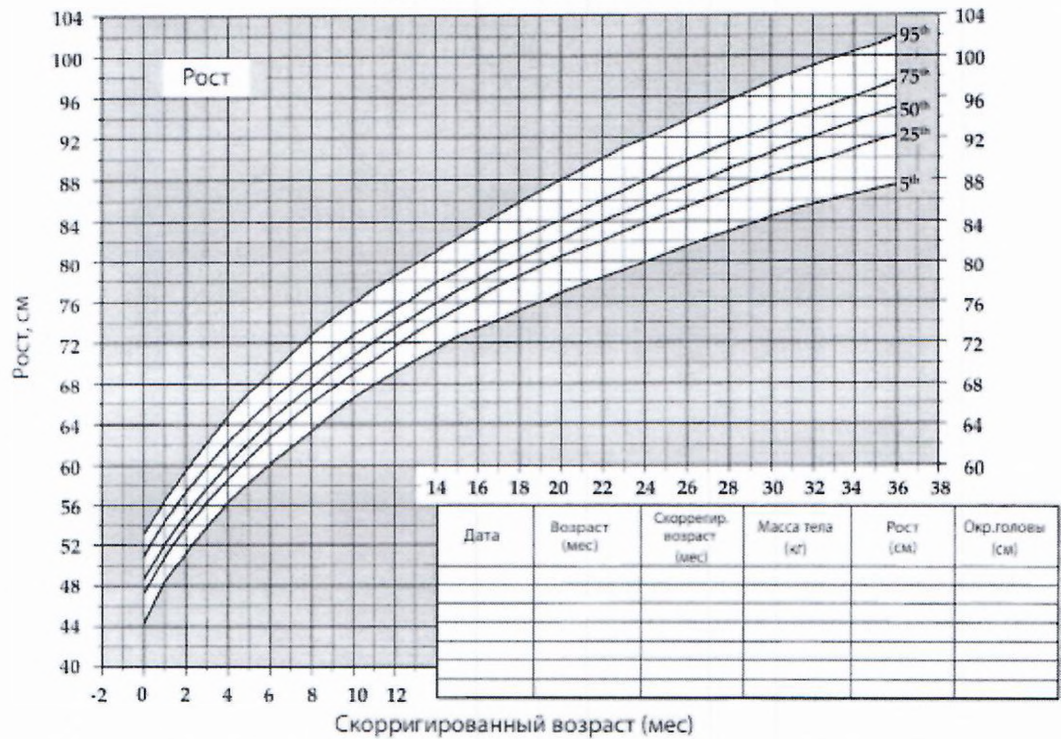
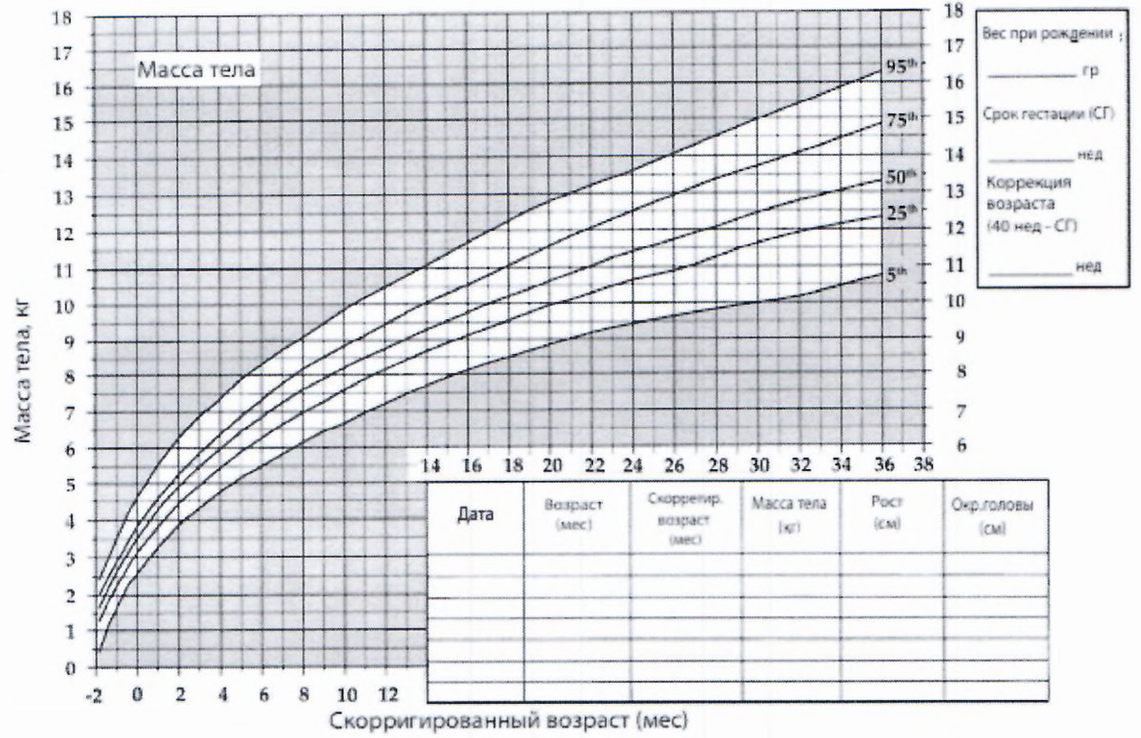
Ф.И.О. _____

(≤ 1500 гр, ≤ 37 нед)



Развитие мальчиков с ОНМТ Ф.И.О. _____

(≤ 1500 гр, ≤ 37 нед)



Выявление задержек и нарушений развития у детей раннего возраста с помощью метода Developmental Milestones («Вехи развития»)

Вашему ребенку 2 месяца

Дата тестирования _____ Дата рождения ребенка _____

Фамилия, имя 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.

Что большинство детей делает к 2 месяцам:

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 _____

Фамилия, имя 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 4-го месяца. 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.

Что большинство детей делает к 4 месяцам:

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 _____

Фамилия, имя 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 6-го месяца. 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.

Что большинство детей делает к 6 месяцам:

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 перекладывать 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»

Вашему ребенку 9 месяцев

Дата тестирования _____ Дата рождения ребенка _____

Фамилия, имя 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 9-го месяца. 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.

Что большинство детей делает к 9 месяцам:

В социально- эмоциональной области:

- Может бояться незнакомых людей
- Может быть сильно привязан к знакомым взрослыми (не идет на руки к чужим)
- Выделяет любимые игрушки

В языке и общении:

- Понимает "нет"
- Произносит много различных звуков, таких, как «ма-ма-ма», «ба-ба-ба» (лепечет)
- Копирует звуки и жесты других
- Использует пальцы, чтобы указать на предметы

В когнитивной области (обучение, мышление, решение проблем)

- Наблюдает (прослеживает) за падающими предметами (игрушками)
- Находит спрятанный на глазах предмет (вещь, игрушку)
- Играет в «ку-ку»
- Тянет предметы (игрушки) ко рту
- Перекладывает предметы из руки в руку
- Берет мелкие предметы (например, крупинки, крошки) большим и указательным пальцами («пинцетным» захватом)

В движениях и физическом развитии

- Стоит, держась
- Может перейти в положении сидя (самостоятельно садится)
- Сидит без поддержки
- Подтягивается, чтобы встать
- Ползает

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

- Не стоит с поддержкой (не опирается на ноги в положении «стоя»)
- Не сидит с поддержкой
- Не лепечет («ма-ма-ма», «ба-ба-ба», «да-да-да»)
- Не включается в любые совместные игры
- Не реагирует на собственное имя
- Не похоже, что узнает знакомых людей
- Не смотрит, туда, куда Вы указываете (не прослеживает за Вашим указательным жестом)
- Не перекладывает игрушки из одной руки в другую

Вашему ребенку 1 год

Дата тестирования _____ Дата рождения ребенка _____

Фамилия, имя 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 1-го года. 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.

Что большинство детей делает к 1 году:

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 предмету 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 обратитесь 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 _____

Фамилия, имя 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 полутора годам. 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.

Что большинство детей делает к 1 году 6 месяцам:

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 обратитесь 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 _____

Фамилия, имя 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 полутора годам. 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.

Что большинство детей делает к 2 годам:

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 2-х - 4 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 скрыты под двумя или тремя 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 4 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 слезит 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 обратитесь к врачу вашего ребенка, если ваш ребенок:

- Не использует фразы из 2-х 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

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель учреждения,

в котором внедрен способ)

“ ”

АКТ О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения:

Инструкция «Метод медицинской профилактики неблагоприятных психоневрологических исходов у детей с пре- и перинатальным поражением центральной нервной системы, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела».

2. Кем предложено (наименование учреждения разработчика, автор)

Государственное учреждение “Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» МЗ РБ

3. Авторы: д.м.н., доцент М.Г. Девялтовская, д.м.н., доцент Е.А. Улезко., Д.А. Крамко, И.А. Винокурова, Н.В. Шумская

4. Источник информации:

Инструкция по применению «Метод медицинской профилактики неблагоприятных психоневрологических исходов у детей с пре- и перинатальным поражением центральной нервной системы, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела».

5. Где и когда начато внедрение:

наименование лечебного учреждения, дата внедрения

6. Общее количество наблюдений

7. Результаты применения метода за период с ___ по ___;

Положительные (к-во наблюдений) _____;

Отрицательные (к-во наблюдений) _____;

Неопределенные (к-во наблюдений) _____

8. Эффективность внедрения: _____

9. Замечания, предложения _____

Дата _____

Ответственные за внедрение: