Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный

медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

# Д Н Е В Н И К

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Наименование практики «Здоровый человек и его окружение»

Ф.И.О. \_Ворошилина Алена Сергеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики производственная практика в форме ЭО ДОТ (медицинская организация, отделение)

с «29» \_\_\_05\_\_\_ 2020 г. по «04» \_\_\_06\_\_\_\_ 2020 г.

Руководители практики:

Общий - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный - Ф.И.О. (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель - Ф.И.О. (должность) преподаватель, Битковская В.Г.

Красноярск

2020

Содержание

1. Цели и задачи практики

2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики

3. Тематический план

4. График прохождения практики

5. Инструктаж по технике безопасности

6. Содержание и объем проведенной работы

7. Манипуляционный лист

8. Отчет (цифровой, текстовой)

**Цель и задачи прохождения производственной практики**

Цельпроизводственной практики «Здоровый человек и его окружение» состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, закреплении практических умений, формировании навыков, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинской сестры.

**Задачами** являются:

1. Ознакомление со структурой детской поликлиники и организацией работы среднего медицинскогоперсонала.
2. Обучение студентов проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
3. Обучение студентов оформлению медицинской документации.
4. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
5. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.

**Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть обучающийся после прохождения практики**

**Знать:**

1. Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья.
2. Основы иммунопрофилактики различных групп населения.
3. Принципы рационального и диетического питания.

**Уметь:**

1. Проводить обучение населения принципам здорового образа жизни.
2. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий.
3. Консультировать пациента и его окружения по вопросам иммунопрофилактики.
4. Консультировать по вопросам рационального и диетического питания, физического и нервно-психического развития.

**Приобрести практический опыт:** проведение профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода.

**Тематический план**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** |
| 1.1 | Педиатрический участок |
| 1.2 | Прививочный кабинет |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы |

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего часов** |
|
|
| **1.** | **Детская поликлиника** | **36** |
| 1.1 | Педиатрический участок | 18 |
| 1.2 | Прививочный кабинет | 6 |
| 1.3 | Кабинет здорового ребенка | 6 |
| 1.4 | Медицинский кабинет ДОУ, школы | 6 |
|   | **Итого** | **36** |
| **Вид промежуточной аттестации** | дифференцированный зачет |  |

###### Инструктаж по технике безопасности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место печати МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание и объем проведенной работы | Оценка | Подпись |
| **29.05.2020****30.05.2020****01,06,20****02,062020****03.06.2020****04.06.2020** | 1.Антропометрия**1. Измерение окружности грудной клетки.** Показания: - оценка физического здоровья. Оснащение: - сантиметровая лента; - 70% этиловый спирт; - марлевая салфетка; - ручка, бумага Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки.4. Уложить или усадить ребёнкаВыполнение процедуры:1. Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам: а) сзади - нижние углы лопаток; б) спереди - нижний край около сосковых кружков (у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами). 2. Определить показатели окружности головы. Завершение процедуры:1. Записать результат. 2. Сообщить результат ребёнку/маме**2. Измерение окружности головы.** Показания: - оценка физического здоровья; - подозрение на гидроцефалию. Оснащение: - сантиметровая лента; - 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;- ручка, бумага. Подготовка к процедуре: 1. объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки4.. Уложить или усадитьВыполнение процедуры:1. Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам: а) сзади - затылочный бугор; б) спереди - надбровные дуги. Примечание: следить, чтобы палец исследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка. (без надавливания), определить окружности головы. Завершение процедуры:1. Записать результат. 2. Сообщить результат ребёнку/маме.**3. Измерение массы тела (возраст до 2 лет).** Показания:-оценка адекватности питания ребенка; -оценка физического развития. Оснащение: -чашечные весы; -резиновые перчатки; -емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь; -бумага и ручка. Обязательное условие: Взвешивать ребенка натощак, в одно и то же время, после акта дефекации. Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме/родственникам цель исследования. 2. Установить весы на ровной устойчивой поверхности. 3. Подготовить необходимое оснащение. 4. Обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. 5. Постелить на лоток сложенную в несколько раз пелёнку (следить, чтобы она не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов). 6. Установить гири на нулевые деления. 7. Открыть затвор. 8. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса (уровень коромысла должен совпадать с контрольным пунктом). 9. Закрыть затвор.Выполнение процедуры:1. Уложить ребёнка на весы головой к широкой части (или усадить). 2. Открыть затвор. 3. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия. 4. Закрыть затвор и снять ребёнка с весов. Завершение процедуры:1. Записать показатели массы тела ребёнка (фиксируются цифры слева от края гири). 2. Убрать пелёнку с весов. 3. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. 4. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.**4. Измерение длины тела (у детей до 1-го года).** Показания: - оценка физического развития. Оснащение:- горизонтальный ростомер; - пелёнка; - резиновые перчатки; - ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь; - бумага, ручка. Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме/родственниками цель исследования. 2. Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе». 3. Подготовить необходимое оснащение. 4. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 5. Обработать рабочую поверхность ростомера дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. 6. Постелить пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки). Выполнение процедуры:1. Уложить ребёнка на ростомер головой к подвижной планке.2. Выпрямить ноги малыша лёгким нажатием на колени. 3. Придвинуть к стопам, согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера. 4. По шкале определить длину тела ребёнка. 5. Убрать ребёнка с ростомера.Завершение процедуры:1. Записать результат. 2. Сообщить результат маме.3. Убрать пелёнку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.2. Измерение размеров родничка**Цель:** оценить физическое развитие.**Показания:** контроль за изменением размеров родничка.**Противопоказания:**нет**.****Оснащение:**— сантиметровая лента или прозрачная линейка;— 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;— ручка, бумага.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к манипуляции** |
| 1. Познакомить маму с ходом ис­следования, установить доброжела­тельные отношения | Психологическая подготовка, осознанное участие в исследова­нии |
| 2. Вымыть и осушить руки | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 3. Обработать сантиметровую ленту (линейку) с двух сторон спиртом с помощью салфетки | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 4. Уложить или усадить ребенка | Создание комфортных условий |
| **Выполнение манипуляции** |
|   Наложить сантиметровую ленту на голову ребенка в области большо­го родничка и измерить расстояние от стороны к стороне | Углы большого родничка пе­реходят в швы черепа, поэтому возможно искажение резуль­татов Обеспечение достоверности результатов исследования |
| **Завершение манипуляции** |
| 1. Записать результат | Документирование результа­тов исследования Обеспечение преемственнос­ти |
| 2. Вымыть и осушить руки | Обеспечение инфекционной безопасности |

3. Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.**1 месяц** - К концу 1 мес. ребенок начинает фиксировать взгляд на предметах, при появлении чувства голода плачет, сосет пальцы. При близости материнской груди оживляется, поворачивает голову, открывает рот, производит сосательные и глотательные движения. Несколько секунд может удерживать голову в вертикальном положении, а лежа на животе, старается поднять ее. Если прикоснуться к подошвам ребенка, лежащего на животе, он начинает отталкиваться ногами и пытается ползти. При поддержке под мышки ребенок опирается ногами. Во время пеленания размахивает руками и ногами, поворачивает голову, улыбается. **2 месяца** - В возрасте 2 мес. ребенок обычно хорошо поднимает голову и удерживает ее в вертикальном положении несколько минут; лежа на животе, приподнимает голову и грудь и некоторое время удерживает их в этом положении. Он следит за движущимися предметами, реагирует на голос поворотом головы, при появлении яркого предмета или достаточно громком звуке перестает сосать. Исчезает рефлекс ползания при прикосновении к подошвам. В ответ на обращение к нему малыш реагирует более определенно и разнообразно — улыбается в ответ на улыбку, при разговоре с ним издает неопределенные звуки. Предметы охватывает всей ладонью и крепко их удерживает. **3 месяца** - В возрасте 3 мес. ребенок свободно удерживает голову в вертикальном положении в течение 5—6 мин, свободно переворачивается со спины на живот; лежа на животе, приподнимается, опираясь на предплечья и локти. Движения рук становятся более свободными и целесообразными: ребенок тянется за игрушкой, засовывает пальцы в рот, тянет пеленку. Хорошо улавливает направление звука, поворачивается в его сторону, следит за движущимся предметом. У ребенка появляется четкая зрительная реакция на кормление: при близости груди матери, бутылочки с молоком или ложки открывает рот, тянется к груди или к еде. Он любит, когда с ним играют взрослые, улыбается, а если с ним перестают заниматься, кричит. **4 месяца** - В возрасте 4 мес. ребенок садится при поддержке или опоре, но удерживать прямо спину еще не может. Начинает определенным образом реагировать на знакомые и незнакомые лица. Играет с висящими над кроваткой игрушками, берет их в руки, ощупывает, тянет в рот. Приподнимаясь, опирается только на ладони. Постоянно «гулит», издает мелодичные звуки, во время игры не только улыбается, но и смеется, различает некоторые цвета. **5 месяцев** - В возрасте 5 мес. ребенок хорошо знает мать, не идет на руки к незнакомым лицам. Различает тон голоса. Движения становятся более уверенными, ребенок берет игрушки и подолгу удерживает их в руках. Поддерживаемый под мышки, стоит ровно на ногах.**6 месяцев** - В возрасте 6 мес. ребенок самостоятельно садится и сидит ровно без поддержки. Переворачивается с живота на спину, при поддержке за руки или за грудь встает и делает попытки переступать ногами. Пытается ползать на четвереньках. Свободно играет с игрушками — перекладывает их из одной руки в другую, размахивает ими, поднимает упавшую. При виде пищи открывает рот, может есть с ложки. Начинает произносить первые слоги: ма, ба и др. **7 месяцев** - В возрасте 7 мес. ребенок ползает, поднимается на четвереньки, сидит самостоятельно и уверенно, при опоре встает на колени. Поддерживаемый под мышки, хорошо переступает ногами. Тянется к своему изображению в зеркале, с рук на руки. Хорошо повторяет слоги: ма-ма, па-па, ба-ба. **8 месяцев -** В возрасте 8 мес. ребенок свободно ползает, цепляясь за кроватку, встает и сам садится. Пытается хлопать в ладоши, повторяет выученные движения. Встает и пробует ходить при поддержке за руки. Мимика становится более разнообразной, ребенок выражает интерес или удивление при появлении новой игрушки, незнакомого лица. Он ищет взглядом нужный предмет и настойчиво стремится достать его. Подолгу играет с игрушками, рассматривает их, постукивает одной о другую. **9 месяцев -** В возрасте 9 мес. ребенок может выполнять довольно сложные движения: перебирает кубики, выполняет простые просьбы — «дай ручку», «помаши ручкой», «до свидания» и др. Ищет упавший или спрятанный предмет, отыскивает предметы, находящиеся в разных местах. Пытается стоять без опоры; держась за предметы или обе руки, ходит. Садится из вертикального положения. **10 месяцев** - В возрасте 10 мес. ребенок сам поднимается и стоит без опоры. Может ходить, держась за руку, за коляской. Мелкие предметы берет двумя пальцами и не отдает понравившуюся игрушку. Хорошо подражает движениям взрослых. Выполняет простые требования, просьбы. Начинает произносить простые слова, называет отдельными слогами окружающие предметы и животных.**11-12 месяцев -** В возрасте 11—12 мес. ребенок хорошо ориентируется в пространстве — встает, садится, нагибается, ходит при поддержке за руку, в конце первого года делает первые шаги без поддержки. Знает названия многих предметов и показывает названную игрушку, части своего тела. Понимает запрещения и выполняет многие просьбы. Произносит отдельные короткие слова и знает их. Словарный запас — около 10 слов. Спит 14—16 ч в сутки.4. Половое развитиеСтандарты полового созревания мальчиков

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст | Половая формула | Баллы |
| от | до |
| 10 лет | V0P0L0Ax0F0 | V1P1L0Ax0F0 | 0-1,8 |
| 11 лет | V1P0L0Ax0F0 | V2 P3 L1 Ax2 F0 | 0,7-6,3 |
| 12 лет | V1P2L0Ax0F0 | V2 P3L2 Ax2 F1 | 2,7-10,1 |
| 13 лет | V1P4L1Ax0F0 | V2 P5 L2 Ax3 F2 | 4,6-14,3 |
| 14 лет | V2 P4L1 Ax2 F1 | V2 P5 L2 Ax4 F3 | 10,0-16,9 |
| 15 лет | V2 P4L2Ax2F0 | V2 P5 L2 Ax4 F3 | 10,6-16,9 |

Стандарты полового созревания девочек

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст | Половая формула | Баллы |
| от | до |
| 10 лет | Ма0P0Ax0Ме0 | Ма2 Р1Ax0Ме0 | 0-2,7 |
| 11 лет | Ма1P0Ax0Ме0 | Ма2 Р1Ax0Ме0 | 1,2-2,7 |
| 12 лет | Ма1 P1Ax0Ме0 | Ма3 Р3 Ах1 Ме1 | 1,2-7,0 |
| 13 лет  | Ма2 Р2Ax0Ме0 | Ма3 Р3 Ax2 Ме3 | 3,0-11,6 |
| 14 лет | Ма3 Р2 Ax2 Ме0 | Ма3 Р3 Ах3 Ме3 | 5,0-12,0 |
| 15 лет | Ма3 Р3 Ax2 Ме3 | Ма3 Р3 Ах3 Ме3 | 11,6 и > |

Половое развитие оценивают, как нормальное, ускоренное или замедленное. При уменьшении суммарного бального показателя говорят о замедлении (задержке), а в случаях его превышения – об ускорении полового созревания.Допустимые колебания полового развития Начало: у девочек – 8 - 8,5 лет; у мальчиков – 10 -10,5 лет. Если раньше этих сроков появились признаки начала полового созревания, то это указывает на преждевременное половое развитие.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Измерение окружности грудной клетки | 1 |
|  | Измерение окружности головы | 1 |
|  | Измерение массы тела (возраст до 2 лет) | 1 |
|  | Измерение длины тела (у детей до 1-го года) | 1 |
|  | Измерение размеров большого родничка | 1 |
|  | Нервно-психическое развитие грудного ребенка  | 1 |
|  | Оценка полового развития | 1 |

5. Обработка пупочной ранки новорожденному.Обработка пупочной ранки. Показания: «открытая» пупочная ранка. Оснащение: - стерильные ватные шарики; - лоток для обработанного материала; - 3% р-р перекиси водорода; - 70% этиловый спирт; - 5% р-р перманганата калия (в условиях стационара); - 1% р-р бриллиантовой зелени (в домашних условиях); - стерильная пипетка; - набор для пеленания, приготовленный на пеленальном столике; - резиновые перчатки; - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь. Обязательные условия: -при обработке пупочной ранки обязательно растягивать её края (даже при образовавшейся корочке).Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение.3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. 5. Уложить ребенка на пеленальном столе.Выполнение процедуры:1. Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.2. Капнуть из пипетки в ранку 1-2 капли 3% раствора перекиси водорода, удалить образовавшуюся в ранке «пену» и корочку стерильной ватной палочкой (сбросить палочку в лоток). 3. Сохраняя растянутыми края пупочной ранки, обработать её стерильной ватной палочкой, смоченной 70% этиловым спиртом, движением изнутри к наружи (сбросить палочку в лоток). 4. Обработать кожу вокруг ранки этиловым спиртом с помощью ватной палочки движениями от центра к периферии (сбросить палочку в лоток).5. Обработать (по необходимости) пупочную ранку (не затрагивая вокруг ранки) 5%раствором перманганата калия или спиртовым раствором бриллиантовой зелени с помощью ватной палочки (сбросить палочку в лоток).Завершение процедуры:1. Запеленать ребенка и положить в кроватку. 2. Убрать пеленку с пеленального стола и поместить её в мешок для грязного белья. Использованные палочки замочить в дез. растворе. 3. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки.6. Обработка кожных складок ребенку грудного возраста.Показания: - соблюдение гигиены тела;- обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»; - формирование навыков чистоплотности. Оснащение: - стерильные ватные шарики и жгутики; - стерильное растительное масло; - шпатель, пинцет; - 2% таниновая мазь; - лоток для стерильного материала; - лоток для обработанного материала; - чистый набор для пеленания или одежда, расположенная на пеленальном столике; - дезинфицирующий раствор, ветошь; - мешок для грязного белья; - резиновые перчатки и фартук. Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. 5. Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик. 6. Сбросить использованную одежду в мешок для грязного белья. Выполнение процедуры:1. Обработать естественные складки кожи ватными тампонами, смоченными в стерильном масле, меняя их по мере необходимости. Обработку проводить в следующей последовательности: за ушами – шейные – подмышечные -локтевые - лучезапястные и ладонные – подколенные -голеностопные – паховые - ягодичные. Примечание: минимальный расход шариков - два: на верхнюю и нижнюю половину туловища.Завершение процедуры:1. Одеть ребенка и уложить в кроватку. 2. Убрать пленку с пеленального стола7. Обработка слизистых ребенку грудного возраста.Показания: - соблюдение гигиены тела; - обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»; - формирование навыков чистоплотности. Оснащение: - стерильные ватные шарики и жгутики; - стерильное растительное масло; - раствор фурациллина 1:5000; - шпатель, пинцет; - 2% таниновая мазь; - лоток для стерильного материала; - лоток для обработанного материала; - чистый набор для пеленания или одежда, расположенная на пеленальном столике; - дезинфицирующий раствор, ветошь; - мешок для грязного белья; - резиновые перчатки и фартук. Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. 5. Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик. 6. Сбросить использованную одежду в мешок для грязного белья. Выполнение процедуры:1. Обработать ребенка ватными шариками, смоченными в растворе фурациллина от наружного угла глаза к внутреннему ( для каждого глаза использовать отдельный тампон). 2. Умыть ребенка тампоном, смоченным раствором фурациллина в следующей последовательности: лоб, щеки, кожа вокруг рта. 3. Почистить носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченными в растительном масле, вводя в каждый носовой ход отдельный жгутик вращательными движениями. 4. При необходимости уши ребенка прочистить сухими ватными жгутиками (для каждого ушка отдельный жгутик). 5. Открыть рот ребенка, слегка нажав на подбородок, и осмотреть слизистую рта.Завершение процедуры:1. Одеть ребенка и уложить в кроватку. 2. Убрать пленку с пеленального стола8. Термометрия.Оснащение: - медицинский термометр- температурный журнал- часы- ручка- температурный лист- лоток с дез.р-ром.Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку. 5. Осмотреть целостность термометра, ртуть должна быть ниже 35 градусов.6. Осмотреть подмышечную впадину или паховые складки, просушить пеленкой.Выполнение процедуры:1.Поставить термометр так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с кожей.2.Маленьким детям нужно прижать к телу руку или ногу при измерении температуры. Измерять температуру в течение 10 минут.3.Посмотреть температуру и записать ее в температурный лист.4.Стряхивать термометр, когда он остынет.Завершение процедуры:1.Обработать термометр в дез. растворе.2.Промыть его под проточной водой.3.Обсушить салфеткой и положить на хранение.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обработка пупочной ранки новорожденному. | 1 |
|  |  Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. | 1 |
|  |  Обработка слизистых ребенку грудного возраста. | 1 |
|  |  Термометрия. | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Измерение артериального давления детям разного возраста.**Оснащение**: - тонометр- фонендоскоп- ручка и температурный лист- 70%-ный спирт- ватные шарики.

|  |
| --- |
| Подготовка к процедуре: |
| 1. Объяснить маме / родственникам цель и ход исследования, получить согласие мамы 2. Придать пациенту удобное положение сидя или лежа. |
| Выполнение процедуры: |
| 1. Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть или попросить пациента подложить под локоть сжатый кулак кисти свободный руки. |

2. Выбрать правильный размер манжетки. Наложить манжетку тонометра трубками вниз на обнаженное плечо пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил только один палец. 3. Соединить манометр с манжеткой, укрепив его на ней. 4. Проверить положение стрелки манометра относительно отметки «0» на шкале манометра.5. Определить пальцами пульсацию в локтевой ямке, приложить на это место мембрану фонендоскопа. 6. Закрыть вентиль «груши», другой рукой, этой же рукой нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации в локтевой артерии +20-30 мм рт.ст. 7. Открыть вентиль, медленно выпускать воздух, выслушивая тоны, следить за показаниями манометра. 8. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующую систолическому АД. 9. «Отметить» исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД. 10. Выпустить весь воздух из манжетки.

|  |
| --- |
| Завершение процедуры |
| 1. Снять манжетку.2. Уложить манометр в чехол. 3. Продезинфицировать головку фонендоскопа методом двукратного протирания 70% спиртом. 4. Оценить результат высоты АД и пульсового давления. 5. Сообщить пациенту результат измерения. 6. Провести регистрацию результата в виде дроби (в числителе – систолическое давление, в знаменателе - диастолическое). |

10. Подсчет пульса.Оснащение:-  Часы с секундной стрелкой;Лист динамического наблюдения

|  |
| --- |
| Подготовка к процедуре: |
| 1. Объяснить пациенту цель и ход исследования, получить согласие2. Придать пациенту удобное положение сидя.3. Вымыть и осушить руки. |

Выполнение процедуры:1. Охватить пальцами правой руки кисть пациента в области лучезапястного сустава2. Расположить 1-ый палец на тыльной стороне предплечья. 2, 3, 4 пальцами нащупать лучевую артерию3. Прижать артерию к лучевой кости и прощупайте пульс4. Определить:- Симметричность пульса Ритмичность пульсаЧастоту пульса Напряжение и наполнение пульсаЗавершение процедуры:1. Сделать запись в лист динамического наблюдения2. Оценить результат. 3. Сообщить пациенту результат измерения. ПримечаниеЧастота пульса подсчитывается в течение в течение 1 мин (или 30 сек. и результат умножается на 2) в норме пульс 60-80 ударов в минутуТахикардия: увеличение пульса больше 90 ударов в минутуБрадикардия: пульс меньше чем 60 ударов в минуту11. Подсчет числа дыханий.Оснащение: - часы (секундомер) - лист сестринского наблюдения- ручка и бумага.

|  |
| --- |
| Подготовка к процедуре: |
| 1. Объяснить пациенту цель и ход исследования, получить согласие2. Придать пациенту удобное положение сидя. |

3. Вымыть и осушить руки.Выполнение процедуры:1. Положить свою руку на лучевую артерию пациента, как для подсчета пульса (чтобы отвлечь внимание пациента)2.  Подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту (вдох и выдох считается за 1 дыхательное движений3. Внести полученные цифровые данные в лист наблюденияЗавершение процедуры: 1. Сделать запись в лист динамического наблюдения2. Оценить результат. 3. Сообщить пациенту результат измерения. Примечание:Частота дыхания у взрослого в норме 16-18 в минуту. Частое дыхание - тахинноэ. Редкое дыхание - брадинноэ12. Пеленание новорожденного.Цель: - создание ребенку максимального комфорта. Оснащение: - фланелевая и тонкая пеленка; - подгузник или памперс; - пеленальный стол, резиновые перчатки; - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь. Обязательные условия: - использовать метод свободного пеленания (оставляется небольшое пространство в пеленках для свободного движения ребенка); - шапочку надевать при температуре в комнате 220 С; - правильная фиксация пеленок (замочек расположен спереди).Подготовка к процедуре:1. Подготовить необходимое оснащение.2. Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем. 3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором. 5. Уложить на пеленальном столике пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая пеленка, тонкая пеленка, подгузник или памперс).6. Распеленать ребенка в кроватке (при необходимости подмыть и осушить пеленкой), положить на пеленальный столик.Выполнение процедуры:1. Надеть подгузник, для этого: а) уложить ребенка на пеленки так, чтобы широкое основание подгузника приходилось на область поясницы; б) провести нижний угол подгузника между ножками малыша; в) обернуть боковые концы подгузника вокруг тела. Примечание: подгузник можно заменить памперсом. 2. Завернуть ребенка в тонкую пеленку: а) расположить ребенка на тонкой пеленке так, чтобы верхний её край был на уровне шеи; б) одним краем пеленки накрыть плечо ребенка и провести пеленку под другую ручку и между ножек; в) другим краем накрыть и зафиксировать второе плечо; г) подвернуть нижний край пеленки так, чтобы оставалось свободное пространство для движения ножек ребенка; д) зафиксировать пеленку на уровне середины плеч (выше локтевых суставов), «замочек» расположить спереди. 3. Запеленать ребенка в теплую пеленку с ручками: а) расположить ребенка на фланелевой пеленке так, чтобы её верхний край располагался на уровне козелка; б) одним краем пеленки накрыть и зафиксировать одно плечо, завести его под спину; в) другим краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо; г) нижний край пленки завернуть как тонкую.Завершение процедуры:1. Уложить ребенка в кроватку. 2. Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезинфицирующим раствором, снять перчатки, вымыть и осушить руки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Измерение артериального давления детям разного возраста. | 1 |
|  | Подсчет пульса. | 1 |
|  | Подсчет числа дыханий. | 1 |
|  |  Пеленание новорожденного. | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.Показания: - соблюдение гигиены тела; - удовлетворение универсальной потребности ребенка «быть чистым»; - формирование навыков чистоплотности. Оснащение: - детская ванночка для купания- кувшин- емкости с кипяченой холодной и горячей водой- водный термометр- ветошь, флакон с 5% раствором перманганата калия, стерильное растительное масло- мешок для грязного белья- большое махровое полотенце, чистый набор для пеленания.Обязательные условия: - не купать сразу после кормления- при купании обеспечить в комнате температуру 22-24 гр.Подготовка к процедуре:1. Объяснить маме ход и цель процедуры, получить согласие.2. Помыть ванночку горячей водой с мылом, ополоснуть ее кипятком, поставить в устойчивое положение.3. Положить на дно ванны пеленку, сложенную в несколько раз.4. Наполнить ванночку водой температуры 37-38°С.5. Положить на дно ванны термометр для воды6. Набрать воду в кувшин для ополаскивания (Т 36,5 - 37,0°С).7. Провести санитарную обработку рук.Выполнение манипуляции:1. Взять ребенка так, чтобы голова и туловище пациента находилась на левом предплечье, а затем погрузить все тело ребенка до линии сосков.2. Левой рукой поддерживать голову ребенка над поверхностью воды.3. Помыть все тело, используя ветошь (особенно тщательно промывать складки на шее, в подмышечных и паховых областях, между ягодицами).4. Перевернуть ребенка кверху спиной.5. Облить чистой водой из кувшина (за время купания вода для ополаскивания остывает до 34-35°С).Завершение манипуляции:1. Завернуть ребенка в мягкую теплую пеленку (махровое полотенце) и обсушить промокательными движениями.2. Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом.3. Одеть ребенка, запеленать и уложить в кроватку.4. Вымыть, осушить руки14. Подмывание грудных детей.Показания: - соблюдение гигиены тела; - удовлетворение универсальной потребности ребенка «быть чистым»; - формирование навыков чистоплотности. Оснащение: - проточная вода (t 37-380 С); - полотенце или мягкая пеленка; - стерильное растительное масло или детская присыпка; - чистое белье, расположенное на пеленальном столике; - резиновые перчатки; - емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь. Обязательные условия: - подмывать после дефекации обязательно; - подмывать только под проточной водой;- после каждого мочеиспускания ребенка не подмывать.Подготовка к процедуре: 1. Проинформировать маму о правильном проведении процедуры. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Отрегулировать t воды в кране, проверить её запястьем. 4. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 5. Снять с ребенка запачканную одежду и сложить в мешок для грязного белья. Выполнение процедуры:1. Положить ребенка на левое предплечье и кисть руки. 2. Подмыть под проточной водой. Помнить! Девочек подмывать только движениями спереди назад. Завершение процедуры:1. Уложив ребенка на пеленальный столик, полотенцем или мягкой пеленкой промокательными движениями осушить кожу2. Смазать паховые, ягодичные складки стерильным растительным маслом или припудрить присыпкой3. Запеленать (одеть ребенка)4. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.17. Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.**Гимнастика:**Гимнастику и массаж проводят в комнате при температуре 20—22°С. Летом упражнения необходимо выполнять при открытом окне или на воздухе при этой же температуре. Само занятие проводится на столе, покрытом сложенным вчетверо байковым одеялом, поверх которого стелят клеенку и чистую простыню. Занятия проводят один раз в день за 45 минут до или через 45 минут после кормления. Руки медицинской сестры (или матери) должны быть чисто вымытыми, сухими и теплыми. Ребенка раздевают; тело его должно быть теплым. Во время занятия у ребенка необходимо поддерживать веселое настроение, разговаривать с ним, побуждать его к активности, улыбаться, использовать игрушки. Во время выполнения тех или иных упражнений медицинская сестра должна внимательно следить за реакцией ребенка. При наличии отрицательной реакции (ухудшение настроения, плач) процедуру следует прервать и успокоить ребенка. Ребенок не должен переутомляться. Все движения надо делать ритмично, спокойно и плавно, повторяя каждое 2-3 раза. Массаж и гимнастические упражнения под контролем врача и патронажной сестры должны проводить родители или другие ухаживающие за ребенком лица, обученные технике массажа и гимнастики. Основы общей методики массажа и гимнастики у детей раннего возраста:Развитие двигательной деятельности ребенка грудного возраста протекает в двух направлениях — статики и моторики. Пассивные упражнения производятся не ребенком, а массажистом (медицинской сестрой, матерью). Они рассчитаны на использование естественной двигательной фазы мускулатуры ребенка: сгибания при сокращении определенной группы мышц и разгибания при их расслаблении. Пассивные упражнения не должны применяться до 3 месяцев жизни ребенка, так как при имеющейся гипертонии сгибателей выполнение их связано с опасностью насилия над ребенком! Рефлекторные упражнения. Для укрепления мышц шеи и туловища можно использовать рефлекторные упражнения, рассчитанные на движения, протекающие по типу безусловных двигательных рефлексов. Активные упражнения — произвольные упражнения, которые ребенок делает самостоятельно.**Массаж:**Массаж бывает общий и местный. Общий массаж оказывает значительное и многообразное влияние на организм ребенка. Различают пять основных приемов массажа: 1. Поглаживание. 2. Растирание. 3. Разминание. 4. Поколачивание. 5. Вибрация. До 3 месяцев детям проводят массаж исключительно путем поглаживания. После 3 месяцев присоединяют другие приемы массажа: разминание, поколачивание. Общий поглаживающий массаж продолжается до 6 месяцев. В дальнейшем он необходим, главным образом, при нарушении тургора и мышечного тонуса, а также как отдых между упражнениями.С поглаживания начинается массаж. Он чередуется с другими приемами и им заканчивается массаж. При поглаживании одна или обе руки массажиста плотно прилегают к массируемой поверхности, скользят медленно, спокойно, ритмично. Поглаживание всегда выполняется с учетом венозного и лимфатического оттока (по ходу). Виды поглаживания: 1. Охватывание. Выполняется двумя руками. Одной рукой массажист держит конечность за кисть или стопу, второй — охватывает конечность между большим и четырьмя остальными пальцами. 2. Попеременное поглаживание. Выполняется двумя руками таким образом, что когда одна рука заканчивает движение, вторая — сменяет ее. 3. Крестообразное поглаживание. Выполняется двумя руками, пальцы которых переплетены. 4. Спиралевидное поглаживание. Выполняется основанием ладони, или концевой фалангой большого пальца, или четырьмя остальными пальцами, или всей ладонью. При спиралевидном поглаживании, сохраняя основное направление движений, описывают дополнительные спиралевидные движения. 5. Поглаживание с отягощением. Выполняется двумя руками. Одна рука ладонной или тыльной поверхностью лежит на массируемом участке, вторая находится сверху и оказывает давление, помогает выполнять поглаживание. Растирание. Виды растирания: имеет целью воздействовать главным образом на опорно-двигательный аппарат ребенка. При растирании кожа слегка потягивается пальцами. Растираются не только кожа, но и ткани, лежащие под ней. Растирание выполняется в разных направлениях. 1. Продольное растирание. Выполняется большими пальцами обеих рук. Пальцы параллельно плотно лежат на массируемой поверхности и растирают ее, двигаясь в противоположных направлениях. 2. Растирание концами пальцев. Выполняется одной или двумя руками. Пальцы полусогнуты, концы направлены в кожу массируемого участка. Движения в разных направлениях. 3. Спиралевидное растирание. Выполняется аналогично спиралевидному поглаживанию, но более энергично со смещением кожи и растиранием ее в разных направлениях. 4. Греблеобразное растирание. Применяется при массаже спины. От шеи к ягодицам растирание выполняется концами пальцев обеих рук, которые скользят по обеим. сторонам позвоночника. От ягодиц к шее растирание выполняется тыльной поверхностью рук. 5. Пиление. Работают две руки. Кисти расположены параллельно реберной поверхности и растирают участок, двигаясь в противоположных направлениях. Разминание. Виды разминания: направлено на усиление кровоснабжения и улучшение питания массируемого участка. Применяется, главным образом, для глубокого массажа мышц. Мышцы или отдельные мышечные пучки захватываются пальцами массажиста, слегка отводятся и разминаются в разных направлениях. 1. Продольное разминание. Движения выполняются вдоль мышечных волокон. 2. Поперечное разминание. Мышца разминается в поперечном направлении по отношению к мышечным волокнам. 3. Двойное кольцевое. Выполняется двумя руками при массаже мышц плеча. Плечо охватывается между большим и четырьмя остальными пальцами. Кисти, двигаясь в противоположных направлениях, как бы окручивают трех- и двуглавые мышцы и тем самым разминают их. Поколачивание, Виды поколачивания: как особый вид массажа, способствует снижению возбудимости периферических нервов, улучшению кровоснабжения, а, следовательно, и питанию мышц. Поколачивание влияет также и на более глубоко лежащие внутренние органы. Этот прием производится легким поколачиванием отдельных частей тела (более богатых мышцами) концами пальцев обеих рук. У самых маленьких детей этот прием в виде ритмического похлопывания производится ладонной поверхностью пальцев то одной, то другой руки отдельных частей тела, чаще всего спины, бедер, реже задней поверхности голени. 1. Поколачивание концами пальцев. Удары наносятся двумя руками, пальцы которых полусогнуты. 2. Поколачивание ладонной поверхностью. 3. Похлопывание. Выполняется двумя руками, пальцы которых собраны в «мягкий кулак» и выполняют движения, напоминающие вымешивание теста. 4. Рубление. Удары наносятся реберной поверхностью кисти

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. | 1 |
|  | Подмывание грудных детей. | 1 |
|  | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста | 2 |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

20. Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаряОснащение:- резиновый фартук- маска, перчатки- контейнеры (емкости)- дезинфектанты- ветоши- лотки- предмету уходы- мед. инструментарий- часы.Подкладные судна, мочеприемники:После освобождения от содержимого, замочить в 3% растворе хлорамина (полное погружение) на 1 час. При туберкулезе – в 5% растворе на 4 часа. Затем ополоснуть проточной водой.Грелки, пузыри для льда, изделия из клеенки:Двукратное протирание ветошью, смоченной: - 3% раствором хлорамина с интервалом 15 минут (2 ветоши) – «Дезоксон – 1» 0,1% раствор с интервалом в 15 минут.Уборочный инвентарь и ветоши.3% раствор хлорамина или 0,5% раствор хлорной извести – полное погружение на 60 минут, с последующим промывание и сушкой. При туберкулезе 5% раствор на 4 часа.Дезинфекция посуды и белья.Посуду больного после освобождения от остатков пищи замачивают в 3% растворе хлорамина на 60 минут, ополаскивают и кипятят в 2% растворе соды 15 минут, высушивают в сушильном шкафу.Белье больного замочить в одном из растворов (мыльно-содовый 30 минут, хлорамин 3% раствор 60 минут, перекись водорода 3% + моющее средство 60 минут). Ополоснуть. Опускают в кипящий мыльно-содовый раствор 2% из расчета 5 л на 1 кг сухого белья. Кипятить в течении 2 часов перемешивая несколько раз, с последующей стиркой и споласкиванием в чистой воде не менее 3 раз.Алгоритм проведения дезинфекции уборочного инвентаря Цель: обеспечение инфекционной безопасности. Общие положения: дезинфекции подвергается уборочный инвентарь после использования. Оснащение: емкость с дезинфицирующим раствором по режиму обработки уборочного инвентаря; чистая ветошь; спецодежда и средства индивидуальной защиты (халат, фартук, шапочка; маска, перчатки, обувь с гигиеническим покрытием)Порядок работы 1. Вымыть руки, надеть спецодежду. 2. Подготовить дезинфицирующий раствор по режиму обработки уборочного инвентаря 3. Замочить ветошь в ведре в дезинфицирующем растворе. 4. Швабру протереть ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, в соответствии с инструкцией. 5. Прополоскать ветошь в проточной воде, 6. Швабру протереть ветошью, смоченной в проточной воде. 7. Ведро промыть и прополоскать под проточной водой. Смыть дезинфицирующий раствор8. Ветошь просушить и убрать на стеллаж для хранения. Ведро и швабру убрать в отведенное для хранения место. 9. Снять перчатки, сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б», вымыть руки.Дезинфекция медицинского инструментария:Дезинфекция мед. термометров:- 1% раствор хлорамина – 15 минут;- 0,5% раствор хлорамина - 30 минут;- «Дезоксон – 1» 0,1% раствор 15 минут;- 3% раствор хлорамина – 5 минут.Полное погружение в раствор с последующим промыванием проточной водой. Хранить в сухом виде.Дренажные трубки, зонды, катетеры:- замочить в 3% растворе хлорамина – 1 час;- промыть проточной водой;- замочить в моющем растворе на 15 минут;- промыть проточной водой;- кипятить 15 минут;- автоклавирование (1200, 1,1 атм., 45 минут).Хранить 3 суток при условии невскрытия бикса.Наконечники для клизм, газоотводные трубки:- замочить в 3% растворе хлорамина на 30 минут;- промыть под проточной водой;- кипятить 15 минут в 2% растворе соды;- автоклавирование (1200, 1,1 атм, 45 минут);Хранить 3 суток при условии не вскрывать бикс.Инструменты для осмотра зева, носа, уха:- погружение в 3% раствор хлорамина на 1 час;- промыть под проточной водой;- замочить в моющем растворе как шприцы на 15 минут;- промыть под проточной водой;- ополоснуть в дистиллированной воде;- стерилизовать в сухожаровом шкафу 1800, 1 час;Хранить 3 суток при условии не вскрывать бикс.21. Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов.Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в данной организации, осуществляющей медицинскую и / или фармацевтическую деятельность. Данная схема разрабатывается в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил и утверждается руководителем организации.1. Одноразовые шприцы, системы для инфузий, различные катетеры и т.д. сразу же после использования подвергаются дезинфекции с заполнением полостей и внутренних каналов дезинфицирующим раствором.2. Дезинфекция использованных инструментов одноразового применения, перчаток, материала, проводится:- Полным погружением в 3% раствор хлорамина на 60 минут или в 0,056% раствор пресепта на 90 минут или в 0,1% раствор пюржавеля на 60 минут в ёмкость из стекла, пластмассы или эмалированную с плотно закрываемой крышкой.- После дезинфекции использованные изделия медицинского назначения упаковываются в промаркированную герметичную тару для утилизации.22. Мытье рук, надевание и снятие перчаток.Для выполнения процедуры необходимо иметь: - локтевой кран дозатор (диспенсер) – 2шт. (с антисептическим жидким мылом, с кожным антисептиком) - индивидуальное полотенце (салфетка), желательно одноразовая емкость для сбора отходов с маркировкой «Отходы Класса А». Подготовка к процедуре 1. Снять украшения и часы с рук (углубления на поверхности ювелирных изделий являются местом размножения микроорганизмов). 2. Открыть водопроводный кран, отрегулировать температуру воды.**1 способ. Гигиеническое мытье рук антисептическим мылом и водой.**1. Смочить руки. При помощи дозатора нанести мыло на руки. 2. Помыть руки для удаления бытового загрязнения. 3. При помощи дозатора нанести мыло на руки второй раз. 4. Тщательно смыть мыло с рук под проточной водой.**2 способ. Обработка рук кожным антисептиком.** Гигиеническую обработку рук спиртсодержащим или другим, разрешенным к применению антисептиком (без их предварительного мытья) проводят путем втирания его в кожу кистей рук в количестве, рекомендуемом инструкцией по применению, обращая особое внимание на обработку кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами. Непременным условием эффективного обеззараживания рук является поддержание их во влажном состоянии в течение рекомендуемого времени обработки.Завершение процедуры 1. Перекрыть локтевой кран, не касаясь его кистями рук. 2. Осушить руки одноразовой салфеткой. 3. Одноразовую салфетку сбросить в емкость для сбора отходов класса «А». Примечание: Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей. Каждое движение при обработке рук повторять не менее 5 раз.**Надевания стерильных перчаток.**1.Взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались наружной поверхности перчатки. Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку2.Надеть перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки.3.Взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки. Сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку4. Расправить отворот5. Расправить отворот первой надетой перчатки.**Алгоритм снятия использованных перчаток.**1. Провести очистку перчаток антисептиком (в случае загрязнения их биологическими жидкостями). 2. Затем снять в следующем порядке: - сделать отворот на левой перчатке (не задевая кожу рук), не снимая ее; - сделать отворот на правой перчатке и снять ее, собирая в ладонь правой руки; - за внутренний отворот снять перчатку с левой руки, не задевая наружной поверхности перчатки; - положить перчатки в емкость для дезинфекции.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря | 9 |
|  | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов | 2 |
|  | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. | 4 |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

23. Составление примерного меню для детей различного возраста.Примерное однодневное меню для детей от 1,5–3 лет Десять основных продуктов, богатых калориями и питательными веществами - фасоль - сыр - яйца - рыба (лосось, тунец, треска) - индейка - авокадо макаронные изделия из цельного зерна - ореховое масло - неочищенный рисЗавтрак1. Каша гречневая молочная жидкая 1,5–2 года: 120 мл 2–3 года: 150 мл 2. Омлет паровой 1,5–2 года: 50 г 2–3 года: 50–60 г 3. Сок фруктовый 1,5–2 года: 100 мл 2–3 года: 150 млОбед1. Салат из свеклы, заправленный сметаной 1,5–2 года: 30 г 2–3 года: 50 г 2. Суп вегетарианский из сборных, мелко нашинкованных овощей 1,5–2 года: 50–100 мл 2–3 года: 100–150 мл 3. Мясное пюре из говядины 1,5–2 года: 50 г 2–3 года: 70г 4. Вермишель отварная с маслом 1,5–2 года: 50 г 2–3 года: 50-70 г 5. Компот из сухофруктов 1,5–2 года: 70 мл 2–3 года: 100 млПолдник1. Молоко 1,5–2 года: 200 мл 2–3 года: 150 мл 2. Печенье (галеты) 1,5–2 года: 15 г 2–3 года: 15 г 3. Фрукты 1,5–2 года: 100 г 2–3 года: 100 гУжин1. Салат из овощей, заправленный растительным маслом (тушеные овощи) 1,5–2 года: 100 г 2–3 года: 50–70г 2. Биточки рыбные 1,5–2 года: 50 г 2–3 года: 60 г 3. Картофельное пюре 1,5–2 года: 60-80 г 2–3 года: 100 г 4. Кефир 1,5–2 года: 150 мл 2–3 года: 200 мл24.Осуществление гигиенической уборки различных помещений.**Алгоритм проведения текущей уборки палаты** Цель: обеспечение инфекционной безопасности. Оснащение: уборочный инвентарь (швабра, ветошь, вёдра). емкости с дезинфицирующими растворами; спецодежда и средства индивидуальной защиты (халат, фартук, шапочка; маска, перчатки). Последовательность выполнения: 1. Надеть спецодежду и средства индивидуальной защиты. 2. Подготовить инвентарь, инвентарь должен быть промаркирован «для уборки палат». 3. Обработать: прикроватные тумбочки (из отдельной, промаркированной ёмкости «для тумбочек»), подоконники, плафоны, кровати, радиаторы и трубы (ежедневно) остальная мебель. 4. Вымыть пол в палате от окон и стен к середине палаты, и по направлению к двери. Проветрил палату по окончании уборки. 5. Осуществить дезинфекцию уборочного инвентаря (используют дезинфицирующий раствор по режиму дезинфекции уборочного инвентаря).Примечание: уборка проводится не менее 2-х раз в сутки. Для уборки используют дезинфицирующий раствор по режиму текущей дезинфекции при проведении уборок.**Алгоритм проведения генеральной уборки палаты терапевтического профиля** Цель: обеспечение инфекционной безопасности. Оснащение: уборочный инвентарь (швабра, ветошь, вёдра); емкости с дезинфицирующими растворами; спецодежда и средства индивидуальной защиты (халат, фартук, шапочка; маска, перчатки – две пары). Последовательность выполнения:1. Освободить палату от пациентов 2. Собрать грязное белье в емкость для сбора грязного белья и увезти в санитарную комнату. 3. Собрать мягкий инвентарь и отправить в дезинфекционную камеру 4. Сдвинуть мебель в центр палаты 5. Обработать поверхности: потолок, плафоны, окна, стены, дверь, мебель. 6. Обработать полы (от периферии к центру и к выходу). 7. Выдержать экспозицию.8. Сменить комплект спецодежды и средств индивидуальной защиты 9. Смыть дезинфицирующий раствор чистой ветошью, соблюдая последовательность при обработке. 10. Включить УФО на 60 мин. 11. Проветрить палату 15 мин. 12. Осуществить дезинфекцию уборочного инвентаря.Примечание: уборку проводят промаркированным инвентарём (отдельным для стен, окон, мебели и т.д.), проводится 1 раз в месяц (терапевтическое отделение) Для уборки используют дезинфицирующий раствор по режиму проведения генеральной уборки.**Алгоритм проведения ежедневной уборки в процедурном и перевязочном кабинетах** Цель: обеспечение инфекционной безопасности.Общие положения: Уборка проводится не менее 2-х раз в день медицинским персоналом: Предварительная уборка проводится перед началом работы; Текущая уборка проводится в течение рабочего дня; Заключительная уборка проводится в конце рабочего дня. Оснащение: уборочный инвентарь (швабра, ветошь, вёдра); емкости с дезинфицирующими растворами для обработки поверхностей; спецодежда и средства индивидуальной защиты (халат, фартук, шапочка; маска, перчатки). Последовательность выполнения:Предварительная уборка 1. Вымыть руки, надеть спецодежду. 2. Тщательно осмотреть помещение на выявление и устранение неполадок. 3. Обработать поверхности дезинфицирующим (моющим) раствором по режиму обработки поверхностей в помещениях: стол для стерильного материала, шкафы для стерильных растворов, оборудование, манипуляционные столы, стулья, кушетки для больных, стены на уровне вытянутой руки (1.5м) от окна к двери. 4. Вымыть полы (от периферии к центру и к выходу). 5. Включить бактерицидную лампу на 30 мин. 6. Проветрить - 15 мин. 7. Проветрить дезинфекцию уборочного инвентаря. Примечание: уборку проводят промаркированным инвентарём (отдельным для обработки поверхностей, полов). Текущая уборка 1. Удаление любых загрязнений с поверхностей: - подобрать упавший инструментарий и положить в контейнер для дезинфекции инструментария; - подобрать упавший перевязочный материал, поместить в емкость для сбора отходов класса «Б»; - обработать поверхности, на которые попала биологическая жидкость двукратно 2. Осуществить дезинфекцию уборочного инвентаря. 3. Проветривать помещение каждые 1,5 – 2 часа по 15 мин.Заключительная уборка 1. Удаление любых загрязнений с поверхностей:- подобрать упавший инструментарий и положить в контейнер для дезинфекции инструментария; - подобрать упавший перевязочный материал, поместить в емкость для сбора отходов класса «Б»; - обработать поверхности, на которые попала биологическая жидкость двукратно с интервалом 15 мин. 2. Разобрать стерильный стол, навести порядок на нестерильных столах. 3. Обработать стены на высоту 1,5 метра, подоконники, радиаторы, поверхности оборудования, ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором. 4. Вымыть полы (от периферии к центру и к выходу). 5. Смыть поверхности проточной водой по окончании экспозиции (если предусмотрено инструкцией по применению дезинфицирующего средства) 6. Включить бактерицидную лампу на 30 мин. 7. Проветрить - 15 мин. 8. Осуществить дезинфекцию уборочного инвентаря.**Алгоритм проведения генеральной уборки процедурного кабинета** Цель: обеспечение инфекционной безопасности. Общие положения: Генеральная уборка проводится не реже 1 раза в неделю медицинским персоналом: Оснащение: уборочный инвентарь (швабра, ветошь, вёдра); емкости с дезинфицирующими растворами для обработки поверхностей; спецодежда и средства индивидуальной защиты (халат – 2 шт., фартук, шапочка; маска, перчатки – 2 пары, очки; обувь с гигиеническим покрытием). Последовательность выполнения:1. Вымыть руки, надеть спецодежду и средства индивидуальной защиты. 2. Отключить электроприборы. 3. Мебель максимально отодвинуть к середине. Обеспечить доступ к обрабатываемым поверхностям. 4. Приготовить дезинфицирующий раствор по режиму проведения генеральной уборки. 5. Вынести отходы и мусор. 6. Провести, при помощи распылителя, дезинфекцию поверхностей помещения (150-200 мл. дез. р-ра на 1 кв.м.): потолок, стены, окна, подоконники, мебель, двери, пол.; снял грязную защитную одежду, обработал руки.7. Выдержать экспозицию. 8. Вымыть руки. Сменить комплект спецодежды. 9. Смыть дезинфицирующий раствор чистой ветошью. Последовательность: потолок, стены, окна, подоконники, мебель, двери, пол. 10. Включить бактерицидную лампу на 2 часа. 11. Провести дезинфекцию уборочного инвентаря. 12. Сделать запись о проведенной уборке в «Журнале регистрации проведения генеральных уборок».25.Заполнение медицинской документации.1. Журнал экстренной госпитализации пациента - Ф.И.О. пациента, год рождения или количество полных лет, подробный адрес места жительства или регистрации, номер домашнего телефона или ближайших родственников, место работы, профессия и должность, номер рабочего телефона; диагноз направившего учреждения, кем на­правлен.2. Медицинская карта стационарного больного - Ф.И.О. пациента, количество полных лет, время и дата госпитализации вплоть до минут, пол, домашний ад­рес и номер телефона или адрес и номер телефона родственников или тех, кто сопровождал пациента; место работы, профессия, должность, номер рабочего телефона; кем направлен, диагноз направившего уч­реждения, результат осмотра на педикулез и подпись медсестры, на­личие или отсутствие аллергии на пищевые и лекарственные средства.3. Экстренное извещение в СЭС - Ф.И.О. пациента, возраст, адрес, место жительство и работы, номера телефонов, список контактирующих с пациентом людей, их домашний и рабочий адрес, номера телефонов, указать мероприятия, проведенные, с па­циентом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Составление примерного меню для детей различного возраста | 1 |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений | 4 |
|  | Заполнение медицинской документации | 3 |

**Ситуационные задачи:****1.** Возраст – 12 лет(муж) Масса – 43кг Рост – 156см Признаки:- Мутация голоса(V1) – 0,7- Редкие волосы в подмышечной впадине и на лобке(Ах2) – 2,0; (Р2) – 2,2- Волосяной покров отсутствует(F0) – 0,0- Выпячивание щитовидного хряща(L1) – 0,6 Оценка полового развития: Ax2P2L1V1F0 2.0+2.2+0.6+0.7+0.0=5.5 баллов Вывод: преждевременное половое развитие. Оценка физического развития:  Рост – 156см – 6 коридор Масса тела – 43кг – 5 коридор Вывод: развитие средне гармоничное**2.** Возраст – 14 лет(жен) Масса – 47кг Рост – 155см Признаки:- Молочные железы округлые(Ма3) – 3,6- На лобке и в подмышечной впадине имеются единичные волосы на центральном участке(Р2) – 0,6; (Ах2) – 0,8- Менструаций нет(Ме0) – 0,0 Оценка полового развития: Ма3Р2Ах2Ме0 3,6+0,6+0,8+0,0=5 баллов Вывод: задержка полового развития Оценка физического развития: Рост- 155см – 3 коридор Масса – 47кг – 3 коридор Вывод: развитие гармоничное**3.** ЧСС – 2балла Дыхание – 1балл Мышечный тонус – 1балл Рефлекторная возбудимость – 1балл Цвет кожных покровов – 0баллов Итог: 5баллов, ребенок не зрелый, доношенный с легкой гипоксией**4.** 280+5=285(05,04,2013+285 дней) - последняя менструация Предполагаемый срок родов – 15,01,2014 23+140=163(23,08,2013+163 дня) – первое шевеление плода Предполагаемый срок родов – 23,12,2013**5**. К первому дню последней менструации прибавляют 280 дней и получают дату предполагаемого срока родов, дата рождения ребёнка 11.06.2014.Пренатальные факторы риска - 2 медицинских аборта, эмоциональные нагрузки, курение, перенесла вирусный гепатит В. Согласно таблице оценки пренатальных факторов степень риска средний (8 баллов). **6**. D(m) = рассчитывается по формуле.3200+5950=9150 (D)Длина = 51+20.5=71.5 Масса ребёнка в пределах нормально развития, рост ребенка в очень низком центиле. **7**. К первому дню последней менструации прибавляют 280 дней и получают дату предполагаемого срока родов, дата рождения ребёнка 08.08.2014.Пренатальные факторы риска - стрессовая работа., повышения артериального давления, лишний вес. Согласно таблице оценки пренатальных факторов степень риска средняя (7 баллов). **8**. Рассчитать массу долженствующую:3300+2200=5500гр. Сут.Объем.=1/65500=916.7мл. Раз.Объем= 916.7/6=152.8мл. Меню: 1.грудное молоко 150 грамм.2.молочная смесь 140 гр + сок 10 гр. 3.молочная смесь 140 гр + яблочный сок 15 гр. 4.молочная смесь 140 + сок 10 гр. 5.молочная смесь 150 гр + сок 10гр. 6.грудное молоко 150 гр.**9**. Долженствующая масса = 3500+5950=9450гр Объем сут. = 9450/10=945гр Объем раз. = 945/6=157.5 Меню: 1-ый прием пищи грудное молоко 157 грамм 2-ой прием пищи - грудное молоко 157 гр 3-ий приём пищи - грудное молоко 197 гр 4-ый прием пищи - грудное молоко 157р 5- прием пищи - грудное молоко 157 гр 6- прием пищи - грудное молоко 160 гр основной рацион - грудное молоко, В данном возрасте рекомендуется давать и другую пищу(сок, пюре - 5-10 гр). З**10**. Возраст:14 лет (жен) масса 52 кг (4 коридор) рост 155 см (3 коридор) молочные железы округлой формы, на лобке и в подмышечной впадине имеются единичные волосы на центральном участке. Менструации регулярные. Отмечаются отложения жировой ткани на бедрах. Масса ребёнка, соответствует норме. Рост ребёнка, находится в пределах нормы. Физическое развитие: Вывод: дисгармоничное развитие. Половая развитие: Ma3,P2,Ax2,Me3. 11.3 баллов Вывод: Половое развитие соответствует возрасту.**11**. Возраст: 14 лет масса 47кг (3коридор) рост 155 (3коридор) Вывод: гармоничное развитие( область низких величин 3 кор.). ПР 1) молочные железы округлой формы-Ma-3 3,6б 2) на лобке ед.волосы на центр.участке P-2 0,6б 3) в подмыш.ед.волосы на центр.участке Ax-2 0,8б 4) менструаций нет Me-0 0,0б Вывод: Ma-3 P-2 Ax-2Me-0, 5б-половое развитие соответствует возрасту. **12**. масса 16 300 (6 коридор) рост 98 (6 коридор) окружность головы 47 см (1 коридор) окружность груди 55 см (6 коридор ) Согласно центильным таблицам рост ребенка выше среднего физическое развитие дисгармонично, выше среднего. согласно центильным таблицам масса ребенка выше среднего. Нервно психическое развитие соответствует возрасту - самостоятельно раздевается и одевается, умеет формировать предложения, принимает на себя роль(родителя) в уходе за младшей сестрой.**13**. Физ. развитие: мальчик 6 лет масса 24кг-6кор рост 118см-5кор окруж.головы 55см-7кор окруж.груди 61см-5кор. Вывод: дисгармоничное развитие (выше среднего)**14**. Физ.развитие:мальчик масса 16 кг-5 кор рост 100см-4кор окр.головы 50 см-4кор окр.груди 53см-4 кор Вывод: дисгармоничное развитие (область сред.величин). **15**. долженствующая (m) - 3500+3650=7150гр. Обьем сут. =7150/7=1021.4мл Объем раз. = 1021.4/6=170.3мл Меню. 1-ый приём пищи - молочная смесь 170 грамм 2-ой прием пищи - молочная смесь 170 гр 3-ий приём пищи - молочная смесь 150 гр + фруктовое пюре10 гр 4-ый прием пищи - молочная смесь 1705-ый прием пищи - молочная смесь 170 гр6-ой прием пищи - молочная смесь 170 гр **16**. долженствующая (m) = 3200=4300=7500 Сут. объем= 7500\8=3737.5 Раз. объем=3737.5/5=747.5 Меню 1-ый прием пищи молочная смесь 750 гр 2-ой прием пищи молочная смесь 730 гр + пюре яблочное 15 гр 3-ий прием пищи молочная смесь 750гр 4-ый прием пищи молочная смесь 740 + сок яблочный 15 гр 5-ый прим пищи молочная смесь 750 гр**17**. окраска покровов – 0 баллов ЧСС - 2 балл Дыхание - 1 балл Рефлекс - 0 Мышечный тонус- 1 балл Сумма= 4 балла, ребенок нуждается в наблюдении со стороны специалистов. **18** масса 13,8кг-1коридор рост 95 см-1коридор окр.головы 48см-1коридор окр.груди 50см-4 коридор Вывод: дисгармоничное развитие (область очень низких величин). **19**. масса ребенка выше среднего Рост ребенка соответствует среднему значению. Окружность головы ниже среднего Окружность груди соответствует среднему значению. Физическое развитие дисгармоничное.**20**. факторы риска: -курение = (1 балл) -повышенное ад = (2 балл)-работа связанная со стрессом=(1 балл) -возраст отца=(2 балла) Степень риска средняя (6 баллов) У беременной женщины повышена потребность в кислороде. Поэтому необходимо ежедневно 2 – 3 ч проводить на свежем воздухе, избегать стрессовых видов спорта и отдавать предпочтения специальной гимнастике для беременных. **21** 1.Социально-биологические: возраст матери-2 б; возраст отца 2б; проф.вредности 3б, вред.привычки 1б, эмоционал.нагрузки 1 б.Итог: 9б 2. экстрагенитальные заболевания матери : миопия 2б, ад 2б Вывод: 13б –высокая степень риска. Последняя менструация: 23.01.13г 1) 23+7=30 2) 1-3=10 30.10.13г –предполагаемая дата родов. Второй комплекс (срок беременности от 20 до 32 нед.) Упражнение 1. И.п. – стоя, ноги слегка расставлены, руки вдоль туловища. Развести руки перед грудью широко в стороны – вдох, вернуться в и.п. – выдох. Повторить 4 – 6 раз. Упражнение 2. И. п. – стоя, ноги вместе, руки вдоль туловища. Опираясь о спинку стула, присесть – выдох, подняться – вдох. Повторить 4 – 6 раз. Упражнение 3. И.п. – сидя на полу, ноги широко разведены, руки вдоль туловища. Поднять руки вверх – вдох, коснуться ими носка левой ноги – выдох. Повторить, попеременно касаясь носка каждой ноги,3 – 4 раза. Упражнение 4. И.п. – лежа на спине, прямые ноги вместе, руки вдоль туловища. Поднять ноги вверх, проделать качательные движения ногами (6 раз каждой), дыхание ритмичное. Упражнение 5. И.п. – лежа на спине с согнутыми коленями. Развести колени в стороны – выдох, вернуться в и.п. – вдох. Повторить 4 – 6 раз.**22.** ЧСС-2б ХД-2балловМТ-2баллов РВ-1балл ЦВК-2балла ВЫВОД: 9баллов- состояние новорожденного оценивается как удовлетворительное. |  |  |

**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Производственной практики по профилю специальности

«Здоровый человек и его окружение»

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

обучающегося Ворошилина Алена Сергеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций**  | **дата практики** | **всего манипуляций** |
| 29.05.2020 | 30.05.2020 | 01.06.2020 | 02.06.2020 | 03.06.2020 | 04.06.2020 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Антропометрия. | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
| 2 | Измерение размеров родничка. | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 3 | Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста. | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 4 | Оценка полового развития. | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 5 | Обработка пупочной ранки новорожденному. |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 6 | Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 7 | Обработка слизистых ребенку грудного возраста. |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 8 | Термометрия. |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 9 | Измерение артериального давления детям разного возраста. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 10 | Подсчет пульса. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 11 | Подсчет числа дыханий. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 12 |  Пеленание новорожденного. |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 13 | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 14 | Подмывание грудных детей. |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 15 | Проведение патронажа к здоровому ребенку. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  Проведение дородового патронажа к беременной. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  17 | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 18 | Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  | 9 |
| 21 | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
| 23 | Составление примерного меню для детей различного возраста. |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 24 | Осуществление гигиенической уборки различных помещений. |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  | 4 |
| 25 | Заполнение медицинской документации. |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  | 3 |

Методический руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

Непосредственный

руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

М.П. организации

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ФИО обучающегося**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

группы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** специальности 34.02.01 – Сестринское дело

проходившего (ей) производственную практику

с\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г

за время прохождения практики мной выполнены следующие виды работ

**1.Цифровой отчет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Антропометрия. |  |
|  | Измерение размеров родничка. |  |
|  | Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста. |  |
|  | Оценка полового развития. |  |
|  | Обработка пупочной ранки новорожденному. |  |
|  | Обработка кожных складок ребенку грудного возраста. |  |
|  | Обработка слизистых ребенку грудного возраста. |  |
|  | Термометрия. |  |
|  | Измерение артериального давления детям разного возраста. |  |
|  | Подсчет пульса. |  |
|  | Подсчет числа дыханий. |  |
|  | Пеленание новорожденного. |  |
|  | Техника проведения гигиенической ванны новорожденному. |  |
|  | Подмывание грудных детей. |  |
|  | Проведение патронажа к здоровому ребенку. |  |
|  | Проведение дородового патронажа к беременной. |  |
|  | Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста. |  |
|  | Заполнение направлений для проведения анализов и исследований. |  |
|  | Выписка рецепта на молочную кухню под контролем медработника. |  |
|  | Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря. |  |
|  | Сбор и дезинфекция одноразового инструментария и материалов. |  |
|  | Мытье рук, надевание и снятие перчаток. |  |
|  | Составление примерного меню для детей различного возраста. |  |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений. |  |
|  | Заполнение медицинской документации. |  |

Текстовый отчет

Умения, которыми хорошо овладел обучающийся:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Что проделано самостоятельно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какая помощь оказана обучающемуся со стороны методического непосредственного руководителей практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ замечания и предложения по практике:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

 (подпись)

 МП организации