

Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Глазовский государственный педагогический институт
имени В. Г. Короленко»

**ОРГАНИЗАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ СЕМЬИ
«К ЗДОРОВОЙ СЕМЬЕ ЧЕРЕЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА»**

Методические рекомендации

Глазов
ГГПИ
2017

УДК 614.2
ББК 53.5
О-64

*Рекомендовано к изданию учебным научно-методическим советом
ФГБОУ ВО «Глазовский государственный
педагогический институт имени В. Г. Короленко»*

Составители:

И. А. Дымова, кандидат медицинских наук, завкафедрой физической культуры и безопасности жизнедеятельности Глазовского государственного педагогического института имени В. Г. Короленко», г. Глазов;

А. А. Кароян, кандидат биологических наук, доцент кафедры физической культуры и безопасности жизнедеятельности Глазовского государственного педагогического института имени В. Г. Короленко», г. Глазов

Рецензенты:

М. К. Ермакова, доктор медицинских наук, профессор, завкафедрой пропедевтики детских болезней с курсом поликлинической педиатрии Ижевской государственной медицинской академии, г. Ижевск;

В. П. Санников, заслуженный врач Удмуртской Республики, кандидат медицинских наук, профессор Российской академии естествознания, заведующий отделением анестезиологии и реанимации БУЗ УР «Глазовская городская больница № 1 МЗ УР», г. Глазов

О-64 Организационно-образовательная программа формирования и развития медицинской активности семьи «К здоровой семье через деятельность участкового врача-педиатра»: методические рекомендации / сост. И. А. Дымова, А. А. Кароян. – Глазов: Глазов. гос. пед. ин-т, 2017. – 48 с.

ISBN 978-5-93008-232-6

Методические рекомендации предназначены для педиатров поликлиник и медицинских сестер, врачей общей практики.

УДК 614.2
ББК 53.5

ISBN 978-5-93008-232-6

© Дымова И. А., составление, 2017
© Кароян А. А., составление, 2017
© ФГБОУ ВО «Глазовский
государственный педагогический
институт им. В. Г. Короленко», 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация	4
Введение	5
Медицинская активность семьи и ее значение в управлении здоровьем детей первого года жизни.....	8
Медико-социальная характеристика семьи	11
Структура и содержание организационно-образовательной программы по формированию и развитию медицинской активности семьи	13
Характеристика групп сравнения (МАС и МНАС)	20
Факторы, определяющие и прогнозирующие уровень медицинской активности семьи	22
Комплексная оценка состояния здоровья детей	24
Заключение	30
Практические рекомендации	31
Список литературы	32
Приложение 1. Качественно-клиническая оценка психического развития детей 1–2–3-го года жизни (К. Л. Печора)	33
Приложение 2. Показатели поведения детей первого года жизни (Н. М. Аскарина)	34
Приложение 3. Статистические критерии определения общей группы «длительно и часто болеющих детей» первого года жизни (Н. Н. Ваганов, 1990)	35
Приложение 4. Показатели нервно-психического развития детей первого года жизни	36
Приложение 5. Оценка двигательного развития ребенка от 0 до 12 месяцев (Методика Санкт-Петербургского Института раннего вмешательства, 1996)	39
Приложение 6. Оценка психического развития ребенка от 0 до 12 месяцев (Методика Санкт-Петербургского Института раннего вмешательства, 1996)	41
Приложение 7. Контрольная карта развития ребенка первого года жизни	46

АННОТАЦИЯ

Управление состоянием здоровья детей, в частности раннего возраста, в условиях нарастающего его ухудшения – первоочередная медико-социальная задача. Федеральная программа «Здоровый ребенок» стимулирует разработку эффективных методов улучшения показателей здоровья.

Изучение различных аспектов формирования здоровья детей на современном этапе позволяет сформулировать приоритетные медико-организационные мероприятия, направленные на повышение эффективной деятельности системы здоровья и использование ресурсов в области охраны здоровья детей.

Представленная программа «К здоровой семье через деятельность участкового врача-педиатра» направлена на переориентацию формирования здорового образа жизни и медицинской активности семьи с целью улучшения состояния здоровья детей с помощью деятельности участкового педиатра, методом активизации эффективных организационно-образовательных мероприятий.

Путем анкетирования из 80 признаков, включающих факторы медицинской активности семьи, авторы выявили 20 ведущих, по совокупности которых прогнозируется риск недостаточного ухода за ребенком и ранний перевод его на искусственное вскармливание. Учет прогностических факторов позволит выявить матерей «группы риска» и индивидуально подходить к их обучению и практическому решению проблем формирования и развития медицинской активности.