



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
ОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, КОЛЛЕДЖ

Презентация на тему: «Преддошкольный и дошкольный период»

Выполнили: студенты 1 курса

Отделения «Лечебное дело»

105Ф группы Дворецкая А.М., Иванов С.А.

Проверил: преподаватель дисциплины

«Здоровый человек и его окружение»

Климова В.Г.



РЕБЁНОК ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

Физическое развитие

В течение второго года жизни отмечается дальнейшее уменьшение скорости роста ребенка: в среднем его тела масса увеличивается примерно на 2,5 кг, а рост на 12 см. С 10-го месяца жизни часто снижается аппетит, что продолжается и на 2-м году жизни. В результате у ребенка этого возраста несколько уменьшается подкожно-жировой слой, который достигает своего максимального развития на 9-м мес жизни. Ребенок начинает худеть. Небольшой лордоз и выступающий живот характерны для ребенка в возрасте 2-3 лет.

Во втором году жизни снижается и скорость увеличения головного мозга. Окружность головы (увеличивающаяся в первый год на 12 см) на втором году жизни увеличивается лишь на 2 см и к концу второго года мозг достигает приблизительно $\frac{4}{5}$ от размера мозга взрослого человека.

В течение второго года жизни прорезываются 8 зубов и общее число их, достигает 14-16, включая первые непостоянные моляры и клыки. Порядок прорезывания зубов может варьировать, но клыки обычно появляются после первых моляров.





Психомоторное развитие

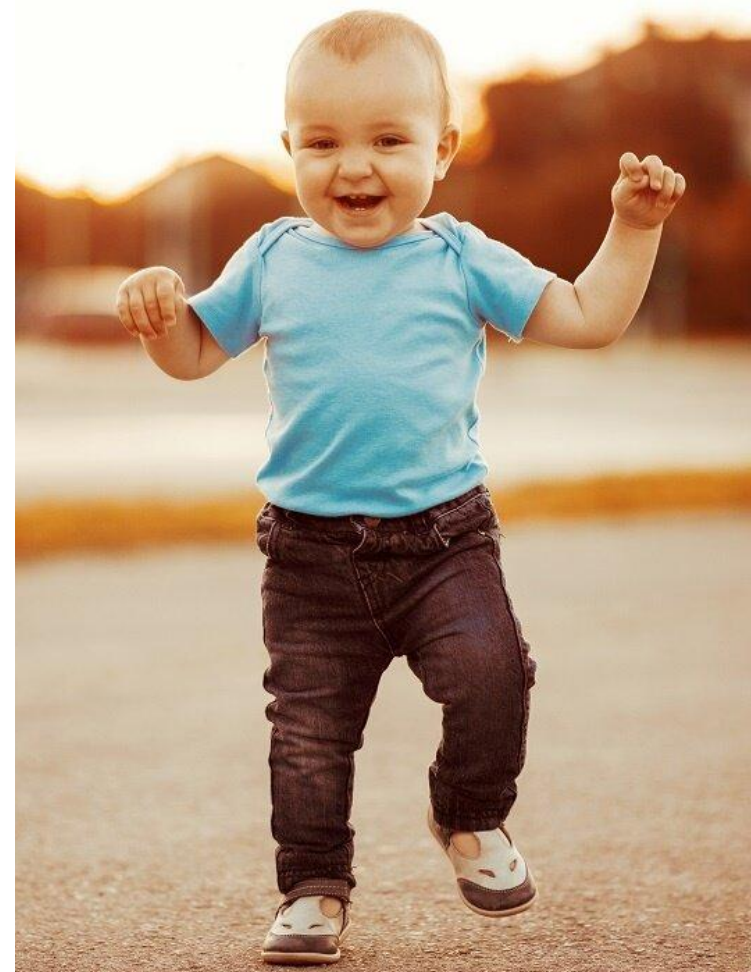
На втором году жизни от неуклюжего вертикального положения, в котором ребенок мог ходить с поддержкой, он переходит к локомоторному контролю высокой степени. В возрасте 15 мес ребенок обычно может самостоятельно ходить, а в 18 мес неумело бегать.

В возрасте 18 мес ребенок может подниматься по лестнице, делая отдельные шаги и, придерживаясь одной рукой за перила, к возрасту 24 мес он способен хорошо бегать.

В возрасте 18-24 мес обычно наступает возраст «резвости». Ребенок может быстро оказаться в опасности и нуждается в постоянном контроле.

Дети, способные в возрасте 12 мес по просьбе взять шарик из рук, в возрасте 15 мес обычно могут положить его в небольшой сосуд. Они могут пытаться достать его из сосуда пальцем, а в возрасте 18 мес способны вытряхнуть шарик из сосуда.

В возрасте 15 мес ребенок способен положить один кубик на другой, подражая взрослым, а в 18 мес он может собрать башню из трех кубиков, а к 24 мес – из шести кубиков. Понятийное поведение у 18-месячного ребенка продолжает развиваться в процессе самопроизвольного выписывания каракулей и копирования вертикальных линий. В возрасте 24 мес ребенок копирует круговые штрихи и может проводить горизонтальные линии.





Развитие речи

У здорового ребенка словарный запас к 18 мес жизни состоит обычно из 10 слов. Время, к которому ребенок начинает легко произносить слова, широко варьирует. Иногда и совершенно здоровые дети до возраста 18 мес и позднее произносят мало или вообще не произносят звуков, имеющих определенное значение.

Некоторые дети с задержкой развития членораздельной речи пользуются набором специфических звукосочетаний. Этот «язык» часто отличается интонацией и пунктуацией обычной речи, но звуки имеют иное значение.

У детей с задержкой развития речи до 18-20-месячного возраста часто по его достижении быстро увеличивается словарный запас и, как большинство их сверстников, к возрасту 2 лет они способны произносить три слова вместе («Мама, дай пить»)





Психосоциальное развитие

Начиная со 2-го года жизни ребенок, вступает в период, когда, подражая взрослым, энергично осваивает окружающие его предметы. (Он опустошает корзины для бумаг, выдвижные ящики и полки и может пытаться изучать все, находящееся в пределах его досягаемости). В связи с этим ядохимикаты, используемые в хозяйстве, медикаменты и другие химические вещества следует хранить в местах, недоступных для детей.

В течение 2-го года жизни характерно подражательное поведение (дети подражают не только матери, но и другим лицам, включая братьев, сестер и сверстников). Но до конца этого периода дети, тем не менее играют в одиночку, а их игры заключаются в активных манипуляциях с предметами. На 3-м году жизни они все больше участвуют в играх друг с другом (характерна сюжетная игра), к концу 4-го года более активно общаются друг с другом, и коллектив начинает играть роль образа для подражания. Эта тенденция к ролевым играм усиливается у детей школьного возраста.



Игра – критерий нормальности ребенка, по тому, как он играет, о нем можно многое узнать.

В возрасте 18-24 мес большинство детей способны выразить словами потребность сходить в туалет и ведут себя в этих случаях по общепринятым правилам. Процесс обучения совершать туалет не должен включать в себя эмоциональное или дисциплинарное воздействие.

Необходимость подчиняться усиливающемуся контролю и воздействию социальных и культурных факторов вызывает у ребенка беспокойство и раздражение, что обычно обуславливает у него вспышки гнева, «закатывание» при крике. С этим легче справляются настойчивые и любящие родители, способные установить необходимые ограничения для ребенка.





РЕБЕНОК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Физическое развитие. В течение 3-го, 4-го и 5-го лет жизни увеличение массы тела и роста происходит относительно равномерно и составляет около 2 кг и 6-8 см в год, годовая прибавка окружности грудной клетки – 1-2 см. Дети в этом возрасте в большинстве случаев худеют. Лордоз и выступающий живот, отмечаемые в первые два года жизни, исчезают к возрасту 4 лет одновременно с подушечками жира на своде стопы. Заметно меняются пропорции тела. К 6-7 годам высота головы составляет лишь $\frac{1}{6}$ длины тела. В связи с дальнейшим развитием и совершенствованием двигательной функции продолжается интенсивное формирование опорно-двигательного аппарата.

Происходит окостенение хрящевой ткани эпифизов трубчатых костей, позвоночника. В 7 лет позвоночник еще гибок и податлив, процессы окостенения в нем далеко не завершены. К началу этого возрастного периода окостенение костей запястья находится на ранней стадии (нет ядер окостенения). К 7 годам они появляются почти во всех костях запястья.

Тонус мышц сгибателей преобладает над тонусом разгибателей. Это приводит к тому, что при длительном сидении ребенку трудно держать спину выпрямленной.

К возрасту 2,5 лет прорезывается обычно 20 молочных зубов. У детей дошкольного возраста рост лицевого скелета преобладает над ростом мозгового, и челюсти подготавливаются к прорезыванию постоянных зубов.





Психомоторное развитие

Совершенствование двигательных навыков включает в себя чередование движения ногами при подъеме по ступенькам в возрасте 3 лет, при спуске – к возрасту 4 лет. В возрасте 3 лет большинство детей могут стоять непродолжительное время на одной ноге, в 5 лет они обычно способны подпрыгивать на ней, а вскоре и скакать.

К возрасту 3 лет ребенок может грубо копировать на рисунке скрещивающиеся линии, 4 г. такой рисунок может быть передан без предварительной демонстрации, возможно, как фигура, состоящая из четырех элементов. В возрасте 4-5 лет ребенок может точно копировать пропорциональные фигуры и впервые воспроизвести фигуры с наклонными линиями, например треугольник. Ромбовидные фигуры точно и пропорционально дети воспроизвести не могут.

В процессе игры у ребенка идет развитие познавательных процессов: внимания, мышления, памяти, воображения. Умственное развитие от 3 до 6 лет характеризуется формированием образного мышления, которое позволяет ему думать о предметах, сравнивать их в уме даже тогда, когда он их не видит.

К возрасту 6 лет ребенок начинает проявлять способность к переводу абстрактных понятий в рисунки и конкретные предметы (т.е. звук «Т» в букву «Т», понятие «два» в цифру «2»).

Традиционно считается, что ребенок более готов к школе, если до школы он умеет читать, писать, считать. Но психологи считают, что гораздо важнее иметь развитое воображение. В.В.Давыдов пишет: «Главный аспект познавательной готовности – высокий уровень развития воображения». А воображение развивается в игре.

Одной из важных задач для родителей – сформировать в дошкольном возрасте у ребенка уверенность в своих силах, а не способности (как некоторые ошибочно считают).



Психосоциальное развитие

Дети в возрасте 3 лет в большинстве случаев могут сообщать свой возраст и пол. По мере осознания того факта, что в дальнейшем они станут взрослыми, дети начинают искать соответствующий образец для подражания (родители или близкие родственники). Фантазии ребенка в отношении будущей роли в обществе проявляются игрой в родителей соответствующего пола, при этом увеличивается любопытство и интерес ребенка к тому, в чем же действительно заключается роль родителей.

Неустойчивые взаимоотношения между родителями и ребенком, а также весь комплекс отношений, с которыми он сталкивается в семье и вне её, часто вносят элементы враждебности или агрессивности в его поведение, мысли, фантазии. Беспокойство может выражаться в виде ночных кошмаров, боязни одиночества, смерти или телесных повреждений.

Дети с выраженными изменениями могут страдать ночным недержанием мочи, сосать большой палец, у них могут быть трудности в разговорной речи и обучении, неспособность к доброжелательным отношениям, они становятся вспыльчивы, а их поведение напоминает поведение детей более раннего возраста.



Оценка физического и психосоциального развития осуществляется в установленные сроки:

На 1-м году жизни – ежемесячно

На 2-м году жизни – 1 раз в квартал

На 3-м году жизни – 1 раз в полугодие в дни, близкие ко дню рождения ребенка.

Старше 4-х лет – 1 раз в год (по показаниям по индивидуальному графику).



Основные потребности ребенка

Кроме основных биологических потребностей (сон, еда и т.д) ребенок первоначально нуждается в безопасности.

Она означает, что ребёнок не боится, что о нём забудут, уверен, что о нём заботятся и защитят его. Родители не говорят малышу даже в шутку «Я отдам тебя в интернат, если ты будешь невежливым» или «Ты меня не слушаешься, поэтому я ухожу от тебя». Родители принимают детей, даже если не принимают их поведение.



Основные потребности ребенка

Потребность ребёнка в безусловной любви и уважения.

Малыш нуждается, чтобы его уважали просто так, ни за что, окружали любовью, которая не ставит условий.

Детям необходимо чувствовать, что их уважают. Поэтому отношение к ним должно быть самым внимательным, обращение - вежливым и обходительным. Детям нужно, чтобы их ценили и видели в них полноценных людей, необходимо, чтобы их уважали как независимых личностей, обладающих собственной волей и желаниями.

Например, фразу "Извини, солнышко, сейчас у меня нет ни одной свободной минутки" сказать так же легко, как и фразу "Прекрати меня дергать! Не видишь - я занят?". Первая отнимет у вас не больше времени, чем вторая. Но на ребенка эти фразы подействуют совершенно по-разному. Обычная вежливость способна порой произвести сильнейшее впечатление.



Основные потребности ребенка

Потребность ощущать собственную значимость.

Чувствовать свою значимость означает для ребенка чувствовать собственную силу, влияние, ценность, чувствовать, что "я что-то таки значу". Эта потребность проявляется в самом нежном возрасте. Однажды я видела, как мать и дочь зашли в лифт и женщина собралась нажать кнопку. "Нет, я, дай я!" - закричала малышка и стала на цыпочки, пытаясь дотянуться повыше. Еще был случай, когда я пытался помочь ребенку пристегнуть ремень безопасности: "Я сам все сделаю!" - возмутился мальчик. Здесь ребенок ощутил свою значимость.

Потребность принятия.

Ребенку нужно, чтобы в нем видели самодостаточную, уникальную личность, а не просто копию родителей, которую необходимо подогнать под родительские стандарты идеального сына или дочери.

Принимать детей - значит слушать их, стараться понять и признавать за ними право на собственное мнение, свои чувства, желания и представления. Если же родители всем своим видом дают понять, что дети не вправе о чем-то думать и что-то чувствовать, то тем самым они словно намекают, что их дети **не** вполне нормальны. Дети, скорее всего, не станут слушать таких родителей, и никакого позитивного воздействия на их поведение оказать уже не удастся.



Основные потребности ребенка

Пятая и высшая потребность – самоактуализация, то есть потребность в саморазвитии, личностном росте, раскрыть свои таланты, научиться быть самостоятельным. Но для дошкольника эта потребность не так актуальна ее время придёт в подростковом возрасте. И к этому времени ребёнок должен подойти не с пустыми руками. С вашей помощью у него будут хорошие помощники: это безусловная родительская любовь и умение принимать свои чувства и желания, которые помогут ему понять себя и самореализоваться.





Детские дошкольные учреждения

ДДУ включают в себя ясли для детей до 3-х лет и детский сад (3 – 6-7 лет).

В результате интенсивно развивающейся промышленности и переоценки значения деятельности женщин, занятой на производстве, не в пользу ведения ею домашнего хозяйства все больше подрывается заслуженно высокий авторитет семьи, и особенно матери. Все больше усиливается тенденция к коллективному воспитанию маленьких детей. Общественности слишком мало известно об опасностях коллективного воспитания грудных детей и детей раннего возраста (до 3-х лет).

При сравнительной оценки развития «ясельных» и «домашних» детей было обнаружено, что дети, посещающие ясли, значительно чаще и тяжелее болеют.

Также было установлено, что спустя годы бывшие «ясельные» дети, часто переносимые в первые годы жизни грипп, воспаление легких и другие, в возрасте 15-16 лет имели ограничения функции легких по сравнению с детьми, воспитывавшимися дома.



Кроме этого, постоянное пребывание в группе сверстников вредно воздействует на развитие личности ребенка раннего возраста – такое заключение было сделано психологами, наблюдавшими за социальным развитием «ясельных» детей.

Некоторые относительно хорошо приспособившиеся к обстановке дети пользовались более или менее заменяющим материнское отношение воспитательниц. Однако у большинства детей обнаруживались значительные нарушения. В раннем возрасте у них отмечались страхи, вызванные ощущением, что родители их бросают. Страхи сопровождались длительным плачем и душераздирающими криками, угнетенным состоянием, чувством тревоги.

В развитии речи «ясельные» дети заметно отставали от своих «домашних» сверстников. У «ясельных» детей наблюдались трудности, связанные с общением, дети испытывали затруднения при игре с другими детьми, позднее они не блистали успехами в школе.



Т.о. родители не должны подвергать своего ребенка ненужным нагрузкам, в том числе и тем, которые связаны с посещением яслей. Далеко не безразлично, в 1-2 года или после 3 лет ребенок подвергнется воздействию коллективного воспитания.

Даже в сложных семейных обстоятельствах лучше временно доверить грудных и маленьких детей заботам соседке или бабушке (лучше квалифицированной няне), чем отдавать их в ясли.

Детский сад ребенок может посещать тогда, когда он в своем социальном развитии достиг такой ступени, что может находиться в обществе других детей в отсутствие матери без вреда для себя и окружающих, и без особых трудностей

Если ребенок может в отсутствие матери 1-2 часа спокойно играть с другими детьми, он достаточно «созрел» для детского сада. Это происходит обычно в возрасте 4 лет, иногда в 3,5, а иногда и после 5 лет.



В задачи хорошего детского сада не входит обучение детей основам грамоты, чтению, письму и счету. Самое главное – научить ребенка находить общий язык с другими детьми, избегать ссор и конфликтов. Следует учить детей уважительному отношению к окружающим, навыкам коллективной работы, когда все дети выполняют одно и тоже задание. Если такое обучение общению происходит без трудностей и проблем, то от него выигрывает каждый ребенок.

Детский сад помогает ребенку стать самостоятельным.



При психологической зрелости ребенка детский сад скорее станет для него источником положительных эмоций, что само по себе способствует в борьбе с инфекцией. Важным элементом в подготовке ребенка к ДДУ является закаливание. Длительное пребывание на свежем воздухе, чистый и прохладный воздух в комнатах, бегание босиком по полу и т.д. – должны войти в жизнь ребенка, которому предстоит раннее посещение детского учреждения. Существуют и медикаментозные возможности укрепления иммунитета – рибомунил, IRS-19. Другие методы – промывание носоглотки ребенка 1% раствором поваренной соли после прихода из детского учреждения, смазывание наружных отделов носовых ходов оксалиновой мазью, витаминизация организма.



Спасибо за внимание!

