

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Отделение Сестринское дело

Теория и практика массажа в педиатрической практике

**Сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по
34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по
зрению) (очная форма обучения)**

Красноярск

2022

Теория и практика массажа в педиатрической практике : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) (очная форма обучения) / сост. Н.В. Фукалова. - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022.

Составители:

преподаватель Н.В. Фукалова

Сборник методических указаний предназначен для внеаудиторной работы обучающихся. Составлен в соответствии с ФГОС СПО 2021 по 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) (очная форма обучения), рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 8.3.12-21. Выпуск 5.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 9 от 24 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им.проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

1. Тема № 1. Введение. Массаж и гимнастика в педиатрии (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1)

2. Разновидность занятия: комбинированное

3. Методы обучения: репродуктивный

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): Массаж оказывает разностороннее влияние на организм, вызывает сложные реакции с вовлечением всех тканей, органов и систем, улучшает продвижение лимфатической жидкости и крови по сосудам, тонизирует сосудистую систему, облегчая работу сердца. В крови увеличивается содержание гемоглобина, число эритроцитов и лейкоцитов. Массаж повышает газообмен, увеличивает выделение минеральных солей, мочевины, мочевой кислоты. Изменяя характер, силу, продолжительность массажа, можно влиять на функциональное состояние коры головного мозга - снижать или повышать общую возбудимость, усиливать ослабленные и оживлять утраченные рефлексы, улучшать функцию проводящих путей, усиливать рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами, сосудами и внутренними органами

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** 6 санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; психологию профессионального общения; требования к рабочей одежде и обуви массажиста; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; **уметь** осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- **место проведения занятия:** кабинет сестринского дела

- **оснащение занятия:** доска офисная (белая), доска-планшет для бумаги, комплект учебной мебели, посадочных мест, компьютер с возможностью подключения к сети «интернет» и доступом к электронной информационно-образовательной среде, проектор

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Массаж - физиотерапевтический метод, представляющий собой совокупность приемов упорядоченного, дозированного механического воздействия (включающего механическую деформацию и вибрацию в инфразвуковом диапазоне) на различные участки тела человека, без проникновения через кожные покровы и без мобилизации относительно друг друга сегментов костно-суставных структур опорно-двигательного аппарата. Выделяют системы и виды массажа как две наиболее обобщающие категории, характеризующие этот физиотерапевтический метод по форме и содержанию. Системы массажа различают в зависимости от времени, места и авторского приоритета в ее создании. 1). Именно системы массажа в профессиональной среде часто называют массажными техниками. Виды массажа подразделяют на пять основных групп: в зависимости от цели назначения, решаемых задач, способа, используемого средства и области воздействия.

Массаж (фр. *massage*, от *masser* - растирать, от арабского «*масс*» - касаться, щупать) - лечебный метод, совокупность приемов механического и рефлекторного воздействия на ткани и органы, осуществляемых рукой или специальным аппаратом.

Помимо очевидных различий по размеру и возможностям пациента, необходимо помнить, что кожа малыша гладкая и нежная, а капиллярная сетки кожи очень развита. К тому же нервная система ребенка быстрее возбуждается (реагирует на раздражитель), а на коже находится огромное количество рецепторов.

Поэтому по сравнению с работой со взрослым человеком, для малышей используют поглаживания, растирания, вибрацию и разминание, но не похлопывания или поколачивания (особенно в области почек). При работе с детьми необходимо помнить про преобладание тонуса мышц сгибателей и разгибателей и другие нюансы, поэтому массаж детский обладает избирательным воздействием. По интенсивности детский массаж значительно слабее.

Массаж может быть *общим* (массируется все тело) или *местным* (лицо, конечность, живот и т.п.). Основные приемы массажа - поглаживание, растирание, разминание и вибрация.

Поглаживание проводят медленно, ритмично по току крови одной или двумя руками. Поглаживанием начинают и заканчивают массаж. Его применяют также после каждого другого приема.

Растирание - прием более энергичный, чем поглаживание. Его осуществляют пальцами, всей ладонью, ее основанием или краем, одной или двумя руками во всех направлениях, продольно, поперечно, кругообразно, зигзагообразно или спиралевидно.

Разминание выполняют одной или двумя руками в продольном, поперечном, полукруговом и спиралевидном направлениях (применяется преимущественно для мышечной ткани).

Вибрация - еще один прием массажа. Выделяют прерывистую вибрацию в виде различных поколачиваний, вибрацию рубления и непрерывную вибрацию, реализуемую с помощью колебательных движений без отрыва руки от массируемого участка. Данный прием массажа можно осуществлять также с помощью аппаратов для общей (вибрационный стул и велотраб) и местной (портативный аппарат с набором вибраторов и аппарат для ударного массажа) вибрации.

Общее обязательное правило при проведении всех приемов массажа - максимальное расслабление мышц массируемого участка.

Массаж применяют с гигиенической, профилактической, спортивно-тренировочной и лечебной целями.

Выделяют следующие виды массажа:

- по технике:

- классический;

- сегментарный;

- точечный;

- по целям:

- лечебный;

- гигиенический;

- косметический;

- по воздействию фактору:

- аппаратный;

- мануальный (ручной).

Лечебный массаж применяют при лечении заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем, нарушений обмена веществ (ожирение, сахарный диабет и др.).

Кроме классического массажа, с лечебными целями назначают рефлекс-торно-сегментарный массаж, воздействующий на различные органы и ткани посредством массажа определенных участков кожи, подкожной клетчатки, мышц.

Точечный массаж воздействует на определенные точки тормозным или возбуждающим методом.

Гигиенический массаж служит для укрепления здоровья и является одним из способов ухода за телом, предупреждает избыточное отложение жира, солей, помогает сохранению фигуры. Применяют чаще в виде общего массажа. Один из видов гигиенического массажа - массаж *косметический*, выполняемый с целью предупреждения увядания кожи и устранения недостатков лица, шеи.

Спортивный массаж применяют для сохранения спортивной формы, устранения утомления и восстановления сил после усиленной мышечной

работы. Различают подготовительный, тренировочный и восстановительный массаж. С гигиенической целью по утрам в сочетании с утренней гигиенической гимнастикой и водными процедурами применяют самомассаж, который может быть иногда назначен с лечебной целью, например при ушибах и растяжениях.

Из *аппаратных методов массажа* наиболее часто применяют пневмомассаж, или вакуумный массаж (воздействие

воздушными волнами для улучшения периферического кровообращения), и подводный массаж, осуществляемый с помощью специального аппарата в виде подводной струи под давлением до 2-4 ат

Противопоказания к массажу

1. Симптомы интоксикации при острых воспалительных заболеваниях (головная боль, головокружение, слабость, тошнота, плохое самочувствие).
2. Температура тела выше 38 °С - абсолютное противопоказание; 37,037,9 °С - зона выбора (относительное противопоказание).
3. Выраженный болевой синдром.
4. Состояние декомпенсации основных органов и систем (сердечно-сосудистая недостаточность, дыхательная недостаточность, острая почечная недостаточность), средняя и тяжелая степени недостаточности - абсолютное противопоказание; легкая степень - относительное.
5. Синдром повышенной проницаемости кровеносных сосудов. Для определения уровня проницаемости кровеносных сосудов необходимо проверить симптом щипка (складка кожи на груди). Если он вызовет много кровоизлияний, это является абсолютным противопоказанием.
6. Поражения кожи:
 - гнойничковые;
 - аллергические;
 - грибковые;
 - нарушение целостности кожных покровов (раны, царапины).
7. Туберкулез внутренних органов и систем, кожи (открытые формы и кровохарканье).
8. Онкологические заболевания (доброкачественные и злокачественные): не массируют зоны, смежные с зоной опухоли, имеющие общность кровообращения. Массаж в таком случае не лечит, а используется для поддержания внутренних процессов, психологической поддержки.
9. Психические заболевания.
10. Судорожный синдром - относительное противопоказание. Массаж проводят только тогда, когда есть разрешение от невролога, и назначены противосудорожные препараты.
11. Лимфоаденопатии - увеличение регионарных лимфатических узлов без причины.
12. Гепатиты - относительное противопоказание. Массаж может быть показан для улучшения оттока желчи по печеночным протокам. Заразная форма - абсолютное противопоказание.
13. Инфекционные заболевания, протекающие с экзантемой (сыпью на коже).
14. Негативный эмоциональный фон.

Механизмы лечебного воздействия массажа

I. Нейрорефлекторный (нервно-) механизм лечебного воздействия массажа основан на том, что механическое воздействие либо стимулирует, либо тормозит четыре основные группы рецепторов. Это раздражение идет в центральную нервную систему (ЦНС) и затем реализуется в виде различных реакций.

1. **Экстерорецепторы** кожных покровов реагируют на силу воздействий и темп выполнения массажных приемов.

Сила: глубокий (сильный) массаж оказывает тормозное (успокаивающее) действие; поверхностный - стимулирующее (возбуждающее) действие.

Темп: быстрый темп оказывает стимулирующее действие; медленный - тормозное (успокаивающее).

2. **Проприорецепторы** заложены в опорно-двигательном аппарате. Действие на них оказывает эффект:

- повышения или понижения мышечного тонуса;
- повышения или снижения эластичности связочного аппарата.

3. **Ангиорецепторы** расположены в области крупных сосудов. Реагируют на глубокие приемы массажа, вызывая расширение или сужение сосудов.

4. **Интерорецепторы** находятся во внутренних органах и системах. Воздействие на них с помощью разминания или вибрации ведет к усилению или торможению деятельности органов или систем.

II. Гуморальный механизм отражает процессы выделения гормонов и биологически активных веществ под воздействием массажа. Стимулирующие воздействия могут вызывать выброс:

- *медиаторов*, передающих возбуждение к мышцам;
- *кортизола*, который *путем стресса* повышает неспецифическую сопротивляемость;
- *эндорфинов* - при методически правильной процедуре массажа.

Какими бы ни были сила и ритм массажа, какие бы приемы массажа ни применялись, процедура массажа должна вызывать положительную реакцию у ребенка.

III. Механическое влияние массажа:

- повышение кожной температуры на 2-4 °С;
- повышение тургора (эластичности) тканей;
- активизация кожного дыхания.

IV. Усиление передвижения жидких сред по организму:

- отхождение мокроты, желчи (при дренажном положении тела);
- активизация венозного возврата;
- усиление движения лимфатической жидкости.

V. Распределение массажных приемов:

- поглаживание - 10% времени всей процедуры;
- растирание - 20%;
- разминание 30-40%;
- прерывистая вибрация - 30-40%.

8. Вопросы по теме занятия

1. Перечислите принципы действия массажа на организм.

- 1) тонизирующее, седативное, анальгетическое, актопротекторное, вазоактивное, трофическое, дренирующее, иммуностимулирующее, саногенетическое.;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

2. Каким приемом начинается и заканчивается массаж у ребенка

- 1) поглаживание;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

3. Перечислите основные приемы массажа

- 1) Основные приемы массажа - поглаживание, растирание, разминание и вибрация.;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. ПРОЦЕДУРА ОБЩЕГО МАССАЖА У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВНЫХ МАССАЖНЫХ ЕДИНИЦАХ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 1;
- 2) 2;

- 3) 3;
- 4) 4;
- 5) 5;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1

2. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЗАПРЕЩАЕТСЯ МАССИРОВАТЬ:

- 1) внутреннюю поверхность бедер;
- 2) поясничную область;
- 3) спину;
- 4) область сугавов;

Правильный ответ: 1,4

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1

3. МАССАЖ РЕБЕНКУ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КАК.:

- 1) детский церебральный паралич;
- 2) атонический запор;;
- 3) хронический остеомиелит;;
- 4) бронхиальная астма вне стадии обострения;;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Медицинская сестра составила план проведения гигиенического массажа ребенку 6 месяцев: 1. поглаживание спины и конечностей; 2. разминание ЛПК и щипцеобразное; 3. разминание ЛПК и гребнеобразное; 4. поглаживание.

Вопрос 1: Какие ошибки допущены медсестрой?;

- 1) поглаживание спины ; 2. растирание основные и вспомогательные приемы; 3. поглаживание, 4. разминание основные приемы ждополнительные; 4. поглаживание.Массаж конечностей, груди в том же порядке.;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1

2. На сеанс лечебного массажа. назначенного врачом по поводу рахита II в стадии реконвалесценции. привели ребенка 1,5 лет . при беседе с мамой выяснено, что в течение двух дней у ребенка отмечается влажный кашель, обильное слизистое отделяемое из носа, повышение температуры до 37,2 град.

Вопрос 1: перечислите противопоказания к массажу;

Вопрос 2: Определите тактику массажиста.;

- 1) Симптомы интоксикации при острых воспалительных заболеваниях, температура тела выше 38 °С, выраженный болевой синдром, состояние декомпенсации основных органов и систем, синдром повышенной проницаемости кровеносных сосудов, поражения кожи, туберкулёз, онкологические и психические заболевания., судорожный синдром , лимфоаденопатии, инфекционные заболевания, протекающие с экзантемой , негативный эмоциональный фон.;
- 2) абсолютных противопоказаний к массажу нет, следует проконсультироваться с лечащим врачом;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1

3. Перед проведением массажа медицинская сестра вымыла руки с мылом, высушила тканевым полотенцем и обработала антисептиком.

Вопрос 1: Какие ошибки были допущены медицинской сестрой?;

- 1) для гигиенической обработки рук применяется либо мытье водопроводной водой с мылом, либо обработка рук антисептиком без предварительного мытья.;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- **обязательная:**

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

Матвеев, С. В. [Массаж в детском возрасте](#) / С. В. Матвеев, А. А. Потапчук, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - Текст : электронный.

- **дополнительная:**

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст : электронный.

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж : квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 136 с. - Текст : электронный.

- **электронные ресурсы:**

Официальный сайт МЗ Красноярского края (ministerstvo)

Министерство социальной политики Красноярского Края (<https://szn24.ru/>)

Союз педиатров России (<https://www.pediatr-russia.ru/>)

Консультант студента Педиатрия (https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/ed_med_hi/0065.html)

Аудиокнига Основы лечебного массажа

(<https://knigi-audio.com/medicina-zdorove/43352-osnovy-lechebnogo-massazha.htm>)

Конвертер для перевода текста на систему Брайля (calculator-braille-converter.php)

Обзор программ для чтения с экрана людьми с ограниченными возможностями
(<https://minzdrav.gov.ru/ministry/web-site/3>)

1. Тема № 2. Классификация и характеристика систем, видов и методик проведения детского медицинского массажа. (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1, ПК-3.4)

2. Разновидность занятия: комбинированное

3. Методы обучения: репродуктивный

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): Массаж - физиотерапевтический метод, представляющий собой совокупность приемов упорядоченного, дозированного механического воздействия (включающего механическую деформацию и вибрацию в инфразвуковом диапазоне) на различные участки тела человека, без проникновения через кожные покровы и без мобилизации относительно друг друга сегментов костно-суставных структур опорно-двигательного аппарата. Массажем можно добиться от детского организма наиболее быстрого и лучшего развития со стороны всех органов и систем, кроме того, нормализовать мышечный тонус и другие анатомо-физиологические особенности детского развивающегося организма. Еще И. М. Сеченов, выдающийся русский физиолог, говорил, что гимнастика для тела — есть гимнастика для мозга.

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа;, правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа;, классификацию и характеристики систем, видов и методик проведения медицинского массажа;, механизм действия медицинского массажа на организм ребенка в соответствии с его возрастом;, правила построения процедуры и курса медицинского массажа у детей;, приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на ребенка;, частные и общие ответные реакции организма ребенка на массажное воздействие;, санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике;, **уметь** подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей);, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- **место проведения занятия:** кабинет сестринского дела

- **оснащение занятия:** доска офисная (белая), комплект учебной мебели, посадочных мест, компьютер с возможностью подключения к сети «интернет» и доступом к электронной информационно-образовательной среде, проектор

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Массаж (фр. *massage*, от *masser* - растирать, от арабского «*масс*» - касаться, щупать) - лечебный метод, совокупность приемов механического и рефлекторного воздействия на ткани и органы, осуществляемых рукой или специальным аппаратом.

Массаж может быть *общим* (массируется все тело) или *местным* (лицо, конечность, живот и т.п.). Основные приемы массажа - поглаживание, растирание, разминание и вибрация.

Поглаживание проводят медленно, ритмично по току крови одной или двумя руками. Поглаживанием начинают и заканчивают массаж. Его применяют также после каждого другого приема.

Растирание - прием более энергичный, чем поглаживание. Его осуществляют пальцами, всей ладонью, ее основанием или краем, одной или двумя руками во всех направлениях, продольно, поперечно, кругообразно, зигзагообразно или спиралевидно.

Разминание выполняют одной или двумя руками в продольном, поперечном, полукруговом и спиралевидном направлениях (применяется преимущественно для мышечной ткани).

Вибрация - еще один прием массажа. Выделяют прерывистую вибрацию в виде различных поколачиваний, вибрацию рубления и непрерывную вибрацию, реализуемую с помощью колебательных движений без отрыва руки от массируемого участка. Данный прием массажа можно осуществлять также с помощью аппаратов для общей (вибрационный стул и велотраб) и местной (портативный аппарат с набором вибраторов и аппарат для ударного массажа) вибрации.

Поставить закладку

характер, силу, продолжительность массажа, можно влиять на функциональное состояние коры головного мозга - снижать или повышать общую возбудимость, усиливать ослабленные и оживлять утраченные рефлексы, улучшать функцию проводящих путей, усиливать рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами, сосудами и внутренними органами. Массаж может ускорить регенерацию нерва при его повреждениях, ослабить или прекратить боль. Кожа под влиянием массажа делается розовой, упругой, эластичной, повышается ее сопротивляемость к температурным и механическим влияниям, улучшается обменная функция. В мышцах

повышаются эластичность волокон, их сократительная функция, тонус, сила, уменьшаются явления атрофии. Массаж укрепляет сумочно-связочный аппарат суставов, увеличивает их подвижность.

Массаж применяют с гигиенической, профилактической, спортивно-тренировочной и лечебной целями.

Выделяют следующие виды массажа:

- по технике:
 - классический;
 - сегментарный;
 - точечный;
- по целям:
 - лечебный;
 - гигиенический;
 - косметический;
- по воздействию фактору:
 - аппаратный;
 - мануальный (ручной).

Лечебный массаж применяют при лечении заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем, нарушений обмена веществ (ожирение, сахарный диабет и др.).

Кроме классического массажа, с лечебными целями назначают рефлекс-торно-сегментарный массаж, воздействующий на различные органы и ткани посредством массажа определенных участков кожи, подкожной клетчатки, мышц.

Точечный массаж воздействует на определенные точки тормозным или возбуждающим методом.

Гигиенический массаж служит для укрепления здоровья и является одним из способов ухода за телом, предупреждает избыточное отложение жира, солей, помогает сохранению фигуры. Применяют чаще в виде общего массажа. Один из видов гигиенического массажа - массаж *косметический*, выполняемый с целью предупреждения увядания кожи и устранения недостатков лица, шеи.

Спортивный массаж применяют для сохранения спортивной формы, устранения утомления и восстановления сил после усиленной мышечной

работы. Различают подготовительный, тренировочный и восстановительный массаж. С гигиенической целью по утрам в сочетании с утренней гигиенической гимнастикой и водными процедурами применяют самомассаж, который может быть иногда назначен с лечебной целью, например при ушибах и растяжениях.

Из *аппаратных методов массажа* наиболее часто применяют пневмомассаж, или вакуумный массаж (воздействие воздушными волнами для улучшения периферического кровообращения), и подводный массаж, осуществляемый с помощью специального аппарата в виде подводной струи под давлением до 2-4 атм.

Классификация приемов клавического массажа

Для лечения и профилактики травм и заболеваний у детей применяют четыре приема классического массажа: поглаживание, растирание, разминание и вибрация.

Способы поглаживания

Основные способы		Вспомогательные способы
Плоскостные	Охватывающие	

ЛПК: одной рукой; двумя руками вместе и попеременно, Элементами ЛПК: подушечками I пальцев; подушечками II - V пальцев; основанием пальцев; основанием кисти. 1. Локтевым краем кисти 2. Тыльной поверхностью кисти	1. ЛПК одной рукой 2. ЛПК двумя руками вместе, попеременно	1. Щипцеобразный. 2. Гребнеобразный. 3. Гребнеобразный. 4. Глажение. 5. Крестообразный. Способы выполнения одной рукой; двумя руками: вместе, попеременно.
--	---	---

8. Вопросы по теме занятия

1. Перечислите принципы действия массажа на организм.

- 1) тонизирующее, седативное, анальгетическое, актопротекторное, вазоактивное, трофическое, дренирующее, иммуностимулирующее, саногенетическое.;

Компетенции: ОК-1, ОК-2

2. Каким приемом начинается и заканчивается массаж у ребенка

- 1) поглаживание;

Компетенции: ПК-3.1

3. Назовите форму учетно-отчетной документации медсестры/брата по массажу

- 1) 044/у;

Компетенции: ОК-3, ПК-3.4

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ ПЛОСКОСТНОГО ПОГЛАЖИВАНИЯ:

- 1) щипцеобразное;
- 2) подушечками пальцев;
- 3) глажение;
- 4) гребнеобразное;

Правильный ответ: 2

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

2. НАЗОВИТЕ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ РАСТИРАНИЯ НА ЦНС ПРИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ:

- 1) успокаивающее;
- 2) тормозное;
- 3) возбуждающее;
- 4) раздражающее;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

3. НАЗОВИТЕ КАКУЮ ЧАСТЬ ОТ ВСЕЙ ПРОЦЕДУРЫ ДЕТСКОГО МАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ РАЗМИНАНИЕ:

- 1) 1/2;
- 2) 1/3;
- 3) 1/4;
- 4) 1/5;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-2, ПК-3.1

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Медицинская сестра составила план проведения гигиенического массажа ребенку 6 месяцев: 1. поглаживание спины и конечностей; 2. разминание ЛПК и щипцеобразное; 3. разминание ЛПК и гребнеобразное; 4. поглаживание.

Вопрос 1: Какие ошибки допущены медсестрой?;

- 1) поглаживание спины ; 2. растирание основные и вспомогательные приемы; 3. поглаживание, 4. разминание основные приемы дополнительные; 4. поглаживание. Массаж конечностей, груди в том же порядке.;

Компетенции: ОК-3, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- **обязательная:**

Ерёмускин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмускин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

Матвеев, С. В. [Массаж в детском возрасте](#) / С. В. Матвеев, А. А. Потапчук, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - Текст : электронный.

- **дополнительная:**

Ерёмускин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмускин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмускин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст :

электронный.

- электронные ресурсы:

Союз педиатров России (<https://www.pediatr-russia.ru/>)

Консультант студента Педиатрия (https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/ed_med_hi/0065.html)

1. Тема № 3. Гигиенический массаж и гимнастика для детей от одного до трех месяцев (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1, ПК-3.3)

2. Разновидность занятия: комбинированное

3. Методы обучения: Не указано

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): Профилактический массаж способствует полноценному развитию детского организма. Специалисты отмечают ряд положительных изменений, который можно заметить у ребенка после процедур: повышение мозговой активности; правильное и своевременное развитие двигательных навыков (малыш учится правильно переворачиваться, присаживаться и выпрямляться); улучшение кровообращения; нормализация тонуса мышц; активизация физиологических процессов. Реакция организма у разных детей может быть различна, потому что зависит от общего состояния пациента, от используемых методик и времени воздействия.

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями);, 6 санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу;,, требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа;,, основные характеристики физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами;,, требования к рабочей одежде и обуви массажиста;,, правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа;,, правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа;,, санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами;,, санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами;,, особенности исходного положения ребенка и медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу во время процедуры детского массажа;,, основные характеристики физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами;,, стандарт оснащения массажного кабинета;,, **уметь** осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, подготовить пациента к процедуре, определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), выявлять противопоказания к массажу ребенку на момент проведения процедуры, **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- **место проведения занятия:** кабинет сестринского дела

- **оснащение занятия:** доска офисная (белая), доска-планшет для бумаги, комплект учебной мебели, посадочных мест, компьютер с возможностью подключения к сети «интернет» и доступом к электронной информационно-образовательной среде, проектор

7. Аннотация (краткое содержание темы)

У **новорожденного** нормальным явлением считается гипертонус мышц сгибателей и тремор. Еще одна особенность – атетозные – произвольные движения. Причина кроется в неоднородности созревания пирамидной и экстрапирамидной систем.

Сформирован особый режим дня – малыш спит 20–21 час в сутки.

Другие нюансы:

- способность управлять зрением появляется не сразу;
- сосредоточение слуха возникает на десятый день жизни;
- возможность фиксировать взгляд на цветном предмете тоже оформляется со временем.

На первом месяце жизни малыш начинает улыбаться, гулить, удерживать внимание на ярких неподвижных вещах. Если ребенка положить на живот, то он будет приподнимать голову так, чтобы она находилась вровень с телом.

На **втором месяце** малыш может продолжительно смотреть на перемещающиеся предметы, улыбаться родителям и поворачивать голову.

Важный этап в развитии нервной системы и выявлении определенных нарушений – **третий месяц**. Появляется комплекс оживления – это позитивная реакция ребенка на общение со взрослыми. Пример: младенец улыбается,

долго гулит, сучит ножками и верхними конечностями. К третьему месяцу жизни ребенок старается держать головку вертикально, находясь на руках у родителей. Появляется еще один основной признак правильной работы ЦНС: малыш не только следит за игрушкой, но и уже вполне может хватать её руками. Психомоторные навыки совершенствуются – ребенок постоянно теребит одеяло или пеленку – развивается.

Для оценки используют следующие критерии:

1. Масса тела. Учитывается несколько моментов: степень развития внутренних органов, мышечной и костной ткани, жировой клетчатки, находящейся под кожей.
2. Длина или рост – цифры у детей одного и того же возраста могут быть разными. На это влияет ряд факторов.
3. Окружность головы – для определения нормы используются таблицы, рекомендованные ВОЗ – всемирной организацией здравоохранения.
4. Обхват грудного отдела – оценка происходит с учетом педиатрических норм

Под психическим развитием понимают совокупность процессов созревания самой личности и усложнения выполняемых функций в некоей области. Это происходит под давлением следующих факторов:

- наследственных;
- биологических;
- социальных: влияние семьи, общества, среды

Психиатры и педиатры выделяют и описывают ряд критериев. Независимо от возраста они оцениваются в совокупности, поскольку в одном аспекте развитие может проходить в пределах нормы, а в другом – с сильным отставанием. Важны такие показатели:

1. Моторика – подразумевается детская двигательная активность, основанная на рефлексах. Её исследуют потому, что этот показатель тесно связан с другими компонентами НПП.
2. Статика – способность нормально держать тело в пространстве. Отклонения в ней указывают на проблемы с нервно-психическим развитием.
3. Сенсорные реакции – возникают в ответ на некое воздействие. Последнее можно назвать стимулом. Если формулировать точно, то лучше использовать определение: предъявление сенсорного сигнала.
4. Речь – оценивают потому, что это средство вербальной коммуникации, которое может сильно влиять на нервнопсихическое развитие. Необходимо изучать природу проблем с артикуляцией и восприятием звуков, проводить обследования.

Массаж и гимнастика для детей первого года жизни особенно важны. Младенец, находясь в чреве матери, естественным образом привыкает быть в контакте с телом матери и немедленно получает все, что ему требуется, из ее организма (тепло, питание и т.д.). После рождения эти безопасные условия существования прерываются, и в дальнейшем ребенок полностью зависит от той заботы и любви, которые проявят его родители, чтобы сделать этот переход в новые условия существования наименее болезненным. Прикосновения матери в это время наиболее важны при общении с ребенком и ребенка – с окружающим миром.

Исследования показывают, что дети, обделенные физическим контактом с родителями, склонны враждебно относиться к своим сверстникам, а во взрослом состоянии испытывают трудности в общении с другими людьми. И наоборот, доброжелательные и любящие личности обычно вырастают в семьях и у народов, с любовью относящихся к своим детям.

Умственное и физическое развитие детей в решающей степени зависит от общего количества прикосновений. Прикосновения особенно необходимы для новорожденных. Доказано, что в результате импульсов, идущих в мозг от рецепторов

кожи, мозг выделяет определенные химические вещества, способные регулировать процессы физического и психического развития ребенка.

Выраженное положительное влияние массажа на совершенствование психомоторного развития у детей отмечено многими авторами. Так, в результате проведенного лечения (массаж и лечебная гимнастика) при рахите были получены следующие данные:

- умеренное отставание в моторике отмечалось только у 20 из 35 детей;
- моторика в норме – у 16 детей (в начале лечения – только у 1 ребенка);

отставание в психическом развитии - только у 10 из 35 детей;

- у 26 детей психическое развитие соответствовало возрасту;

- прибавка в массе тела на 500 г в месяц была отмечена у 12 детей, от 500 г до 1 кг - у 24 детей;

- не прибавивших в массе тела детей не было.

Общие рекомендации по проведению процедур массажа в педиатрической практике:

- На первом году жизни массаж и физические упражнения обязательно сочетаются, в основном их проводят в исходном положении ребенка лежа.

- Массировать ребенка можно на пеленальном столике, на широком массажном столе (ребенка укладывают поперек стола!), на полу, покрытом одеялом, клеенкой и пеленкой или даже на руках у матери. Главное, чтобы ребенку было комфортно.

- Температура воздуха в массажном помещении должна быть 22-24 °С, допустимо и 26 °С (например, при гипотрофии).

- Занятия проводят в одно и то же время (через 45-60 мин после кормления или за час до еды). Не рекомендовано проводить массаж непосредственно перед сном.

- Во время массажа и гимнастики необходимо поддерживать положительный эмоциональный настрой, общаться с ребенком, разрешается использовать игрушки. Массаж должен быть источником радости, поскольку радость играет большую роль в состоянии сердечно-сосудистой системы ребенка.

- Каждой эмоции соответствует особый характер работы сердца и сосудов, поэтому лучше не делать массаж плачущему ребенку.

- Общую нагрузку в каждом возрастном периоде дозируют индивидуально.

- Массаж предшествует физическим упражнениям для заинтересованной группы мышц.

- Чаще всего массаж и гимнастику начинают с рук, затем массируют ноги, грудь, спину, ягодицы и заканчивают массажем области живота.

Массажист не должен отвлекаться на посторонние занятия во время массажа ребенка. Следует заниматься «здесь и сейчас» только этим ребенком!

- Руки массажиста должны быть теплыми, сухими и расслабленными.

- Детям грудного возраста массаж обычно делают без смазывающих средств.

- *Гигиенический массаж* детям раннего возраста целесообразно начинать не ранее чем в 1,5-2 мес. Это объясняется такими физическими особенностями, как большая выносливость кожи к механическим и термическим воздействиям, определенная зрелостью нервной системы, развитие зрительной и слуховой сосредоточенности.

- Однако для *лечебного* применения физических упражнений и массажа не может существовать твердой стартовой границы возраста, поскольку это определяется диагнозом. Так, например, при врожденной кривошее, врожденном вывихе бедра, группе риска по ДЦП раннее (с 2-3 нед) применение массажа и гимнастики дает положительный эффект.

- При выполнении массажа и гимнастики на первом году жизни необходимо учитывать постоянно меняющиеся анатомо-физиологические особенности ребенка, развитие его двигательной сферы и изменения нервной системы. В связи с этим на первом году жизни выделяют возрастные этапы развития ребенка и соответствующие им методики массажа и гимнастики (с рождения до 1,5 мес; 1,5-3 мес; 3-6 мес; 6-9 мес; 9-12 мес).

Приемы массажа и физические упражнения для каждого возрастного периода имеют свои особенности.

Приемы массажа у детей первого года жизни:

Наиболее часто у детей в раннем возрасте применяют приемы из группы поглаживания, в первые 3 мес жизни это основной прием детского массажа. Он снижает повышенный тонус в мышцах-сгибателях, таким образом, уравновешивает тонус сгибательной и разгибательной мускулатуры ребенка.

При угнетенном состоянии, вялости поглаживающий массаж приводит к повышению эмоционального тонуса, оказывает возбуждающее действие. При повышенной возбудимости (беспокойство, плач) поглаживание приводит к успокоению. Такое действие поглаживания называют нормализующим.

Основные массажные приемы:

- Поглаживание:

- плоскостное продольное поглаживание ладонями обеих рук;
- плоскостное попеременное поглаживание в продольном и поперечном направлениях (на спине ладони движутся перпендикулярно задней срединной линии);
- «глажение»;
- комбинированное поглаживание: «глажение» в направлении снизу-вверх; в обратном направлении - поглаживание ладонями задним ходом;
- встречное поглаживание: одна рука вниз задним ходом, другая рука вверх - «глажение»;
- «граблеобразное» поглаживание;
- обхватывающее поглаживание одной рукой на конечностях;
- «щипцеобразное» поглаживание.

- Растирание:

- «сдвигание» одной рукой;
- «сдвигание» двумя руками в противоположных направлениях (скрестно);
- «пиление» мизинцами обеих рук;
- «пересекание» указательными пальцами (на конечностях);
- «смещение» продольное, зигзагообразное, спиралевидное одной рукой;
- спиралевидное растирание («смещение») подушечками больших пальцев;
- спиралевидное растирание («смещение») подушечками II- IV пальцев;
- «штрихование»;
- «накатывание» (смещение кожного валика).

- Разминание:

- «надавливание»;
- «щипцеобразное»;
- «выжимание»;
- «перекатывание»;
- «ординарное» разминание (на крупных мышечных группах).

- Вибрация:

- сотрясение;
- встряхивание (для рук и ног при спастике);
- похлопывание;
- «пунктирование» («пальцевой душ»);

■ «рубление» мизинцами обеих рук.

Физические упражнения для детей первого года жизни

Все физические упражнения, проводимые с детьми раннего возраста, делят на три группы: рефлекторные, пассивные и активные.

Рефлекторные упражнения

В основе рефлекторных упражнений лежат врожденные двигательные автоматизмы (рефлексы). Эти реакции можно вызвать у ребенка раннего возраста - от рождения до 3-5 мес. Следовательно, данные упражнения применяют только в первом и втором периодах жизни ребенка. Выполнение пассивных и активных движений в этом возрасте затруднительно из-за гипертонуса мышц и незрелости нервной системы.

Основные рефлекторные упражнения

- Исходное положение ребенка (ИПР) лежа на спине

■ Массажист надавливает большими пальцами на ладони ребенка. При этом ребенок открывает рот, вытягивает губы, слегка сгибает голову вперед, напрягает плечевой пояс и руки. Это упражнение основано на ладонно-рото-головном рефлексе (рефлексе Бабкина), угасающем к 3 мес.

■ Ребенок цепко захватывает указательные пальцы массажиста, вложенные ему в ладони, активно приподнимает голову и верхнюю часть туловища, его даже можно приподнять. Это хватательный рефлекс, или рефлекс Робинсона (с рождения и до 3-4 мес)

- *ИПР лежа на животе*. Массажист к подошвам подставляют ладонь и слегка надавливает на подошвы, в ответ ребенок реф-лекторно выполняет движения ползания (рефлекс ползания Бауэра). Он выражен с 3-4-й недели жизни, угасает после 4-го месяца.

- *ИПР на боку*. Рефлекторное разгибание позвоночника. При раздражении кожи спины паравертебрально большим пальцем от шеи к ягодицам или наоборот ребенок выгибает туловище дугой в сторону раздражителя и поворачивает сюда же голову. При двустороннем раздражении ребенок прогибается дугой, открытой кзади (рефлекс Галанта). Он появляется с 5-6-го дня жизни и выражен до 3-4 мес.

Пассивные упражнения

Пассивные упражнения выполняют усилиями взрослого (массажиста) без сопротивления со стороны ребенка. Они разрешены только при исчезновении повышенного тонуса мышц, который исчезает к 3 мес в мышцах рук, к 4 мес в мышцах ног. При заболеваниях, сопровождающихся снижением мышечного тонуса, показано более раннее применение пассивных упражнений, и, наоборот, при сохранении повышенного тонуса мышц назначение пассивных упражнений *противопоказано*.

Основные пассивные упражнения

- Отведение рук в стороны и скрещивание их на груди, сверху должна быть то одна, то другая рука.

- Круговые движения руками: вперед и вверх до стола, скользить по столу вниз к туловищу, затем обратно по столу вверх вперед и вниз.

- Сгибание и разгибание рук попеременно («бокс»).

- Сгибание и разгибание ног попеременно и вместе. Круговые движения в тазобедренных суставах согнутыми в коленях ногами.

При выполнении этих упражнений обязательно фиксировать суставы ребенка!

Активные упражнения

Активные упражнения основаны на произвольно выполняемых ребенком движениях. Они возможны только при возникновении у ребенка самостоятельных движений.

Первое активное движение ребенка появляется на 2-м месяце жизни - движение головой. Ребенок в положении на животе может поднимать и некоторое время удерживать голову. В 3 мес он уже удерживает голову и поднимает плечевой пояс, опираясь на предплечья.

8. Вопросы по теме занятия

1. Назовите исходное положение для массажа и физических упражнений ребенка от 1 до 3 месяцев
- 1) На первом году жизни массаж и физические упражнения обязательно сочетаются, в основном их проводят в исходном положении ребенка лежа.;
- Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

2. Назовите последовательность областей гигиенического массажа ребенка от 1 до 3 месяцев
- 1) Чаще всего массаж и гимнастику начинают с рук, затем массируют ноги, грудь, спину, ягодицы и заканчивают массажем области живота.;
- Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

3. почему не рекомендуется проводить массаж ребенку при плаче
- 1) Каждой эмоции соответствует особый характер работы сердца и сосудов, поэтому лучше не делать массаж плачущему ребенку.;
- Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. НАЗОВИТЕ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, С КОТОРОГО МОЖНО НАЧИНАТЬ ВВОДИТЬ В КОМПЛЕКС ПЕРВЫЕ АКТИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ:
- 1) 1 месяц;
 - 2) 2 месяца;
 - 3) 3 месяца;

Правильный ответ: 2

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

2. ПРОЦЕДУРЫ МАССАЖА ДЕТЯМ НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ С ВОЗРАСТА:
- 1) 1 нед жизни;
 - 2) 2-3 нед;
 - 3) 1 мес;
 - 4) 2 мес;
 - 5) 3 мес;

Правильный ответ: 2

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

3. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ ПРОВОДЯТ МАССАЖ ДЕТЯМ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ::
- 1) 26-28 °С.;
 - 2) 24-26 °С.;
 - 3) 22-24 °С.;
 - 4) 20-22 °С.;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1, ПК-3.3

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Выписка из истории развития девочки 3 месяцев. Ребёнок родился от первой беременности, осложнившейся преждевременной отслойкой плаценты. на сроке 38 недель путем операции кесарево сечение. Масса тела при рождении 3100, длина 52см, окружность головы 34 см, окружность груди 32 см. оценка по шкале Апгар 7 баллов. К груди приложена на 3-и сутки, сосала слабо. В настоящее время вес 4700, рост 57 см, окружность головы 37 см, о груди - 37 см., лежа на животе поднимает голову, наталкивается на игрушку рукой, следит взглядом за движущейся игрушкой, произносит отдельные звуки. Вскармливание смешанное, 6 раз в сутки, получает соки.

Вопрос 1: Оценить физическое развитие;

Вопрос 2: Оценить нервно-психическое развитие;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) Рост попадает в интервал 10-25%, вес - в интервал 3-10%. Это означает, что физическое развитие ниже среднего, резко дисгармоничное ДМТ 2ст;
- 2) Используя интерпретацию результатов таблицы нервно-психического развития делаем вывод - нервно-психическое развитие не соответствует возрасту (ниже возрастной нормы).;
- 3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики ребенку 3 месяцев;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

2. Выписка из истории развития девочки 1 месяца. Ребёнок родился от второй беременности, первых срочных родов, осложнившихся родовым излитием околоплодных вод, вторичной родовой слабостью Масса тела при рождении 3300, длина 52см, окружность головы 35 см, окружность груди 33 см. оценка по шкале Апгар 7 баллов. К груди приложена через 6 часов, сосала слабо. В настоящее время вес 3900, рост 55 см, окружность головы 36 см, о груди - 35 см., Пытается поднять и удерживать голову лежа на животе следит за движущимся предметом, поворачивает голову к источнику звука, улыбается. Вскармливание грудное по требованию, 7 8 раз в сутки..

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) физическое развитие среднее, гармоничное;

2) нервно-психическое развитие соответствует возрасту;

3) студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики ребенку 1 месяца;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

3. Выписка из истории развития мальчика 2 месяцев. Ребёнок родился от первой беременности, протекавшей с гестозом первой половины, срочных родов. Масса тела при рождении 3550, длина 54см, окружность головы 36 см, окружность груди 35 см. оценка по шкале Апгар 8 баллов. К груди приложен в родильном зале, сосал активно. В настоящее время вес 5650, рост 57 см, окружность головы 37 см, о груди – 37 см., лежа на животе поднимает голову, наталкивается на игрушку рукой, следит взглядом за движущейся игрушкой, произносит отдельные звуки. Вскармливание грудное, 6 - 7 раз в сутки.

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) Физическое развитие высокое, ИМТ 1 ст;

2) нервно-психическое развитие соответствует возрасту;

3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- обязательная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

Матвеев, С. В. [Массаж в детском возрасте](#) / С. В. Матвеев, А. А. Потапчук, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - Текст : электронный.

- дополнительная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст : электронный.

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж : квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 136 с. - Текст : электронный.

- электронные ресурсы:

Официальный сайт МЗ Красноярского края (ministerstvo)

Министерство социальной политики Красноярского Края (<https://szn24.ru/>)

Конвертер для перевода текста на систему Брайля (calculator-braille-converter.php)

1. Тема № 4. Гигиенический массаж и гимнастика детям от трех до шести месяцев (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1, ПК-3.3)

2. Разновидность занятия: комбинированное

3. Методы обучения: репродуктивный

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): С первых мгновений жизни ребенка его организм и сознание постоянно изменяются и развиваются. Какие-то из этих изменений происходят благодаря способности ребенка к восприятию и изучению окружающего его мира, какие-то - вследствие воздействия внешних факторов. Один из самых серьезных этапов развития младенца наступает к четырем месяцам, когда он учится контролировать движения головы. Развитие контроля двигательных функций происходит цефалокаудально - это значит, что сначала ребенок начинает управлять движениями головы, затем плеч, рук, затем абдоминальной области, и, наконец, ног. Во время массажа происходит не только механическое воздействие на кожу и мышцы ребенка, но и рефлекторное, «запускающее» или налаживающее работу внутренних органов.

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями);, 6 санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; , методику сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей);, психологию профессионального общения; , требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа; , основные характеристики физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами; , систему профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; , **уметь** осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, подготовить пациента к процедуре, применять методы осмотра и функционального обследования ребенка; , интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов, определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), выявлять противопоказания к массажу ребенку на момент проведения процедуры, **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- **место проведения занятия:** кабинет сестринского дела

- **оснащение занятия:** доска офисная (белая), доска-планшет для бумаги, комплект учебной мебели, посадочных мест, компьютер с возможностью подключения к сети «интернет» и доступом к электронной информационно-образовательной среде, проектор

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Период грудного возраста характеризуется интенсивным увеличением массы тела и роста: масса тела утраивается, рост увеличивается в среднем на 25 см. Никогда больше ребенок так быстро не вырастет. Однако самое главное, что на первом году жизни происходит становление его двигательного и нервно-психического развития

Важный этап в развитии нервной системы и выявлении определенных нарушений - третий месяц. Появляется комплекс оживления - это позитивная реакция ребенка на общение со взрослыми. Пример: младенец улыбается, долго гулит, сучит ножками и верхними конечностями. К третьему месяцу жизни ребенок старается держать головку вертикально, находясь на руках у родителей. Появляется еще один основной признак правильной работы ЦНС: малыш не только следит за игрушкой, но и уже вполне может хватать её руками. Психомоторные навыки совершенствуются - ребенок постоянно теребит одеяло или пеленку - развивается.

Для четвертого месяца жизни характерен всё тот же комплекс оживления. С помощью него и улыбки малыш приветствует появившихся в поле зрения взрослых. Человечек узнает тех, с кем у него семейные узы - близких родственников: маму, папу, а также бабушку, дедушку - если те проживают вместе с ребенком. Группа лиц пока небольшая, но этим людям малыш улыбается, с ними он подолгу эмоционально гулит.

На четвертом месяце жизни ребенок начинает поворачивать голову, чтобы увидеть источник звука. Малыш обретает навык поддерживать бутылочку или грудь матери во время кормления.

К пяти месяцам активно развивается кора головного мозга. Можно говорить, что ребенок выходит на новый уровень, обретает ценные навыки:

- отличать близких людей от чужих;
- понимать, когда родители общаются позитивно, когда - строго;

- узнавать голос матери;
- брать игрушку из рук взрослого;
- переворачиваться со спины на живот;
- пробовать есть с ложки густую кашу.

Изменений много. Не всегда они появляются все сразу. Все индивидуально.

К шести месяцам ребенок начинает лепетать. Он произносит отдельные слова, но упрощает их до звуков, которые ему легко выговорить. Берет игрушки, перекладывает их из руки в руку, тянет в рот. Пытается ползать, активно двигает конечностями. Сидит с поддержкой или в подушках.

Дети уже могут хорошо есть с ложечки.

Общие рекомендации по проведению процедур массажа в педиатрической практике изложены ниже.

- На первом году жизни массаж и физические упражнения обязательно сочетаются, в основном их проводят в исходном положении ребенка лежа.
- Массировать ребенка можно на пеленальном столике, на широком массажном столе (ребенка укладывают поперек стола!), на полу, покрытом одеялом, клеенкой и пеленкой или даже на руках у матери. Главное, чтобы ребенку было комфортно.
- Температура воздуха в массажном помещении должна быть 22-24 °С, допустимо и 26 °С (например, при гипотрофии).
- Занятия проводят в одно и то же время (через 45-60 мин после кормления или за час до еды). Не рекомендовано проводить массаж непосредственно перед сном.
- Во время массажа и гимнастики необходимо поддерживать положительный эмоциональный настрой, общаться с ребенком, разрешается использовать игрушки. Массаж должен быть источником радости, поскольку радость играет большую роль в состоянии сердечно-сосудистой системы ребенка.
- Каждой эмоции соответствует особый характер работы сердца и сосудов, поэтому лучше не делать массаж плачущему ребенку.
- Общую нагрузку в каждом возрастном периоде дозируют индивидуально.
- Массаж предшествует физическим упражнениям для заинтересованной группы мышц.
 - Чаще всего массаж и гимнастику начинают с рук, затем массируют ноги, грудь, спину, ягодицы и заканчивают массажем области живота.

Поскольку ребенок вначале учится контролировать движения головы, крайне важно в это время развивать силу мышц верхней части спины, обеспечивающих и поддерживающих движения головы. В последующем это поможет ему контролировать движения всего тела. Помните, что голова ребенка тяжелее и пропорционально больше по сравнению с остальным телом

Комплекс массажа и гимнастики для детей в возрасте от 3 до 6 месяцев

У детей после 3 мес исчезает гипертонус мышц-сгибателей рук и устанавливается равновесие между сгибателями и разгибателями, что дает возможность применять пассивные упражнения для рук. К 4 мес исчезает гипертонус мышц-сгибателей ног. В связи с этим рефлексорные упражнения после 3-4 мес не проводят. Начинают применять активные упражнения.

После 3 мес ребенок хорошо держит голову и дольше может лежать на животе. С 4 мес он начинает поворачиваться со спины на живот, позднее - с живота на спину. Улучшается координация движения рук. В 4-4,5 мес ребенок может свободно взять игрушку, а к 6 мес начинает ползать и сидеть.

Время массажа для ребенка в возрасте от 3 до 6 мес составляет 10-15 мин.

- *Массаж рук.* К «обхватывающему» поглаживанию добавляют спиралевидное растирание («смещение») тремя пальцами, «щип-цеобразное» разминание.
- *Пассивные упражнения для рук* способствуют углублению дыхания и укреплению мускулатуры.

- *Массаж груди.* От грудины в стороны выполняют «плоскостное» поглаживание ладонями или тыльной стороной пальцев («глажение») и спиралевидное растирание («смещение») подушечками II-IV пальцев по тем же линиям.

- *Массаж ног и стоп.* «Обхватывающее» поглаживание, спиралевидное растирание («смещение») подушечками II-IV пальцев и подушечками больших пальцев (на стопах), «щипцеобразное» разминание.

- *Пассивные упражнения для ног:* сгибание и разгибание одновременно и попеременно, круговые движения.

- *Массаж живота.* Поглаживание, спиралевидное растирание косых мышц живота проводят, начиная с боковых стенок живота, переходят на переднюю стенку, соединяя руки под пупком (6-8 раз). Заканчивают массаж круговым поглаживанием по «часовой стрелке».

- *Упражнения для мышц живота:* «подтягивание» за руки, а позже - «присаживание», поворот со спины на живот «с помощью» и стимулирую игрушкой.

- *Массаж спины и ягодиц.* Применяются приемы плоскостного поглаживания, спиралевидное растирание, «сдвигание», «пиление», «штрихование», «надавливание», «перекатывание».

- *Упражнения для мышц спины:* стимулирование ползания, вставания на «четвереньки» (к 6 мес), «парение».

8. Вопросы по теме занятия

1. Каким приемом начинается и заканчивается массаж у ребенка

1) поглаживание;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1, ПК-3.3

2. Почему к 4 месяцам начинается самый важный этап развития ребенка?

1) Ребенок учится контролировать движения головы;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

3. Какие упражнения в комплекс гимнастики преобладают у ребенка с 4 месяцев жизни?

1) активные;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЗАПРЕЩАЕТСЯ МАССИРОВАТЬ::

1) внутреннюю поверхность бедер;

2) область печени;

3) поясничную область;

4) область пупка;

5) область суставов;

Правильный ответ: 1,2,4,5

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1

2. ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МАССАЖ ОБЫЧНО ДЕЛАЮТ::

1) без смазывающих средств;

2) с детским кремом;

3) с детской присыпкой;

4) с вазелином;

5) с тальком;

Правильный ответ: 1

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1, ПК-3.3

3. ПРОЦЕДУРА ОБЩЕГО МАССАЖА У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВНЫХ МАССАЖНЫХ ЕДИНИЦАХ СОСТАВЛЯЕТ:

1) 1;

2) 2;

3) 3;

4) 4;

5) 5;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1, ПК-3.3

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Выписка из истории развития девочки 5 месяцев. Ребёнок родился от второй беременности, протекавшей с гестозом первой половины первой из двойни. Роды первые, срочные, оценка по шкале Апгар 8 баллов. Масса тела при рождении 2450, длина 49 см, окружность головы 33 см, окружность груди 31 см. К груди приложена в первые сутки. В настоящее время вес 6100, рост 64 см, окружность головы 38 см, о груди - 38 см. ребёнок узнает мать,

различает интонацию, певуче гулит, подолгу лежит на животе, опираясь руками, берет игрушку. Вскармливание искусственное, получает соки, фруктовое и овощное пюре, и кашу. Ест с ложки полугустую пищу.

Вопрос 1: Оценить физическое развитие.;

Вопрос 2: Оценить нервно-психическое развитие.;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) Данные веса попадают в интервал 10-25%, роста в интервал 50-75% и это означает, что физическое развитие среднее дисгармоничное ДМТ 1ст.;

2) Используя интерпритацию результатов таблицы нервно-психического развития делаем вывод – нервно-психическое развитие ниже возрастной нормы (в 5 месяцев ребенок лепечет, издает ответные звуки, а гуление характерно для 2 месячного ребенка; в 5 месяцев ребенок должен активно удерживать игрушку, а рефлекс удержания игрушки характерен для 2 месяцев).;

3) Студент демонстрирует приемы гмгменимического массажа и гимнастики ребенку;

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1, ПК-3.3

2. Выписка из истории развития девочки 6 месяцев. Ребёнок родился первой беременностью, протекавшей на фоне анемии, преждевременных родов на сроке 36 недель. Масса тела при рождении 2550, длина 48 см, окружность головы 32 см, окружность груди 30 см. оценка по шкале Апгар 7 – 8 баллов. К груди приложена а 1-е сутки, но сосала не активно. В настоящее время вес 3950, рост 57 см, окружность головы 42 см, о груди – 43 см.,переворачивается с живота на спину, берет игрушку рукой из разных положений, повторяет слоги. Вскармливание грудное по требованию, получает соки и фруктовые пюре.

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) физическое развитие среднее, гармоничное;

2) неовно-психическое развитие соответствует возрасту;

3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1

3. Выписка из истории развития мальчика 4 месяцев. Ребёнок родился от второй беременности, протекавшей без особенностей. Роды повторные, срочные, оценка по шкале Апгар 8 баллов. Масса тела при рождении 3300, длина 53 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен в родильном зале. В настоящее время масса тела 6900, рост 67, окружность головы 39 см, окружность груди 41 см, Поворачивается со спины на живот , громко смеется при обращении взрослого. узнает мать, при кормлении придерживает грудь матери.

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените невно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) физическое развитие высокое, гармоничное;

2) неовно-психическое развитие соответствует возрасту;

3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- обязательная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

Матвеев, С. В. [Массаж в детском возрасте](#) / С. В. Матвеев, А. А. Потапчук, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - Текст : электронный.

- дополнительная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст : электронный.

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж : квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 136 с. - Текст : электронный.

- электронные ресурсы:

Официальный сайт МЗ Красноярского края (ministerstvo)

Министерство социальной политики Красноярского Края (<https://szn24.ru/>)

Союз педиатров России (<https://www.pediatr-russia.ru/>)

Консультант студента Педиатрия (https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/ed_med_hi/0065.html)

Аудиокнига Основы лечебного массажа (<https://knigi-audio.com/medicina-zdorove/43352-osnovy-lechebnogo-massazha.htm>)

Конвертер для перевода текста на систему Брайля (calculator-braille-converter.php)

1. Тема № 5. Гигиенический массаж и гимнастика для детей от шести до девяти месяцев (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1, ПК-3.3)

2. Разновидность занятия: комбинированное

3. Методы обучения: объяснительно-иллюстративный

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): Массаж на первом году жизни выполняют здоровым детям для профилактики заболеваний и нормального психомоторного развития. У детей первого года жизни массаж и гимнастику проводят в соответствии со стандартными комплексами, начиная с возраста 1 мес. Каждый комплекс строят, исходя из двух факторов. 1) анатомо-физиологические особенности ребенка в соответствии с возрастом; 2) задачи массажа и гимнастики: - формирование двигательных навыков в соответствии с возрастом ребенка; - повышение неспецифических защитных сил (эффект повышения защитных сил наступает за счет адаптации организма ребенка); - повышение уровня функционирования различных органов и систем. Схема построения любого комплекса. Первое исходное положение: ребенок лежит на спине ногами к массажисту. Проводят: 1) массаж рук, упражнения для рук; 2) массаж передней поверхности грудной клетки; 3) массаж живота, упражнения для брюшного пресса; 4) массаж ног (подошва → голень → бедро), упражнения для ног. Второе исходное положение: ребенок лежит на животе ногами к массажисту. Проводят: 1) массаж задней поверхности ног (голень, бедро) - по показаниям; 2) массаж спины и поясничной области; 3) массаж ягодичной области; 4) различные упражнения. Массаж заканчивают поглаживанием: 1) всех областей (руки, ноги, спина, живот) - 4-6 поглаживающих движений; 2) какой-то из указанных областей (спина, живот, конечности) - 4-6 движений. Условия проведения массажа и гимнастики детям до года 1. Массаж и гимнастику детям до 1 года проводят в первой половине дня между вторым и третьим кормлениями (ориентировочно в 10-13 ч). 2. По отношению к приему пищи массаж и гимнастику проводят через 1-1,5 ч после приема пищи или за 30-40 мин до еды. 3. Если ребенок спит, надо мягко разбудить его. 4. Купание и массаж проводят в разное время: так как обе процедуры оказывают стимулирующее действие, совмещать их нельзя. Время проведения процедуры массажа и гимнастики:

5. Цели обучения

- обучающийся должен знать особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями);, 6 санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; , психологию профессионального общения; , требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа; , основные характеристики физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами; , требования к рабочей одежде и обуви массажиста; , правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; , правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; , систему профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; , уметь осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, подготовить пациента к процедуре, осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей); , анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей), определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), выявлять противопоказания к массажу ребенку на момент проведения процедуры, **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- место проведения занятия: кабинет сестринского дела

- оснащение занятия: комплект учебной мебели, посадочных мест

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Полугодовалый ребенок уже имеет много новых навыков, становится более активным, чем ранее, сидит и пытается ползать. В шесть месяцев ребенку требуется больше внимания, нежели в раннем возрасте, так как он начинает стараться передвигаться. Полгода – это рубеж, который может многое сказать о своевременности развития ребенка.

У малыша уже достаточно окрепли мышцы спины, он умеет переворачивается с живота на спину, учится или уже может сидеть самостоятельно; зрение к этому возрасту сформировано, малыш уже спокойно следит за перемещающимися предметами и взглядами других людей.

Дети становятся очень подвижными, легко перекатываются в разные стороны, тем самым требуют к себе повышенного внимания. У большинства именно к полугоду прорезывается первый зуб, появляется он, как правило, на нижней челюсти.

Многие уже умеют или учатся ползать, пытаются встать на ножки, хватаясь за опору, а если помочь малышу, он уже сможет начать переставлять ножки самостоятельно. Развитие ребенка позволяет ему активно работать руками - поднимать и держать предметы, переставлять их на другие места. Шестимесячные дети уже могут брать еду с ложки, поэтому здесь в ход начинает идти прикорм, но о нем поговорим позже.

В шесть месяцев обычно начинают появляться первые зубы, хотя, конечно, все дети развиваются индивидуально. Это часто вызывает дискомфорт у ребенка и беспокойство у родителей

Нормы роста и веса - показатели относительные, которые у каждого малыша свои, но, все же, они должны быть приближены к диапазону нормы.

Показатель	Девочки	Мальчики
Вес	7,5 кг - 8 кг	7,9 кг - 8,8 кг
Рост	64 см - 67 см	67 см - 69 см

Зрение

Видит, различает отдельные жесты родителей, например, «иди ко мне».

Слух

Кроха начинает реагировать на свое имя, поворачивает головку, когда слышит звук шагов, узнает знакомые голоса.

Речь

«Разговаривает» сам с собой. Произносит первые слоги. Конечно, и девочки, и мальчики в этом возрасте активно развиваются не только физически, но и интеллектуально. Малыш становится более внимательным, у него немного меняется лепет, он начинает произносить первые слоги, хотя никакой смысловой нагрузки они пока еще не имеют.

Моторика

Легко переворачивается, сидит с опорой на руки, перекладывает игрушки из руки в руку, ползет к игрушке.

Эмоции

Отличает чужих людей, оживляется при виде родителей и других близких, многие осторожничают с посторонними, начинают плакать, если их берет на руки незнакомый человек. У ребенка уже начинают появляться любимые игрушки, игры и занятия, реагирует на них он с улыбкой или даже смехом.

Игра

Начинает сам возиться и играть с игрушками.

Массаж на первом году жизни выполняют здоровым детям для профилактики заболеваний и нормального психомоторного развития.

У детей первого года жизни массаж и гимнастику проводят в соответствии со стандартными комплексами, начиная с возраста 1 мес.

Каждый комплекс строят, исходя из двух факторов.

1) анатомо-физиологические особенности ребенка в соответствии с возрастом;

2) задачи массажа и гимнастики:

- формирование двигательных навыков в соответствии с возрастом ребенка;

- повышение неспецифических защитных сил (эффект повышения защитных сил наступает за счет адаптации организма ребенка);

- повышение уровня функционирования различных органов и систем.

Схема построения любого комплекса. Первое исходное положение:

ребенок лежит на спине ногами к массажисту. Проводят:

- 1) массаж рук, упражнения для рук;
- 2) массаж передней поверхности грудной клетки;
- 3) массаж живота, упражнения для брюшного пресса;
- 4) массаж ног (подошва → голень → бедро), упражнения для ног. Второе исходное положение: ребенок лежит на животе ногами к массажисту.

Проводят:

- 1) массаж задней поверхности ног (голень, бедро) - по показаниям;
- 2) массаж спины и поясничной области;
- 3) массаж ягодичной области;
- 4) различные упражнения.

Массаж заканчивают поглаживанием:

- 1) всех областей (руки, ноги, спина, живот) - 4-6 поглаживающих движений;
- 2) какой-то из указанных областей (спина, живот, конечности) - 4-6 движений.

Условия проведения массажа и гимнастики детям до года

1. Массаж и гимнастику детям до 1 года проводят в первой половине дня между вторым и третьим кормлениями (ориентировочно в 10-13 ч).
2. По отношению к приему пищи массаж и гимнастику проводят через 1-1,5 ч после приема пищи или за 30-40 мин до еды.
3. Если ребенок спит, надо мягко разбудить его.
4. Купание и массаж проводят в разное время: так как обе процедуры оказывают стимулирующее действие, совмещать их нельзя.

Время проведения процедуры массажа и гимнастики:

комплекс № 3 (от 6 до 9 мес) - 12-15 мин (20-30 мин);

Техника выполнения приема вибрации для детей до года

Здоровым детям до года выполняют только прерывистую вибрацию. **I. Вибрация для рук.**

1. Пунктирование - руку располагают поперечно.
2. Поколачивание - руку располагают поперечно, выполняют:
 - подушечками II-V пальцев;
 - ладонной поверхностью II-V пальцев.

Дозировка: 1 способ (4-6 движений, медленно продвигаясь по руке).

II. Вибрация для передней поверхности грудной клетки.

1. Пунктирование.
2. Поколачивание:
 - подушечками II-V пальцев;
 - ладонной поверхностью II-V пальцев.
3. Похлопывание по правой стороне - одной рукой. Дозировка: 20-30 с.

III. Вибрация для живота.

1. Пунктирование.

2. Поколачивание:

- подушечками II-V пальцев;
- ладонной поверхностью II-V пальцев - с 4-5 мес;
- ладонной поверхностью кисти - более старшим детям.

3. Похлопывание - с 6-7 мес, одной рукой по ходу кишечника (справа - вверх, слева - вниз), по 3-4 движения по каждой стороне.

Дозировка: 20-30 с.

IV. Вибрация для подошв.

1. Пунктирование.

2. Поколачивание:

- подушечками II-V пальцев;
- ладонной поверхностью II-V пальцев;
- тыльной поверхностью II-V пальцев. Дозировка: 1 способ (20-30 с).

V. Вибрация для голени и бедра.

1. Пунктирование - руку располагают поперечно.

2. Поколачивание:

- подушечками II-V пальцев;
- ладонной поверхностью II-V пальцев поперечно.

Дозировка: 1 способ (4-6 движений, медленно продвигаясь по ноге).

VI. Вибрация для спины, поясничной и ягодичной областей.

1. Пунктирование.

2. Поколачивание:

- подушечками II-V пальцев;
- ладонной поверхностью II-V пальцев.

3. Похлопывание - двумя руками.

4. Рубление - локтевым краем V пальца двумя руками. Дозировка: 20-30 с.

Описание массажа и гимнастики для детей от 6 до 9 месяцев

1. *Скрещивание рук на груди* - 6-8 раз. Усложните упражнение, вложив в кисть ребенка кольца или другие удобные для захвата игрушки. Темп движений постепенно ускоряйте и замедляйте, повторите упражнения 6-8 раз.

2. *Упражнения для ног*: одновременное сгибание и разгибание ног - 4-6 раз, сгибание и разгибание ног попеременно - 4-6 раз каждой ногой. Обхватывают ноги ребенка в области голени, затем попеременно сгибают и разгибают ноги в различном темпе, имитируя то ходьбу, то бег.

3. *Поворот со спины на живот в одну сторону*. После 6 мес поворот выполняют без поддержки за руку по просьбе «повернись на живот». Можно помочь ребенку легким поворотом таза и показом игрушки с той стороны, куда он

должен повернуться.

4. *Массаж спины и ягодичной поверхности* сохраняется и проводится по прежнему плану. Из вспомогательных приемов разминания добавляют щипцеобразное разминание (5-6 раз), а из прерывистой вибрации, кроме поколачивания ягодич, - пощипывание (3-4 раза).

5. *Ползание на четвереньках*. И. п. - на животе. Ребенок хорошо опирается на выпрямленные руки и, возможно, уже пробует стоять и ползать на четвереньках; если нет - помогают ему, поставив малыша на четвереньки, и, заинтересовав его игрушкой, побуждают ползти. Ползание - упражнение пассивно-активное, это прекрасная тренировка для мышц спины, ног, рук и плечевого пояса. После того как ребенок научится ползать самостоятельно, это упражнение можно совсем исключить из занятия, но дать возможность ползать по полу.

6. *Массаж живота*. Из растираний добавляют пиление по прямым мышцам живота - 2-3 раза.

7. *Присаживание с прогибанием позвоночника* - 2-3 раза. После 8 мес можно присаживать ребенка, придерживая за одну руку. И. п. - лежа на спине.левой рукой придерживают колени ребенка. Правой берут ребенка за правую руку и с призывом «сядь-сядь» и подобными словами побуждают ребенка сесть, опираясь на локоть (рис. 10.10). В то время когда ребенок сидит, проводят пальцами вдоль позвоночника снизу вверх (до разгибания спины), затем медленно кладут малыша на спину, лучше на бок. Это упражнение - активная тренировка мышц брюшного пресса. При выполнении упражнения во второй-третий раз придерживают колени ребенка правой рукой, а левой - поддерживают малыша за левую руку и укладывают его на правый бок.

8. *Круговые движения руками* - 4-6 раз. Упражнение усложняют, вложив в руки ребенка кольцо или игрушку (рис. 10.11). Движение руками выполняют медленно, под ритмичный счет, так как это сложное по координации упражнение.

9. *Массаж стоп*.

10. *Поднимание выпрямленных ног* - 6-8 раз. И. п. - лежа на спине. I и II пальцами рук, обращенных ладонями к ребенку, обхватывают его голени снизу; остальные пальцы кладут на коленные чашечки. Поднимают выпрямленные ноги до вертикального положения и медленно опускают их. Затем поднимают ноги попеременно.

11. *Поворот со спины на живот в другую сторону*. Выполняют как упражнение 3, но в другую сторону.

12. *Поднимание из положения на животе* - 1-2 раза. Проводят при поддержке за выпрямленные руки. И. п. - лежа на животе. I палец кладут в кисть ребенка, остальными ее придерживают. Разводят выпрямленные руки ребенка в стороны (во избежание сгибания упираются своими ладонями в локти), далее поднимают прямые руки к голове на уровне ушей. Малыш поднимает голову назад-вперед и упирается стопами в живот массажиста. Продолжают поднимать ребенка до положения стоя на коленях. Поднимание туловища - движение активное, при котором интенсивно работают кисти рук, спины и ног. Поднятые руки надо держать на уровне ушей, это предотвратит повреждения в плечевых суставах.

13. *Массаж груди* поглаживанием верхней части груди - 2-3 раза, поглаживанием по межреберьям - 2-3 раза, вибрационный массаж - 2-3 раза, поглаживание - 2-3 раза.

14. *Присаживание за согнутые руки* - 1-2 раза. И. п. - лежа на спине. Ребенок обхватывает I пальцы рук массажиста так, чтобы ладони малыша были обращены к нему. Разводят руки всего лишь на ширину плеч, затем просьбой «сядь» и легким потягиванием за ручки побуждают ребенка сесть (рис. 10.12). Если малыш способен на такое напряжение, то он поднимает голову, туловище и подтягивается, сгибая руки. Если же руки ребенка остаются выпрямленными, то упражнение считают преждевременным. В дальнейшем можно вкладывать в кисти ребенка кольца.

15. «Бокс» - 5-6 раз каждой рукой. После 8 мес можно делать сидя.

16. «Тачка». Поднимают малыша горизонтально над столом так, чтобы он опирался на выпрямленные руки, ноги удобнее захватить «вилочкой», другой рукой можно поддерживать под живот. В этом положении ребенок поднимает голову и идет на руках вперед.

8. Вопросы по теме занятия

1. Назовите активные двигательные умения ребенка 9 месяцев

- 1) Переходит от одного предмета к другому, слегка придерживаясь за них руками; действует с предметами в соответствии с назначениями (катает, вынимает, складывает и т.д.);

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

2. Какое упражнение для развития мышц спины и живота вводят в комплекс с 6 месяцев?

- 1) Приподнимание туловища из положения лежа на животе;

Компетенции: ПК-3.1

3. Перечислите задачи массажа грудному ребенку

- 1) формирование двигательных навыков в соответствии с возрастом ребенка; - повышение неспецифических защитных сил (эффект повышения защитных сил наступает за счет адаптации организма ребенка); - повышение уровня функционирования различных органов и систем;

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. ТЕХНИКА ВИБРАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМАЯ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА:

- 1) только прерывистая;
- 2) непрерывистая и прерывистая;
- 3) только непрерывистая;
- 4) аппаратная;

Правильный ответ: 1

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

2. ВОЗРАСТ, С КОТОРОГО УПРАЖНЕНИЕ «БОКС» МОЖНО ДЕЛАТЬ СИДЯ:

- 1) 6 месяцев;
- 2) 7 месяцев;
- 3) 8 месяцев;
- 4) 9 месяцев;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ПК-3.1

3. МАССАЖ СПИНЫ И ЯГОДИЧНОЙ ПОВЕРХНОСТИ СОХРАНЯЕТСЯ И ПРОВОДИТСЯ:

- 1) по прежнему плану;
- 2) с усилением растирания;
- 3) с применением вибрации;

Правильный ответ: 1

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ПК-3.1

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Выписка из истории развития мальчика 9 месяцев. Ребёнок родился от второй беременности, протекавшей без особенностей. Роды повторные, срочные, оценка по шкале Апгар 9 баллов. Масса тела при рождении 3600, длина 56 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен в родильном зале. В настоящее время вес 10200, рост 78 см, окружность головы 44 см, о груди – 47 см., уверенно стоит, начинает ходить, знает несколько слов, открывает и закрывает матрешку, играет в «ладушки», «сороку», находит предмет по просьбе взрослого. Вскармливание грудное, получает соки, фруктовое и овощное пюре, кефир, творог, мясо и кашу. Ест с ложки, снимая пищу губами, пьет, придерживая кружку руками

Вопрос 1: Оцените физическое развитие.;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие высокое дисгармоничное ИМТ 1ст.;
- 2) вывод – нервно-психическое развитие соответствует возрасту;
- 3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1, ПК-3.3

2. Выписка из истории развития мальчика 7 месяцев. Ребёнок родился от третьей беременности, протекавшей без особенностей. Роды повторные, срочные, оценка по шкале Апгар 8 баллов. Масса тела при рождении 3300, длина 53 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен в родильном зале. В настоящее время вес 8600, рост 73 см, окружность головы 43 см, о груди – 45 см., ползает, пытается встать, повторяет слоги, знает несколько слов, перекладывает предметы из руки в руку, стучит. Вскармливание смешанное, получает соки, фруктовое и овощное пюре, творог, мясо и кашу. Ест с ложки, снимая пищу губами, держит бутылочку.

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие высокое, гармоничное;
- 2) нервно-психическое развитие соответствует возрасту;
- 3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

3. Выписка из истории развития девочки 8 месяцев. Ребёнок родился от третьей беременности, первых родов. Беременность протекала с угрозой прерывания на сроке 12-13 и 26-27 недель. Роды срочные, осложнились преждевременным излитием околоплодных вод, первичной родовой слабостью, оценка по шкале Апгар 6 - 7 баллов. Масса тела при рождении 3350, длина 52 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен на вторые сутки, сосал вяло. В настоящее время вес 8150, рост 69.5 см, окружность головы 44 см, о груди - 46 см. Хорошо ползает в различном направлении, сидит хорошо, но не садится, стучит, размахивает игрушкой, переключается, бросает ее, играет в "ладушки"

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) физическое развитие ниже среднего, гармоничное;

2) нервно-психическое развитие соответствует возрасту;

3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- обязательная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

Матвеев, С. В. [Массаж в детском возрасте](#) / С. В. Матвеев, А. А. Потапчук, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - Текст : электронный.

- дополнительная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст : электронный.

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж : квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 136 с. - Текст : электронный.

- электронные ресурсы:

Официальный сайт МЗ Красноярского края (ministerstvo)

Министерство социальной политики Красноярского Края (<https://szn24.ru/>)

Союз педиатров России (<https://www.pediatr-russia.ru/>)

Консультант студента Педиатрия (https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/ed_med_hi/0065.html)

Аудиокнига [Основы лечебного массажа](https://knigi-audio.com/medicina-zdorove/43352-osnovy-lechebnogo-massazha.htm) (<https://knigi-audio.com/medicina-zdorove/43352-osnovy-lechebnogo-massazha.htm>)

Конвертер для перевода текста на систему Брайля (calculator-braille-converter.php)

Обзор программ для чтения с экрана людьми с ограниченными возможностями (<https://minzdrav.gov.ru/ministry/web-site/3>)

1. Тема № 6. Гигиенический массаж и гимнастика детей от девяти до двенадцати месяцев (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1, ПК-3.3)

2. Разновидность занятия: комбинированное

3. Методы обучения: объяснительно-иллюстративный

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): В первый год жизни ребенка массаж способствует своевременному развитию малыша, его мышечная система приходит в тонус, что дает возможность исключить такие распространенные проблемы как плоскостопие, неправильная осанка, слабые мышцы ног и рук. Врачи рекомендуют делать массаж детям в возрасте до года в следующих случаях: Недостаточное физическое или нервно-психическое развитие; Заболевания опорно-двигательного аппарата; Слабый мышечный тонус; Различные неврологические заболевания; Патологические отклонения в развитии ребенка; Общий оздоровительный массаж.

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями);, 6 санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; , методику сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей);, психологию профессионального общения; , требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа; , основные характеристики физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами; , требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа; , требования к рабочей одежде и обуви массажиста; , правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; , правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; , особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями);, систему профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; , методику физикального исследования ребенка; , методику физикального исследования ребенка; , методику физикального исследования ребенка; , санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами; , санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами; , **уметь** осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, подготовить пациента к процедуре, применять методы осмотра и функционального обследования ребенка; , определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), выявлять противопоказания к массажу ребенку на момент проведения процедуры, **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- **место проведения занятия:** кабинет сестринского дела

- **оснащение занятия:** комплект учебной мебели, посадочных мест

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Освоив горизонтальную поверхность, ребенок стремится вверх — пытается дотянуться до края кроватки, встать на ножки. Обычно это происходит в возрасте от 9 до 11 месяцев. Иногда встречаются особо активные юные личности, умудряющиеся выпрямиться во восторг уже в 7 месяцев, или вальяжные лежебоки, не желающие вставать почти до года... И это тоже норма, ведь любой малыш развивается в своем, индивидуальном режиме.

В возрасте 9 месяцев у ребенка развивается координация мышц, укрепляется бедра и плечи; укрепляются елочные мышцы, появляются боковые резцы.

Ребёнок в этом возрасте в среднем прибавляет в весе 300-500г, а в росте - 1-2 см.

Показатели	Развитие у девочек в 9 месяцев	Развитие у мальчиков в 9 месяцев
Вес	7,3 кг - 9,9 кг	7,2 кг - 9,6 кг
Рост	68 см - 74 см	66 см - 72 см

Нервно-психическое развитие ребенка 9 месяцев.

Зрение

Активно наблюдает за взрослыми, адекватно реагирует на мимику и жесты взрослых

Слух

Учится выполнять более сложные действия по запросу взрослых - «поцелуй маму», «дай ручку», «посмотри», «где» и пр. Хорошо запоминает имена взрослых. Отзывается на свое имя. Произносит первые слова.

Речь

В речи появляются цепочки из слогов - «ма-ма-ма», «ба-ба-ба» и др. В этот период малыши начинают произносить новые звукосочетания, понимать и отвечать на несложные просьбы

Моторика

Хорошо садится сам и сидит без опоры. Встает на ножки и передвигается с опорой, уверенно встает на четвереньки, ползает, передвигая по очереди то правую руку и ногу, то левую, хватает мелкие предметы двумя или тремя пальцами. Сидя берет игрушки. Уверенно берет предметы, находит игрушки.

Эмоции

Общается жестами, бурно и радостно реагирует на маму и самых близких людей. Начинает ярко демонстрировать эмоции. Если у малыша пытаются забрать заинтересовавшую его игрушку, он начинает обижаться и громко плакать. Если не получается что-то - злиться. Действия ребенка становятся целенаправленными, он начинает осознавать, что может получить результат в ответ на свои действия. Ребенок начинает подражать эмоциям и поведению взрослых, интересоваться новыми играми, улыбаться своему отражению в зеркале.

Игра. Играет с несколькими предметами, стучит ими друг о друга, ищет спрятанную вещь, любит играть с музыкальными инструментами.

Эти навыки развития ребёнка в 9 месяцев лишь ориентировочные. Если ваш ребёнок чего-то не умеет, не стоит бить тревогу. Все дети приобретают новое знание и познают мир в разном темпе.

Третий курс массажа педиатры стараются приурочить к тому моменту, когда малыш начинает самостоятельно подниматься на ножки. То есть — с 8 до 10 месяцев. Чтобы успешно освоить вертикализацию — встать и пойти, малыш должен иметь крепкие мышцы ног. В процессе сохранения равновесия участвуют и пресс, и ягодичные мышцы, и мышцы поясницы. Поэтому в процессе массажа ребенка 9 месяцев им уделяется особое внимание.

Это важный и сложный этап развития ребенка, поэтому все мышцы должны быть хорошо подготовлены к нагрузке. Детский массаж и гимнастика для малыша 9 месяцев отличаются от массажа в 3 месяца и в полгода. Вспомним: целью массажа в 3 месяца было убрать тонус, укрепить шейку, сгладить последствия родовых травм, если таковые были. Пупочная грыжа, дисплазия тазобедренных суставов, кривошея, косолапость, приведение стоп — все эти неприятные особенности нужно постараться убрать как можно раньше — в течение первых двух курсов массажа.

Комплекс массажа и гимнастики для ребенка от 9 до 12 месяцев

В этом возрасте усложняются движения, нарастает двигательная активность. В 10-11 мес ребенок стоит самостоятельно, может присесть, взять игрушку и подняться, начинает ходить.

В этот период применяют все детские массажные приемы с учетом индивидуальных особенностей. Схема массажа прежняя, как и в предыдущий период. Время массажа составляет 20-30 мин. Назначают больше активных физических упражнений: круговые движения руками с кольцами; активное поднятие выпрямленных ног из положения

лежа; «бокс» сидя или стоя с использованием колец; приседание; наклоны туловища вперед прогибание спины («мост»); вставание на ноги из положения лежа; ходьба с каталкой.

Описание массажа и гимнастики

1. «Бокс» - 5-6 раз каждой рукой. Сгибают и разгибают руки ребенка, вложив ему в кисти кольца или другие удобные для захвата игрушки (рис. 10.13). Во время этого упражнения малыш сидит или стоит.

2. *Сгибание и разгибание ног* попеременно делают в различном темпе, имитируя ходьбу и бег.

3. *Поворот со спины на живот в обе стороны.* В возрасте 9-10 мес ребенок поворачивается самостоятельно, но по просьбе взрослого «повернись на живот» - и в ту сторону, где лежит интересующая его игрушка.

4. *Массаж спины и ягодичной области* поглаживанием по всей спине ребенка - 2-3 раза, растиранием подушечками пальцев и пилением по всей спине и ягодицам (до розового цвета), поглаживанием - 2-3 раза, разминанием длинных мышц спины (вдоль позвоночника), используя щипцеобразные разминания, разминанием ягодичных мышц поочередно - 5-6 раз каждую, поглаживанием - 2-3 раза, поколачиванием и пощипываниями, и в конце поглаживанием - 2-3 раза.

5. *Поднятие туловища из положения лежа на животе в вертикальное положение.* Вложив в кисть ребенка кольца, отводят руки ребенка в стороны и вверх к голове на уровне ушей. Ребенок поднимает голову, затем встает на колени, а потом, опираясь на одну согнутую ногу, встает во весь рост.

6. *Наклоны* - 2-3 раза для детей, которые стоят без опоры. И. п. - стоя спиной к массажисту. Прижимают спину ребенка к себе. Ладонью левой руки придерживают его колени, предупреждая сгибание ног; ладонь правой руки

кладут на живот - для поддержания туловища. Кладут на стол перед ребенком любую игрушку и попросят «нагнись и достань игрушку», побуждая малыша наклониться за игрушкой, не приседая, затем выпрямиться

7. *Массаж живота* поглаживанием - круговым, встречным, по косым мышцам живота, 2-3 раза каждый прием, растиранием подушечками пальцев, стимулирующим пощипыванием вокруг пупка, поглаживанием - 2-3 раза.

8. *Поднимание выпрямленных ног до палочки* - 3-4 раза. Самостоятельное поднимание выпрямленных ног. И. п. - лежа на спине. Держат палочку или игрушку на высоте выпрямленных ног ребенка и предлагают ему дотянуться до палочки ногами, говоря: «Подними ноги»

9. *Присаживание за согнутые руки* - 2-3 раза. Усложняют движение, вложив в ручки малыша кольца или палочку

10. *Приседания* - 4-6 раз. И. п. - стоя на столе. Если ребенок хорошо стоит без опоры, то берут его за руки и побуждают присесть на корточки, разводя колени в стороны, а затем встать. При этом приговаривают: «Присядь, встань». Следят за тем, чтобы стопы полностью стояли на столе.

В момент вставания поднимают руки малыша вверх, добиваясь, чтобы ребенок приподнялся на носки.

11. *Присаживания при поддержке за одну руку или самостоятельно* - 1-2 раза. Ребенок легко присаживается с поддержкой за руку. После 10 мес ребенок присаживается самостоятельно. Одной рукой фиксируют колени ребенка, не давая им сгибаться, другой - держат привлекательную игрушку. Просят: «Сядь, возьми игрушку». Если ребенок свободно садится, то упражнение делают 1 раз. Если же малыш помогает себе, опираясь на локоть, повторяют движение с опорой на локоть другой руки.

12. *Круговые движения руками* - 4-6 раз. И. п. - сидя. Это упражнение делают с игрушками в медленном темпе под счет. Затем просят малыша сделать это движение самостоятельно.

13. *Ходьба на четвереньках*. И. п. - на четвереньках. Кладут перед малышом привлекательную игрушку. Перекладывая ее вперед, побуждают малыша передвигаться на четвереньках. Затем усложняют упражнение, предложив ребенку проползти под невысоким столбиком или табуретом, переходя постепенно к активному упражнению - привставание.

14. *Обучение ходьбе*. Ставят ребенка ножками на свои ноги, спиной к себе, поддерживая его за плечи и подмышечную область. Говорят:

«Давай походим» и идут короткое расстояние. Затем выполняют активное упражнение - ходьба с удержанием за одну руку

. Вначале выполнение этого упражнения несовершенно: ноги ребенка согнуты в коленях, стопа распластана, живот не втянут. В таком случае прикасаются палочкой к стопам ребенка, побуждая его удерживать ее пальцами и поднимать ноги до прямого угла с туловищем.

15. *«Тачка»* (ходьба на руках) - 2-3 раза. И. п. - лежа на животе. Приподнимают малыша в горизонтальном положении так, чтобы он опирался на ручки. Кладут перед ним привлекательную игрушку и побуждают его переставлять руки, приближаясь к заветной цели. Упражнение укрепляет всю мускулатуру тела, тренируя опорность рук.

8. Вопросы по теме занятия

1. Назовите основную характеристику моторного развития ребенка от 9 до 12 месяцев

1) вертикализация;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

2. Назовите отличительные особенности гимнастики ребенка от 9 до 12 месяцев

1) увеличение количества активных движений;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ ПРИ МАССАЖЕ РЕБЕНКА ОТ 9 ДО 12 МЕСЯЦЕВ УДЕЛЯЕТСЯ МЫШЦАМ:

1) спины;

2) шеи;

3) верхних конечностей;

4) нижних конечностей;

Правильный ответ: 4

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МАССАЖНЫЕ ПРИЕМЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ВОЗРАСТЕ ОТ 9 ДО 12 МЕСЯЦЕВ:

- 1) растирание и поглаживание;
- 2) вибрация;
- 3) все массажные приемы с учетом индивидуальных особенностей;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-8, ПК-3.1

3. НАЗОВИТЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА РЕБЕНКУ ОТ 9 ДО 12 МЕСЯЦЕВ (В МИНУТАХ):

- 1) 10 -15;
- 2) 20 - 30;
- 3) 30 -40;

Правильный ответ: 2

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ МАССАЖНЫЕ ПРИЕМЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ:

- 1) поглаживание, растирание, разминание, вибрация;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Выписка из истории развития мальчика 9 месяцев. Ребёнок родился от второй беременности, протекавшей без особенностей. Роды повторные, срочные, оценка по шкале Апгар 9 баллов. Масса тела при рождении 3600, длина 56 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен в родильном зале. В настоящее время вес 10200, рост 78 см, окружность головы 44 см, о груди – 47 см., уверенно стоит, начинает ходить, знает несколько слов, открывает и закрывает матрешку, играет в «ладушки», «сороку», находит предмет по просьбе взрослого. Вскармливание грудное, получает соки, фруктовое и овощное пюре, кефир, творог, мясо и кашу. Ест с ложки, снимая пищу губами, пьет, придерживая кружку руками

Вопрос 1: Оцените физическое развитие.;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие высокое дисгармоничное ИМТ 1ст.;
- 2) вывод – нервно-психическое развитие соответствует возрасту;
- 3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.3, ПК-3.1

2. Выписка из истории развития девочки 11 месяцев. Ребенок родился от первой беременности у одинокой мамы 38 лет, протекавшей без особенностей. Роды срочные, оценка по шкале Апгар 8 баллов. Масса тела при рождении 3600, длина 54 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложена в родильном зале. В настоящее время вес 9800, рост 75 см, окружность головы 45 см, о груди – 47см., ходит, знает 10 слов, узнает и называет картинки животных, складывает башню из двух кубиков, надевает кольца на пирамидку. Вскармливание грудное, получает соки, фруктовое и овощное пюре, кефир, творог, мясо и кашу. Ест с ложки, снимая пищу губами, самостоятельно пьет из чашки.

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие среднее, гармоничное;
- 2) неовно-психическое развитие соответствует возрасту;
- 3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

3. Выписка из истории развития мальчика 10 месяцев .Ребёнок родился от третьей беременности, первых родов. Беременность протекала с угрозой прерывания на сроке 12-13 и 26-27 недель. Роды срочные, осложнились преждевременным излитием околоплодных вод, первичной родовой слабостью, оценка по шкале Апгар 6 - 7 баллов. Масса тела при рождении 3350, длина 52 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен на вторые сутки, сосал вяло. В настоящее время вес 9700, рост 73 см, окружность головы 44 см, о груди – 46 см., уверенно стоит, переступает, лопочет, открывает и закрывает матрешку, играет в «ладушки», «сороку». Вскармливание искусственное, получает соки, фруктовое и овощное пюре, кефир, творог, мясо и кашу. Ест с ложки, снимая пищу губами, пьет, придерживая кружку руками.

Вопрос 1: Оцените физическое развитие ребенка;

Вопрос 2: Оцените нервно-психическое развитие ребенка;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие среднее, гармоничное;
- 2) неовно-психическое развитие соответствует возрасту;
- 3) Студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- обязательная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

Матвеев, С. В. [Массаж в детском возрасте](#) / С. В. Матвеев, А. А. Потапчук, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - Текст : электронный.

- дополнительная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст : электронный.

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж : квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 136 с. - Текст : электронный.

- электронные ресурсы:

Официальный сайт МЗ Красноярского края (ministerstvo)

Союз педиатров России (<https://www.pediatr-russia.ru/>)

Консультант студента Педиатрия (https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/ed_med_hi/0065.html)

Аудиокнига

Осн овы л еч ебн ог о

м а с с а ж а

(<https://knigi-audio.com/medicina-zdorove/43352-osnovy-lechebnogo-massazha.htm>)

Конвертер для перевода текста на систему Брайля (calculator-braille-converter.php)

1. Тема № 7. Техника массажа и гимнастики здорового ребенка в возрасте от одного года до трех лет (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1, ПК-3.3)

2. Разновидность занятия: дискуссия

3. Методы обучения: объяснительно-иллюстративный

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы):

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями);, 6 санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу; психологию профессионального общения; требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа; основные характеристики физического и нервно-психического развития ребенка в соответствии с различными возрастными периодами; способы выявления изменений в тканях ребенка при различных заболеваниях; требования к рабочей одежде и обуви массажиста; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения медицинской сестрой по массажу/медицинским братом по массажу, в том числе в форме электронного документа; особенности общения с ребенком и родителями ребенка (законными представителями); систему профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; **уметь** осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, подготовить пациента к процедуре, анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей), применять методы осмотра и функционального обследования ребенка; определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

- **место проведения занятия:** кабинет сестринского дела

- **оснащение занятия:** комплект учебной мебели, посадочных мест

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Ребенок от года до трех

Период развития ребенка от 1 до 3 лет классифицируется, как ранний возраст. И эти два года являются стадией активного физического развития малыша:

- значительное увеличение показателей веса и роста,
- совершенствование внутренних органов и их работы,
- укрепление мышечной системы,
- проявление бурной двигательной активности.

Нормы веса и роста детей раннего возраста

Ежемесячная прибавка массы тела детей от 1 до 2-х лет составляет от 200 до 250 грамм, рост увеличивается, в среднем, на 1 см. На третьем году жизни дети начинают расти чуть медленнее, за год в весе прибавляют всего лишь до 2,5 кг, а в росте до 8 см. Замедленное прохождение этих процессов объясняется тем, что энергия маленького организма направлена на развитие внутренних органов и усовершенствование работы всех систем. Кроме того, значительная часть энергии уходит на двигательную активность, которая в раннем возрасте ребенка очень велика, ведь малыш уже научился и ходить, и прыгать, и бегать, и преодолевать несложные препятствия (лазание, перелазание).

Развитие двигательной активности

Опорно-двигательный аппарат у ребенка раннего возраста становится все крепче, в этот возрастной период интенсивно протекает процесс окостенения мягких костных тканей и хрящей. Этот процесс будет продолжаться еще много лет, но уже сейчас тело ребенка приобретает устойчивость в вертикальном положении.

К характеристикам физического развития детей до 3-х лет относится и укрепление мышечного аппарата. Дети раннего возраста все больше начинают выполнять сложных движений, которые требуют определенных силовых затрат, например, ходьба по ступенькам, залезание на лестницу и спуск с нее.

Возрастной период от 2-х до 3-х лет характеризуется пиком двигательной активности маленького человечка. Ближе к школьному возрасту он снизится, при этом процесс снижения у девочек происходит быстрее, чем у мальчиков. Именно этим и объясняется большая усидчивость девочек на уроках, чем мальчиков. В раннем возрасте дети активны и подвижны вне зависимости от пола. Но и здесь важную роль играют индивидуальные особенности как психического, так и физического развития каждого отдельного ребенка. Такие показатели, как темперамент, наследственность, в этом вопросе также из виду выпускать нельзя. Например, флегматики отличаются медлительностью, поэтому дети-флегматики могут отличаться более спокойным поведением, они могут начать ходить, и говорить позже, чем дети с другим типом темперамента.

Незначительное отставание в развитии двигательных умений и навыков могут наблюдаться и у детей раннего возраста с повышенной массой тела. Маленьким толстячкам тяжело угнаться за своими сверстниками с нормальными показателями веса. Но как бы активны не были дети младшего дошкольного возраста, они еще быстро устают, и часто после активной прогулки, ребенку требуется значительное время для отдыха. Поэтому важно чередовать подвижную деятельность с пассивной, чтобы у ребенка было время на восстановление сил

Период от 1 года до 3 лет - это время психологического отделения от матери, которое проходит в 3 периода.

От 1 года до полутора лет. Ребенок, начавший ходить и говорить, становится более самостоятельным, в этом возрасте он - исследователь. Он лезет всюду, набивает себе шишки, и его не удержать.

От полутора до 2 лет. Малыш совершенствуется в обретенных ранее навыках. Вы уже четко прослеживаете проявления его характера.

От 2 до 3 лет - период активного умственного развития ребенка.

Начиная с перинатального периода у ребенка активно развивается правое полушарие головного мозга. Оно отвечает за считывание эмоции, эстетическое восприятие, поэтому дети тонко чувствуют настроения родителей, любят всё яркое и имеют бурную фантазию. Подгоняя его развитие, мы как бы закрываем возможности развития левого полушария и не даем ребенку реализовать возможности развития своего эмоционального интеллекта. Ребенок, который начал читать в три года по любой из множества различных существующих ныне методик, может в будущем с трудом разбираться в своих и чужих эмоциях, не испытывать большого удовольствия от похода на концерт или в картинную галерею, не мечтать. А что такое мечта для взрослого человека? Это основа целеполагания.

Ребенок постоянно манипулирует предметами и игрушками, сосредоточиваясь на самих действиях с ними. В конце раннего возраста появляется игра с сюжетом, когда малыш придумывает истории и проигрывает их. Для развития игры важно появление символических действий.

Новообразования раннего возраста: отделение себя от окружающих, сравнение себя с другими людьми.

В это время запоминаются обобщенные образы мужчины и женщины как таковых и их различие между собой, формируется способность любить и образцы эмоциональных программ, любящих мужчины и женщины.

Уяснение ребенком принадлежности к конкретному полу происходит на 2-3 году жизни, и наличие отца при этом крайне важно.

Малыши все еще зависят от родителей, они постоянно хотят чувствовать их физическую близость. Предпочтение отдается родителю противоположного пола. Важен тактильный контакт. Ребенок осваивает язык ощущений. Если потребность не удовлетворена, человек может остаться тактильно бесчувствен.

В этот период ребенок эмоционально реагирует только на то, что непосредственно воспринимает. Желания ребенка неустойчивы и быстро меняются, он не может их контролировать и сдерживать; ограничивают их только наказания и поощрения взрослых. Все желания обладают одинаковой силой, выбрать ребенок еще не может.

Малыш, общаясь с детьми, всегда исходит из своих собственных желаний, совершенно не учитывая желания другого. Эгоцентризм в этом возрасте - это норма. Он еще не умеет сопереживать, ребенку характерны яркие эмоциональные реакции, связанные с его желаниями. Ребенка раннего возраста легко отвлечь. Если он действительно расстроен, взрослому достаточно предложить заняться с ним чем-то интересным, и ребенок мгновенно переключается и с удовольствием занимается новым делом. Развитие эмоциональной сферы малыша тесно связано с зарождающимся в это время самосознанием. Узнавание себя в зеркале - простейшая, первичная форма самосознания появляется к 2 годам. Сознание «я», «я хороший», «я сам» и появление личных действий продвигают ребенка на новый уровень развития.

МАССАЖ И ГИМНАСТИКА ДЛЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 3 ЛЕТ

Основу двигательной активности ребенка в этом возрасте должны составлять ходьба, лазанье, преодоление препятствий, различные игры с мячом, обручем, гимнастической палочкой и другими игрушками. Дети быстро утомляются, но и быстро восстанавливают свои силы. Именно поэтому занятия гимнастикой должны быть не слишком долгими (5-6 упражнений) и включать паузы для отдыха. Желательно сочетать массаж и гимнастику, причем массаж какой-либо области (например, спины) должен предшествовать упражнениям для данной группы мышц (например, прогибание спины). Однако ребенок, научившись быстро передвигаться, может затруднять проведение массажа. Предложив ребенку интересную игрушку, ласково разговаривая с ним, следует уговаривать его немного полежать. Но ни в коем случае при этом нельзя давать ему еду!

Если совмещать массаж и гимнастику не удастся, лучше перенести упражнения на утреннее время, превратив их в веселую зарядку, а массаж делать во второй половине дня, когда малыш уже вдоволь набегался и наигрался.

При массаже ребенка в возрасте от 1 года до 3 лет особое внимание уделяют тем частям тела, тем мышцам, которые несут большую нагрузку, связанную с прямохождением. Массируют мышцы спины, живота и ног, это подготавливает мышечно-связочный аппарат к новым нагрузкам и способствует профилактике нарушений осанки, плоскостопия.

Для улучшения деятельности органов дыхания следует массировать грудную клетку сзади и спереди.

Желательно несколько раз в день делать массаж кистей, каждого пальчика в отдельности, так как существует тесная связь между развитием тонких движений пальцев и умственным развитием, особенно речью. Ребенку полезно играть с мелкими предметами (конечно, под контролем взрослых), «считать» на счетах, «играть» на пианино и т.п. «Пальчиковая гимнастика» для детей лучше всего вписывается в игру-театр с маленькими игрушками, надевающимися на пальчики, малыш будет тренировать и развивать мелкую моторику рук.

В массаже применяют все приемы: поглаживание, растирание, разминание, легкие ударные приемы вибрации.

Рекомендована следующая последовательность массажных движений.

- Из ИПР лежа на животе (при этом под голеностопными суставами валик) сначала выполняют массаж спины (особенно тщательно поясничной области), ягодичной области.

- Затем проводят массаж ног (поочередно): сначала задняя поверхность одной ноги, затем другой. После этого ребенок меняет исходное положение (лежа на спине, под коленными суставами валик), массируют переднюю поверхность ног. С этого возраста можно выполнять и массаж суставов, применяя приемы поглаживания и растирания.

- Отдельно массируют ахиллово сухожилие.

- На подошвенной поверхности стоп применяют приемы глажения, гребнеобразное поглаживание и растирание, плоскостное разминание наружного и внутреннего края стопы, в отдельности каждого пальца. Затем следует еще раз погладить и растереть внутреннюю и наружную лодыжки.

- Заканчивают массаж ноги общим «обхватывающим» поглаживанием. Для профилактики плоскостопия можно сразу после массажа стоп дать ребенку задание: удерживать стопами мячик или какую-нибудь округлую игрушку.

- Далее следует массаж живота и передней поверхности грудной клетки.

- В зависимости от возраста ребенка, его физического развития, домашних условий подбирают комплекс из 5-6 упражнений. В каждом занятии должны быть движения для всех мышечных групп. Следует учитывать, что детям до 3 лет не рекомендованы прыжки вниз даже с небольшой высоты, так как это создает чрезмерную нагрузку на неокрепшую стопу, из физических упражнений допустимо только подпрыгивание.

8. Вопросы по теме занятия

1. Перечислите основные характерологические особенности возраста от 1 года до 3 лет

- 1) значительное увеличение показателей веса и роста, совершенствование внутренних органов и их работы, укрепление мышечной системы, проявление бурной двигательной активности.;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

2. Назовите прием массажа, заканчивающий массаж ноги

- 1) Заканчивают массаж ноги общим «обхватывающим» поглаживанием.;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

3. Как можно охарактеризовать психологическое развитие ребенка в возрасте от года до 3-х

- 1) Период от 1 года до 3 лет - это время психологического отделения от матери.;

Компетенции: ОК-1, ОК-2

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ ОТНОСИТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЕСА И РОСТА И:

- 1) умеренная двигательная активность;
- 2) укрепление мышечного аппарата;
- 3) развитие речи;
- 4) активным умственным развитием;

Правильный ответ: 2

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

2. КОМПЛЕКС ЗАНЯТИЙ ГИМНАСТИКОЙ ОТ ГОДА ДО ТРЕХ ДОЛЖЕН СОСТОЯТЬ ИЗ (КОЛИЧЕСТВА УПРАЖНЕНИЙ):

- 1) 1- 3;
- 2) 3 - 5;
- 3) 5 - 7;
- 4) 7 - 9;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1, ПК-3.3

3. ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ МАССАЖЕ ДЕТЕЙ ОТ ГОДА ДО ТРHX ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ СЛЕДУЕТ УДЕЛЯТЬ:

- 1) мышцам шеи и конечностей;
- 2) мышцам верхних и нижних конечностей;
- 3) профилактике сколиоза;
- 4) профилактике нарушений осанки, плоскостопия.;

Правильный ответ: 4

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ПК-3.1

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Выписка из истории развития мальчика 2 года 9 месяцев. Ребёнок родился от второй беременности, протекавшей без особенностей. Роды повторные, срочные, оценка по шкале Апгар 8 баллов. Масса тела при рождении 3300, длина 53 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. К груди приложен в родильном зале. В настоящее время масса тела 15300, рост 96, окружность головы 51 см, окружность груди 54 см, ребенок активный, одевается и раздевается самостоятельно, хорошо говорит предложениями

Вопрос 1: Оценить физическое развитие.;

Вопрос 2: Оценить нервно-психическое развитие.;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие дисгармоничное выше среднего ИМТ 1ст.;
- 2) нервно-психическое развитие соответствует возрасту.;
- 3) студент демонстрирует приемы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

2. Выписка из истории развития девочки 1 года 3 месяцев. Ребёнок родился от вторых беременности, протекавшей с гестозом 1 м 2 половины, 1-х родов на сроке 38 недель путем операции кесарево сечение. Масса тела при рождении 3550, длина 54 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см. оценка по шкале Апгар 7 – 8 баллов. К груди приложена на 3-и сутки из-за состояния матери. В настоящее время вес 9150, рост 72,5 см, окружность головы 45 см, о груди – 48 см.,Ходит самостоятельно, кормит куклу, нанизывает кольца на стержень, знает 8 - 10 слов, умеет пить из чашки самостоятельно

Вопрос 1: Оценить физическое развитие;

Вопрос 2: Оценить нервно-психическое развитие;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

- 1) физическое развитие гармоничное, ниже среднего;
- 2) нервно-психического развития делаем вывод - нервно-психическое развитие соответствует возрасту;
- 3) Студент демонстрирует премы массажа и гимнастики;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

3. Выписка из истории развития мальчика 1 года 9 месяцев Ребёнок родился от первой беременности, срочных родов Беременность протекала с гестозом 2 половины. Роды осложнились преждевременным излитием околоплодных вод, первичной родовой слабостью, оценка по шкале Апгар 6 - 7 баллов. Масса тела при рождении 3350, длина 52 см, окружность головы 35 см, окружность груди 33 см. К груди приложен на вторые сутки, сосал вяло. В настоящее время рост 87, масса тела 13000 гр., окружность грудной клетки 53см., окружность головы 50 см. Ребенок любит играть в кубики, выстраивает их по величине по просьбе мамы, может построить ворота из кубиков, говорит предложениями из двух слов, например, "зайка спит", при рассматривании картинок в книжке. Серёжа умеет раздеваться с небольшой помощью взрослого, он сам снимает туфли, носочки

Вопрос 1: Оценить физическое развитие.;

Вопрос 2: Оценить нервно-психическое развитие.;

Вопрос 3: Продемонстрируйте приемы массажа и гимнастики;

1) физическое развитие дисгармоничное выше среднего ИМТ 1ст;

2) нервно-психическое развитие соответствует возрасту;

3) Студент демонстрирует гигиеническую гимнастику ребенку 1 года 9 месяцев;

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОК-8, ПК-3.1

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- обязательная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж в педиатрической практике](#) : учебник / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный.

- дополнительная:

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - Текст : электронный.

[Классический массаж](#) : учебник / ред. М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - Текст : электронный.

Ерёмушкин, М. А. [Медицинский массаж : квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки](#) : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 136 с. - Текст : электронный.

- электронные ресурсы:

Официальный сайт МЗ Красноярского края (ministerstvo)

Союз педиатров России (<https://www.pediatr-russia.ru/>)

Консультант студента Педиатрия (https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/ed_med_hi/0065.html)

Аудиокнига О с н о в ы л е ч е б н о г о м а с с а ж а
(<https://knigi-audio.com/medicina-zdorove/43352-osnovy-lechebnogo-massazha.htm>)

1. Тема № 8. Техника массажа и гимнастики здорового ребенка в возрасте от трех до семи лет (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-3, ОК-5, ПК-3.3)

2. Разновидность занятия: дискуссия

3. Методы обучения: репродуктивный, метод проблемного изложения

4. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): В этом возрасте половое созревание еще не наступило, но отмечается бурный рост тканей, и многие системы органов в этом возрастном промежутке уже закончили свое формирование. И, вполне логично, что в это же время по мере увеличения внутренних органов, роста костей и мышц, впервые заявляют о себе некоторые заболевания. Положение усугубляется еще и тем, что защитные силы малышей слабы. К тому же дают о себе знать некоторые наследственные и врожденные заболевания. Массаж у маленьких детей: повышает иммунитет улучшает системное кровообращение способствует рассасыванию воспалительных очагов нормализует осанку оптимизирует обмен веществ В зависимости от целей оказывает общее тонизирующее или наоборот, седативное, релаксирующее действие.

5. Цели обучения

- **обучающийся должен знать** требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции во время сеанса детского массажа; нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие профессиональную деятельность медицинской сестры по массажу/ медицинского брата по массажу, санитарно-гигиенические требования к обработке рук медицинской сестры/медицинского брата по массажу, показания и противопоказания к массажу здоровому ребенку и ребенку при определенной патологии на момент проведения процедуры; способы выявления изменений в тканях ребенка при различных заболеваниях; физиологическое влияние различных видов массажа на области и системы организма ребенка; правила построения процедуры и курса медицинского массажа у детей; приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на ребенка; механизм действия медицинского массажа на организм ребенка в соответствии с его возрастом; **уметь** осуществлять профессиональное общение с соблюдением этических норм и правил, подготовить рабочее место медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу к работе с ребенком, осуществлять контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации работы кабинета массажа и рабочего места медицинской сестры по массажу/медицинского брата по массажу, обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в кабинете массажа, осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, применять санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при выполнении массажа в педиатрической практике, обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами, подготовить пациента к процедуре, анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей), определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры, выполнять процедуру массажа ребенку (детского гигиенического и детского лечебного), **владеть**

6. Место проведения и оснащение занятия:

7. Аннотация (краткое содержание темы)

Дошкольный возраст (от 3 до 7 лет) - своеобразный период развития человека. Это период овладения социальным пространством человеческих отношений через общение с близкими взрослыми, а также через игровые и реальные отношения со сверстниками.

Физическое развитие. В этот период происходит анатомическое формирование тканей и органов, увеличение массы мышц, окостенение скелета, развитие органов кровообращения и дыхания, увеличивается вес мозга. Усиливается регулирующая роль коры больших полушарий, возрастает скорость образования условных рефлексов, развивается вторая сигнальная система

Социальная ситуация. У ребенка появляется большое желание постичь смысловую основу действий взрослых. Ребенок отстранен от активного участия в деятельности и отношениях взрослых.

Ведущая деятельность Сюжетно-ролевая игра. В 2-3 года у детей ярко выражены «одиночные игры», ребенок сосредоточен на своих собственных действиях. Постепенно дети начинают «играть рядом», объединяясь чисто внешне, так как у каждого должна быть своя игрушка.

В 3-5 лет возникают «кратковременные объединения», продолжительность общения зависит от умения создавать и реализовывать игровой замысел и от владения игровыми действиями; содержание игры еще не способствует устойчивому общению.

В 4-6 лет возникают «длительные объединения играющих» ребенок стремится воспроизвести в игре действия взрослых и их взаимоотношения. У ребенка появляется необходимость иметь партнера. В игре возникает необходимость договариваться друг с другом, вместе организовывать игру с несколькими ролями.

Массаж для детей до 7 лет используют в двух целях:

- профилактика патологий опорно-двигательного аппарата;
- лечение заболеваний.

Помимо укрепления мышц и улучшения кровообращения, возникает масса других результатов в зависимости от назначения массажа детям разного возраста.

1. Новорожденные. Расслабление мышечных тканей верхних и нижних конечностей, в особенности мышц-сгибателей. Устранение гипертонуса.
2. Младенцы 3-6 месяцев. Массажруют верхние и нижние конечности для стимуляции кровообращения, благодаря которому усиливается метаболизм и регенерация клеток. Мышцы укрепляются, поэтому ребенок быстрее учится садиться, вставать. Усиливается активность мелкой моторики.
3. Дети 6-9 месяцев. Массирование проводят по всему телу, чтобы подготовить ребенка к активным движениям. К ним относят ползание, ходьбу.
4. Дети 9-12 месяцев. Массаж проводят в комплексе с активной гимнастикой. Он улучшает координацию движений, нормализует тонус мышц. Ребенку становится легче совершать активные движения.
5. Дети от 1 года. Проведение массажа направлено на стабилизацию работы нервных тканей. Дети становятся более спокойными, лучше спят по ночам.
6. Дети 3-7 лет. Комплексный массаж всего тела усиливает кровообращение, нормализует работу центральной и периферической нервной системы. Ребенок быстрее учится, развивается, активно двигается.

Методику допустимо проводить и после 7 лет, но уже для других целей. Она помогает повысить иммунитет, устранить нервное напряжение, бессонницу.

Рекомендации:

Перед началом процедур рекомендуется изучить несколько особенностей, благодаря которым можно улучшить качество сеансов:

- рекомендованное время проведения 1 сеанса – 30 минут;
- массажные движения выполняют через час после еды, чтобы предотвратить тошноту или рвоту;
- пользуются специальным детским кремом или маслом, чтобы движения были скользкими, не приносили дискомфорт или боль;
- специалист, выполняющий массаж, должен иметь короткие ногти, чтобы не допустить травмы;
- каждый новый курс проводят постепенно, первый сеанс длится 8-10 минут, каждый последующий постепенно увеличивают, чтобы общая продолжительность возросла до 30 минут;



- если у ребенка повышается тревожность и плач, то сеанс можно сделать меньше, если повышается тревожность и плач у ребенка;
- в среднем рекомендовано проводить 10 сеансов подряд, без перерывов;
- между каждым курсом делают перерыв в 3-4 месяца, но его можно сократить по рекомендации педиатра, невролога или ортопеда;
- методику рекомендуется проводить только у квалифицированного массажиста, чтобы она шла на пользу;
- детей до 1 года рекомендуется кормить сразу после завершения сеанса.

Если учитывать все рекомендации, периодически повторяющиеся курсы пойдут пациенту только на пользу. Усилится кровообращение, улучшится неврологическое состояние, стабилизируется работа опорно-двигательного аппарата.

Польза массажа для детей

Если методика проводится по всем правилам, возникает только положительное действие. Оно формируется для опорно-двигательного аппарата, нервных волокон, сердечно-сосудистой системы, ЖКТ и других отделов организма. Если у ребенка наблюдается какая-либо патология, улучшается динамика лечения, быстро восстанавливается

состояние внутренних органов и тканей.

При периодическом повторении курса массажа появляется следующая польза для организма ребенка:

- расслабление мышц при возникновении повышенного тонуса;
- снятие нагрузки с опорно-двигательного аппарата;
- устранение зажимов;
- снятие мышечной боли и устранение других признаков патологий опорно-двигательного аппарата;
- ускорение формирования двигательных навыков;
- улучшение мышечной моторики;
- стимуляция работы внутренних органов, усиление их функции;
- улучшение системного кровообращения;
- усиление кровообращения мышц при сниженном тонусе;
- усиление обмена веществ;



- активация работы участков респираторной системы;
- быстрое устранение воспалительных процессов в дыхательной системе (трахеит, бронхит);
- устранение бессонницы, ускорение периода засыпания;
- улучшение когнитивных функций, коммуникации;
- улучшение психоэмоционального состояния, ребенок становится спокойным, не раздражительным;
- усиление активности иммунитета без потребности употребления иммуномодуляторов или других серьезных препаратов;
- устранение гипертонуса, который может приводить к перенапряжению, повышенной активности, частому плачу;
- успокаивающее влияние, ребенок становится менее раздражительным, быстрее засыпает, улучшается его поведение.

Перечисленные эффекты развиваются постепенно. Проведение одного курса вызовет лишь часть положительных действий. Если повторять методику каждые несколько месяцев, эффект будет развиваться все больше. Ребенок будет здоровым, активным, полным сил.

Побочные эффекты развивается крайне редко, лишь при выполнении методики неопытным специалистом или несоблюдении всех рекомендаций:

- раздражение или аллергия на коже, вызванная индивидуальной непереносимостью крема, геля, масла;
- повреждение кожных покровов при чрезмерном растирании или наличии длинных ногтей у массажиста;
- появление синяков под кожей при чрезмерных надавливаниях;
- сильные болевые ощущения при отсутствии учета повышенного тонуса мышц.

Если обращаться к квалифицированному специалисту в клинике, побочные эффекты возникать не будут. Предварительно рекомендуется провести диагностику у врачей разных специальностей, чтобы выявить особенности состояния здоровья.

Массаж для детей от рождения и до 7 лет – это важная методика, обладающая профилактическим и лечебным значением. Его назначают только после диагностики состояния здоровья у педиатра, невролога, ортопеда, кардиолога и других специалистов. Если обратиться к опытному, квалифицированному массажисту, возникнет масса положительных действий, улучшающих состояние здоровья. Ребенок начинает быстрее развиваться, улучшается работа опорно-двигательного аппарата.

Противопоказания к детскому массажу

Противопоказания к общему массажу у маленьких детей аналогичны таковым у взрослых. Это любые остро протекающие воспалительные процессы, инфекции, лихорадочные состояния. Не проводим мы массаж детям с декомпенсированной легочной и сердечной недостаточностью, страдающим эпилепсией. Среди других ограничений: туберкулез, злокачественные новообразования, свежие травмы, повреждения и заболевания кожи.

8. Вопросы по теме занятия

9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

11. Примерная тематика НИРС по теме

12. Рекомендованная литература по теме занятия

- 1. Тема № 5.** (в интерактивной форме) (Компетенции: ОК-3, ОК-4, ОК-5, ПК-3.2)
- 2. Разновидность занятия:** дискуссия
- 3. Методы обучения:** Не указано
- 4. Значение темы** (актуальность изучаемой проблемы):
- 5. Цели обучения**
- обучающийся должен знать , уметь , владеть
- 6. Место проведения и оснащение занятия:**
- 7. Аннотация** (краткое содержание темы)Техника массажа и ЛФК при акушерских параличах рук
- 8. Вопросы по теме занятия**
- 9. Тестовые задания по теме с эталонами ответов**
- 10. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов**
- 11. Примерная тематика НИРС по теме**
- 12. Рекомендованная литература по теме занятия**