



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Уход за больными детьми»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик: кафедра факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.А. Белых	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО
Аникеева Н.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Дмитриев	Д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой детских болезней и госпитальной педиатрии
И.Н. Лебедева	К.м.н.	ГБУ РО «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой»	Главный врач, Главный внештатный специалист педиатр Министерства здравоохранения Рязанской области

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости используются тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы для устного собеседования, сценарии деловых игр.

Примеры заданий в тестовой форме

**1. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н
ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН ОСМАТРИВАТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА 1
РАЗ В**

- А) месяц
- Б) квартал
- В) полугодие
- Г) год

Ответ - А

**2. УСКОРЕНИЕ ПРОЦЕССОВ РОСТА И РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕМПОМ ПРОШЛЫХ ПОКОЛЕНИЙ
НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) стагнацией
- Б) децелерацией
- В) акселерацией
- Г) грацилизацией

Ответ - В

**3. КАКОВЫ ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ?**

- А) развитие вторичных половых признаков
- Б) масса и длина тела
- В) окружность головы и грудной клетки
- Г) жизненная емкость легких, сила мышц кисти

Ответ - Г

4. ПОД ХРОНОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ ПОНИМАЮТ

- А) период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования
- Б) совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития
- В) период от времени зачатия до момента обследования ребенка
- Г) период от времени зачатия до момента рождения ребенка

Ответ - А

**5. СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКА
ВОСПОЛНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ**

- А) утренней гимнастики
- Б) подвижных игр на воздухе
- В) занятий в спортивных секциях
- Г) занятий плаванием

Ответ - Б

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Бельевой режим стационара.
2. Основные виды деятельности участкового педиатра, их характеристика.
3. Лечебная работа участкового педиатра, характеристика.
4. Профилактическая работа участкового педиатра, характеристика.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
 - Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
 - Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
 - Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Ребенок С., от 1 беременности, 1 родов, рожденный в срок, физически развивается нормально. Соматически здоров. Нервно-психическое развитие без отклонений. Различает предметы по величине и цвету, в игре воспроизводит логические действия, отвечает на вопросы по картинке, умеет частично одевать и снимать одежду, аккуратно пользуется ложкой, пьет из чашки.

Вопросы:

1. Определите возраст ребенка по характеристике НПП .

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Ребенок в возрасте 14 дней кормится из-за болезни матери сцеженным грудным молоком через 3,5 часа 6 раз в день, промежутки между кормлениями не выдерживает, беспокоен, плохо спит. Масса тела при рождении 3200 г, длина 51 см. На 14 день жизни масса 4000 г.

Вопросы:

1. Оцените динамику массы тела.

2. Дайте рекомендации по рациональному вскармливанию (режим, число, суточный и разовый объемы кормлений).
3. Что такое «свободный режим» вскармливания?
4. Составьте примерный рацион питания на 1 день.
5. Психологические преимущества грудного вскармливания?

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем рефератов/презентаций

1. Акселерация. Понятие, причины, последствия.
2. Ретардация. Понятие, причины, последствия.
3. Дети-инвалиды, особенности ухода за ними.

Для оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 1 семестре – зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита

готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 теоретических вопросов.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

УК-9

Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Этико-деонтологические особенности работы в ЛПУ педиатрического профиля.
2. Понятие врачебной тайны. Какие нарушения этики и деонтологии медицинским персоналом могут иметь юридические последствия?
3. Взаимоотношения медицинских работников с детьми
4. Взаимоотношения медицинских работников с родителями и близкими больного ребенка.
5. Периоды детства. Классификация возрастных периодов
6. Характеристика подготовительного периода онтогенеза.
7. Характеристика внутриутробного этапа развития. Влияние тератогенных факторов на плод в эмбриофетальном периоде.
8. Характеристика неонатального периода.
9. Назовите сроки раннего неонатального периода и его значимость для ребенка.
10. Назовите сроки позднего неонатального периода. Дайте его характеристику.
11. Воздействие неблагоприятных факторов в ранние и поздние фетальные периоды.
12. Влияние патологического течения интранатального периода на плод.
13. Характеристика грудного возраста, его значение для человека.
14. Характеристика преддошкольного возраста, его значение для человека.
15. Характеристика дошкольного возраста, его значение для человека.
16. Характеристика школьного возраста, его значение для человека.
17. Физическое развитие. Факторы, определяющие физическое развитие ребенка.
18. Акселерация. Понятие, причины, последствия.
19. Ретардация. Понятие, причины, последствия.
20. Методики измерения длины, массы тела и окружностей головы и груди детей разного возраста.
21. Нарушения физического развития, связанные с ростом.

22. Нарушения физического развития, связанные с массой тела.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Ситуационная задача 1.

На амбулаторном приёме девочка В. 6 месяцев. Жалобы родителей на приступ судорог, сопровождающийся остановкой дыхания и цианозом.

При осмотре внезапно наступила остановка дыхания, появился диффузный цианоз, потеря сознания. Затем возникли судороги тонического характера с распространением их сверху вниз: лицевой мускулатуры, затем рук и ног. Тонические судороги сменились клоническими, дыхание стало храпящим. Через 2 минуты судороги спонтанно прекратились, ребёнок пришел в сознание и уснул.

Задание:

1. Какие неотложные мероприятия необходимо провести ребёнку при судорогах?

Ситуационная задача 2.

Патронаж к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушен сон. Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, родился доношенным. С рождения на грудном вскармливании, прикормы не вводили. Вес при рождении 3,5 кг, рост 53 см. Подкожно-жировой слой развит недостаточно.

Задание:

1. Определить проблемы пациента и найти пути их решения.
2. Проведите беседу о правилах ухода за ребенком этого возраста.
3. Рассчитайте суточный и разовый объем кормления.
4. Объясните технику проведения контрольного кормления.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»(решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Разбор клинического случая

Ситуационная задача 1 .

В боксе инфекционного отделения находится ребенок с ДЦП, госпитализированный по поводу ОРВИ. Мама требует организовать отдельный пост с медицинской сестрой для ее ребенка.

Задание:

1. Определить проблемы пациента и найти пути их решения.
2. Проведите беседу с мамой.

ОПК-6

Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Естественное вскармливание ребенка первого года жизни. Характеристика молозива, переходного и зрелого молока.
2. Физиология лактации.
3. Противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери и ребенка.
4. Режим и длительность кормления грудным молоком.
5. Гипогалактия, понятие, профилактика.
6. Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни. Классификация смесей для искусственного вскармливания.
7. Основные принципы создания детских молочных смесей.
8. Прикорм, правила введения и сроки.
9. Принципы рационального питания беременных женщин.
10. Принципы рационального питания кормящих женщин.
11. Принципы рационального питания ребенка старше года.
12. Характеристика нервно-психического развития ребенка первого года жизни.
13. Характеристика нервно-психического развития ребенка в преддошкольный период
14. Характеристика нервно-психического развития ребенка в дошкольный и школьные периоды.
15. Режим дня ребенка первого года жизни.
16. Режимные моменты в воспитании здоровых детей старше года.
17. Организация правильного сна ребенка. Его роль в закаливании и развитии ребенка.
18. Массаж и гимнастика. Их роль в закаливании детей.
19. Особенности ухода за новорожденным ребенком: режим дня, гигиенические мероприятия, организация кормления.
20. Правила ухода за кожей и слизистыми новорожденного и ребенка грудного возраста. Причины патологических состояний.
21. Особенности ухода за новорожденным ребенком (обработка пупочной ранки, кожи, уход за слизистыми)
22. Особенности ухода за ребенком преддошкольного и дошкольного возраста (организация кормления, режим дня, гигиенические мероприятия)
23. Особенности ухода за ребенком первого года жизни (организация кормления, режим дня, гигиенические мероприятия)
24. В чем заключается уход за кожей ребенка при её поражениях (атопический дерматит, потница, опрелости).
25. В чем заключается уход за кожей ребенка при её поражениях (гнойничковые и грибковые поражения).
26. Основные принципы ухода за неврологическими больными (профилактика пролежней). Работа с семьей ребенка.
27. Основные принципы ухода за неврологическими больными (профилактика легочных осложнений). Работа с семьей ребенка.
28. Основные принципы ухода за неврологическими больными (профилактика инфекций мочевыводящих путей). Работа с семьей ребенка.
29. Особенности ухода за детьми с поражениями нервной системы, сопровождающимися тяжелыми двигательными расстройствами, нарушениями чувствительности.
30. Особенности ухода за детьми с поражениями нервной системы, сопровождающимися нарушениями речи, дисфагией.

31. Особенности ухода за детьми с поражениями нервной системы, сопровождающимися расстройствами функции тазовых органов. Работа с семьей ребенка.
32. Особенности ухода за детьми с поражениями нервной системы, сопровождающимися судорожными припадками. Работа с семьей ребенка.
33. В чем заключаются особенности ухода за детьми с заболеваниями органов дыхания?
34. Тактика оказания помощи ребенку при ларингоспазме.
35. Как проводят туалет носа у ребенка?
36. В чем состоит помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути?
37. Как проводится постуральный дренаж?
38. Значение оксигенотерапии при дыхательной недостаточности у детей? Техника проведения.
39. Особенности ухода за детьми с одышкой.
40. Особенности ухода за детьми с кашлем.
41. Основные принципы ухода за детьми с заболеваниями ЖКТ (особенности режима, питания и т. д.).
42. Назовите основные симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта.
43. В чем состоит уход за больным ребенком при рвоте?
44. Как помочь ребенку при диарее?
45. Как помочь ребенку при запоре?
46. Какая должна быть оказана помощь ребенку с болями в животе?
47. В чем состоит помощь ребенку с острым пищевым отравлением?
48. Понятие о диетических столах.
49. Основные принципы ухода за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (особенности режима, питания и т. д.).
50. Техника измерения пульса и артериального давления.
51. В чем заключается помощь больному в состоянии обморока, коллапса?
52. В чем заключается помощь ребенку с болями в области сердца?
53. Какие мероприятия необходимо проводить при остановке сердца? Техника непрямого массажа сердца.
54. Особенности ухода за детьми с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
55. Особенности питания детей при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
56. Перечислите несчастные случаи у детей, обусловленные возрастными особенностями.
57. Доврачебная помощь при термических ожогах у детей.
58. Доврачебная помощь при химических ожогах у детей.
59. Доврачебная помощь электротравме у детей.
60. Доврачебная помощь при обморожении у детей.
61. Доврачебная помощь при отравлениях у детей.
62. Доврачебная помощь при укусах насекомых у детей.
63. Доврачебная помощь при укусах животных у детей.
64. Доврачебная помощь при наружных кровотечениях у детей.
65. Доврачебная помощь при носовом кровотечении у детей.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Ситуационная задача 1.

Ребенок С., от 1 беременности, 1 родов, рожденный в срок, физически развивается нормально. Соматически здоров. Нервно-психическое развитие без отклонений. Различает предметы по величине и цвету, в игре воспроизводит логические действия, отвечает на вопросы по картинке, умеет частично одевать и снимать одежду, аккуратно пользуется ложкой, пьет из чашки.

Вопросы:

1. Определите возраст ребенка по характеристике НПП.

Ситуационная задача 2.

Рассчитайте суточный и разовый объем кормления для ребенка 3 месяцев, родившегося с массой тела 3000кг.

Ситуационная задача 3.

Участковый педиатр пришел на вызов к больному ребенку 2 лет. Во время осмотра, при попытке аускультации с помощью фонендоскопа ребенок испугался, стал беспокойным, заплакал.

Вопросы:

1. Какой должна быть тактика врача?

Ситуационная задача 4.

Ребенок родился с массой 3300 г, в настоящее время ему 3 недели. Мать обеспокоена, что у нее мало молока и просит выписать дополнительное питание. Масса ребенка 3700 г, при контрольном взвешивании высасывает 100 мл молока.

Вопросы:

1. Рассчитать какую массу должен иметь ребенок.
2. Рассчитайте сколько молока ему нужно на кормление, нуждается ли он в дополнительном питании?
3. Укажите должностные БЖУ на кг массы тела ребенка.
4. Расскажите о лактационных кризах.
5. Дайте советы матери.

Ситуационная задача 5.

Ребенок В., от 1 беременности, 1 родов, рожден на 38 неделе беременности с массой тела 2900гр и длиной тела 47 см, окружностью головы 33см., окружностью грудной клетки 34 см. Физическое развитие без отклонений, психо-моторное развитие в пределах возрастной нормы. Регулярно наблюдается у педиатра. На момент осмотра ребенку 4 месяца.

Вопрос:

1. Рассчитать с помощью формул показатели физического развития ребенка (массу, длину тела, окружности головы и груди)

Ситуационная задача 6.

В 6-ти местной палате педиатрического отделения лечится трехлетний ребенок, вместе с которым находится его мать. Ребенок всем интересуется, периодически бегает по палате, играет с другими детьми. Пытаясь привлечь внимание к своему ребенку, мама проявляет грубость и бестактность по отношению к мед. персоналу.

Вопросы:

1. Как должны вести себя медицинские работники? Поясните.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»(решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):
Разбор клинического случая.

Ситуационная задача 1.

Ребенок К., от 2 беременности, 2 родов в возрасте 7 дней кормится из-за болезни матери сцеженным грудным молоком через 3,5 часа 6 раз в день, промежутки между кормлениями не выдерживает, беспокоен, плохо спит. Мама обратилась за консультацией к участковому педиатру. Масса тела при рождении 3500 г, длина 51 см. На 7 день жизни масса тела ребенка составляет 3600 гр.

Вопрос:

1. Оцените динамику массы тела.
2. Дайте рекомендации по рациональному вскармливанию (режим, число, суточный и разовый объемы кормлений).
3. Что такое «свободный режим» вскармливания?
4. Составьте примерный рацион питания на 1 день.
5. Психологические преимущества грудного вскармливания?

Ситуационная задача 2.

Ребенок С., от 1 беременности, 1 родов, рожден на 38 неделе беременности с массой тела 3300 гр. и длиной тела 51 см, окружностью головы 34см., окружностью грудной клетки 36 см. Физическое развитие без отклонений, психо-моторное развитие в пределах возрастной нормы. Регулярно наблюдается у педиатра. На момент осмотра ребенку 5 месяца.

Вопрос:

1. Рассчитать с помощью формул показатели физического развития ребенка (массу, длину тела, окружности головы и груди)

Ситуационная задача 3.

В ЦРБ, медицинской сестре детского инфекционного отделения, принимающей передачи для больных детей, родственники задают вопросы о заболевании ребенка, назначенном лечении и правильности проводимого лечения.

Вопросы:

1. Как должна поступить медицинская сестра?
2. Кому можно давать информацию о состоянии больного ребенка, находящегося в условиях инфекционного отделения.

Ситуационная задача 4.

Ребенок К., от 2 беременности, 2 родов, рожденный в срок, физически развивается нормально. Нервно-психическое развитие без отклонений. Ребенок отличает «своих» и «чужих», знает своё имя, говорит несколько простых слов, выполняет сложные действия с предметами (открывает, закрывает, вынимает, выкладывает, собирает пирамиду). Может садиться и ложиться из сидячего положения, стоит и переступает у опоры, делает первые самостоятельные шаги, влезает на диван, ступеньку, берет предложенные игрушки, подолгу играет с ними. Может есть с ложки, пить из чашки.

Вопрос:

1. По характеристике НПР предположите возраст ребенка, при условии, что ребенок здоров.

Ситуационная задача 5.

Ребенок М., от 2 беременности, 1 родов, рожденный в срок, физически развивается нормально. Нервно-психическое развитие без отклонений. Ребенок узнает мать, реагирует на свое имя, на вопрос: «Где?» находит взором предмет, поворачивается на источник звука, улыбается, сидит, берет предложенные игрушки, стучит и размахивает ими, может есть с ложки, пить из чашки, начинает произносить отдельные слоги.

Вопрос:

1. По характеристике НПР предположите возраст ребенка, при условии, что ребенок здоров.