

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ТРУДА И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА**

Медицинская документация
Форма № 112/е/2,
*утверждённая приказом Министерством
Здравоохранения Республики Молдова
от 27.07.2017 г. № 631*

БЛАНКИ

**НАБЛЮДЕНИЯ НА ДОМУ
ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ДО 3-Х ЛЕТ**

(для семейных медицинских сестёр)

Данные ребёнка:

Фамилия_____

Имя_____

Дата рождения_____

день/месяц/год

БЛАНКИ ПОСЕЩЕНИЯ

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №1

Предродовая консультация на 32–36 неделе беременности	
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>	Беременная <i>Фамилия, имя</i>
Медицинское учреждение Семейный врач	Дата рождения ____ / ____ / ____ г. <i>число / месяц / год</i>
Дата посещения ____ / ____ / ____ г. <i>число / месяц / год</i>	Адрес
СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)	
1. Как мать оценивает общее состояние своего здоровья?	☐ Очень хорошее ☐ Хорошее ☐ Среднее ☐ Очень плохое
2. У беременной женщины есть инвалидность?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, то какого рода?	☐ сенсорная ☐ неврологическая ☐ интеллектуальная
3. Беременная женщина соблюдает рекомендации по здоровому питанию?	☐ ДА ☐ НЕТ
4. Какие витамины принимает беременная?	(укажите)
5. Кто их порекомендовал ей?	(укажите)
6. Это желанная беременность?	☐ ДА ☐ НЕТ
7. Беременная женщина ранее отказывалась от ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
8. Где женщина планирует рожать?	☐ дома ☐ в родильном доме по месту жительства ☐ в республиканском родильном доме ☐ в частном учреждении
9. Беременная женщина готова к рождению ребенка? (у нее есть предметы первой необходимости для ухода за ребенком с первых дней жизни?)	☐ ДА ☐ НЕТ
10. Отметьте имеющиеся предметы для основного ухода за ребенком:	☐ ванночка ☐ средства гигиены ☐ подгузники ☐ посуда ☐ игрушки
11. Есть ли у беременной женщины переживания, связанные с родами?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, то какие именно?	(укажите)
12. Есть ли у беременной признаки риска «послеродового синдрома»? (отметьте те признаки, которые вы заметили)	☐ «беспричинный» плач ☐ нетерпение ☐ нервозность ☐ раздражение ☐ волнение ☐ апатия, безразличие
13. Беременная планирует кормить грудью?	☐ ДА ☐ НЕТ
14. Беременная испытывает проблемы с грудью, которые могут помешать эффективному грудному вскармливанию?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, о каких проблемах с грудью идет речь?	(укажите)
15. У беременной есть старшие дети?	☐ ДА ☐ НЕТ
16. Сталкивалась ли беременная с проблемами в воспитании старших детей и уходе за ними?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, о каких проблемах идет речь?	(укажите)

СОЦИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)					
1. Беременная является несовершеннолетней?		☐ ДА ☐ НЕТ			
2. Хотя бы один человек из тех, с кем проживает беременная, имеет инвалидность?		☐ ДА ☐ НЕТ			
3. В семье есть один или несколько детей с хроническими и инфекционными заболеваниями?		☐ ДА ☐ НЕТ			
4. Хотя бы один человек из тех, с кем проживает беременная, страдает от алкогольной зависимости?		☐ ДА ☐ НЕТ			
ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ/ответы)					
1. У семьи имеется достаточно жилого пространства в пересчете на одного человека?		☐ ДА ☐ НЕТ			
2. У семьи имеются жилищные проблемы?		☐ ДА ☐ НЕТ			
Если ДА, то какие жилищные проблемы вы заметили?	☐ жилище обустроено в не предназначенном для этого месте – склад, сарай, подвал	☐ жилище находится в очень ветхом состоянии	☐ крыша протекает	☐ влажные стены	☐ гнилые оконные рамы/поврежденные окна
3. Какое в доме отопление?	☐ нет отопления	☐ центральное отопление	☐ газовое отопление	☐ дрова, уголь	☐ другое
4. Жилище семьи подключено к электросети?		☐ ДА ☐ НЕТ			
5. В жилище семьи имеется доступ к питьевой воде?		☐ ДА ☐ НЕТ			
6. Жилище семьи подключено к канализационной системе?		☐ ДА ☐ НЕТ			
7. В жилище есть ванная или душ?		☐ ДА ☐ НЕТ			
8. У семьи есть туалет в доме?		☐ ДА ☐ НЕТ			
9. Гигиена жилища:		☐ удовлетворительная		☐ неудовлетворительная	
10. В жилище есть специально оборудованное место для приготовления пищи?		☐ ДА ☐ НЕТ			
11. В доме имеется:	☐ газовая или электрическая плита	☐ стиральная машина	☐ холодильник	☐ пылесос	☐ подключение к интернету
СЕТЬ ПОДДЕРЖКИ (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)					
1. Как беременная оценивает взаимоотношения между членами своей семьи?		☐ очень хорошие	☐ достаточно хорошие	☐ не очень хорошие	☐ плохие
2. По мнению беременной, как члены семьи помогают ей <i>практически</i> : заботятся о ней, делают покупки или помогают по дому?		☐ очень много	☐ много	☐ мало	☐ не помогают
3. По мнению беременной, члены семьи оказывают ей <i>эмоциональную поддержку</i> : беседуют с ней, выслушивают, подбадривают.		☐ очень большую	☐ большую	☐ небольшую	☐ не оказывают поддержку
4. По мнению беременной, как друзья и соседи <i>практически</i> помогают ей заботиться о членах семьи, делать покупки или заниматься домом?		☐ очень много	☐ много	☐ мало	☐ не помогают
5. Какую, по мнению беременной, друзья и соседи оказывают ей <i>эмоциональную поддержку</i> : беседуют с ней, выслушивают, подбадривают.		☐ очень большую	☐ большую	☐ небольшую	☐ не оказывают поддержку
6. Есть ли у семьи беременной возможности получить, при необходимости практическую и эмоциональную помощь от других лиц?		☐ очень много возможностей	☐ много	☐ мало	☐ почти нет возможностей

ПОВЕДЕНИЕ, СОПРЯЖЕННОЕ С РИСКОМ (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)	
1. Беременная злоупотребляла или злоупотребляет алкоголем?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Беременная употребляла или употребляет наркотики?	☐ ДА ☐ НЕТ
3. Беременная сталкивалась или сталкивается с насилием или жестоким обращением со стороны партнера?	☐ ДА ☐ НЕТ
ВЫВОД: беременная находится в уязвимом положении? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Если ДА, то почему?	(укажите)
РЕКОМЕНДАЦИИ:	(укажите)

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №2

Посещение в первые 3 дня после выписки из роддома	
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>	Мать <i>Фамилия, имя</i>
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок <i>Фамилия, имя</i>
Дата посещения ____/____/____ г. <i>число / месяц / год</i>	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения ____/____/____ г. <i>число / месяц / год</i>
1. Ребенок родился недоношенным? (<i>определение – недоношенный новорожденный – это новорожденный ребенок с гестационным возрастом менее 37 недель, весом менее 2500 г и длиной тела менее 47 см</i>) ☐ ДА ☐ НЕТ 2. Ребенок родился в срок, но с весом менее 2500 г? ☐ ДА ☐ НЕТ	
ДАННЫЕ ИЗМЕРЕНИЙ РЕБЕНКА	
Вес _____ г Длина тела _____ см Окружность головы _____ см	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ☒ или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут) 4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Бланка оценки техники кормления грудью</i>: Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите возможные проблемы при грудном вскармливании:
	5. Мать кормит грудью и дополнительно даёт ребенку молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, далее отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь (сухое молоко)	6. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	7. Количество молока на один прием пищи мл 8. Количество кормлений в сутки
	9. Ребенок хорошо переносит молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите имеющиеся у ребенка симптомы (<i>вздутие живота, колики, плач, проблемы со стулом</i>)
	10. Какой источник воды использует мать при приготовлении смеси для ребенка? ☐ водопровод ☐ колодец ☐ бутилированная вода
	11. Мать знает, как правильно готовить смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	12. Мать знает, как правильно хранить готовую смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	13. Мать знает, как правильно обрабатывать грудь и как мыть бутылочки? ☐ ДА ☐ НЕТ
14. Мать знает, что нужно делать, чтобы ребенок отрыгнул проглоченный воздух? ☐ ДА ☐ НЕТ	
15. Сколько раз в сутки стул у ребёнка.....	16. Сколько мокрых подгузников за сутки
17. Сон: количество часов сна за сутки	18. Количество часов сна за ночь

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)			
На основании беседы с мамой и собственных наблюдений оцените показатели развития ребенка:			
Речь	ребенок показывает различными звуками, движениями, плачем, что ему нужна помощь взрослого	☐ ДА	☐ НЕТ
Общение	ребенок расслабляется, когда чувствует себя комфортно (когда с ним спокойно разговаривают, берут на руки, и т. д.)	☐ ДА	☐ НЕТ
Моторика	ребенок хорошо сосет, глотает, дышит	☐ ДА	☐ НЕТ
Социально-эмоциональные	ребенок следит за лицом матери	☐ ДА	☐ НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)			
1. На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка		☐ спокойно	☐ берет ребенка на руки
2. Есть ли у матери признаки «послеродовой меланхолии»? «раздражительность»?		☐ нетерпение	☐ нервничает
3. Как мать оценивает отношение членов семьи к рождению ребенка?		☐ довольны	☐ безразлична
4. Мать считает, что высыпается? Чувствует себя отдохнувшей?		☐ да, все	☐ нет, ни одной
5. Кто помогает матери заботиться о ребенке?		☐ озабочены	☐ устали
6. Какие витамины принимает мать?		☐ волнение	☐ апатия, безразличие
7. Кто порекомендовал ей эти витамины?		☐ они счастливы	☐ удовлетворены
8. У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?		☐ да, некоторые	☐ нет, ни одной
9. Правильно ли мать ухаживает за пупочной ранкой?		☐ да, все	☐ неизвестно
10. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?		☐ ДА	☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)			
1. Мать злоупотребляла или злоупотребляет алкоголем?		☐ ДА	☐ НЕТ
2. Мать употребляла или употребляет наркотики?		☐ ДА	☐ НЕТ
3. Существует ли риск пренебрежения ребенком?		☐ ДА	☐ НЕТ
4. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?		☐ ДА	☐ НЕТ
Если ДА, уточните:			
Сформулируйте ВЫВОДЫ о питании и развитии ребенка, уходе за ним:			
Сформулируйте ВЫВОДЫ о состоянии матери (здоровье и благополучие)			
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:			
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)			

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №3

Посещение в возрасте 10–14 дней ребенка	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посеще ____/____/____ г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения ____/____/____ г. число / месяц / год
ДАННЫЕ ИЗМЕРЕНИЙ РЕБЕНКА	
Вес _____ г Длина тела _____ см Окружность головы _____ см	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Бланка оценки техники кормления грудью</i> : Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите возможные проблемы при грудном вскармливании:
Смешанное	5. Мать кормит грудью и дополнительно дает ребенку молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, далее отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь (сухое молоко)	6. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	7. Количество молока на один прием пищи мл 8. Количество кормлений в сутки
	9. Ребенок хорошо переносит молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите имеющиеся у ребенка симптомы (вздутие живота, колики, плач, проблемы со стулом)
	10. Какой источник воды использует мать при приготовлении смеси для ребенка? ☐ водопровод ☐ колодец ☐ бутилированная вода
	11. Мать знает, как правильно готовить смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	12. Мать знает, как правильно хранить готовую смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	13. Мать знает, как правильно обрабатывать грудь и как мыть бутылочки? ☐ ДА ☐ НЕТ
	14. Мать знает, что нужно делать, чтобы ребенок отрыгнул проглоченный воздух? ☐ ДА ☐ НЕТ
15. Сколько раз в сутки стул у ребёнка.....	16. Сколько мокрых подгузников за сутки
17. Сон: количество часов сна за сутки	18. Количество часов сна за ночь

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)	
На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените показатели развития ребенка:	
Речь	ребенок показывает различными звуками, движениями, плачем, что ему нужна помощь взрослого ☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	ребенок расслабляется, когда чувствует себя комфортно (когда с ним спокойно разговаривают, берут на руки, и т. д.) ☐ ДА ☐ НЕТ
Моторика	ребенок хорошо сосет, глотает, дышит ☐ ДА ☐ НЕТ
Социально-эмоциональные	ребенок следит за лицом матери ☐ ДА ☐ НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
1. Оцените риск послеродовой депрессии	Результат по Эдинбургской шкале послеродовой депрессии баллов
2. На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка	☐ спокойно берет ребенка на руки ☐ нервничает ☐ безразлична
3. Как мать оценивает отношение членов семьи к рождению ребенка?	☐ они счастливы ☐ довольны ☐ удовлетворены ☐ озабочены ☐ неуверены ☐ устали
4. Мать считает, что высыпается? Чувствует себя отдохнувшей?	☐ ДА ☐ НЕТ
5. Кто помогает матери заботиться о ребенке?	(укажите)
6. Какие витамины принимает мать?	(укажите)
7. Кто порекомендовал ей эти витамины?	(укажите)
8. Мать принимает лекарства?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, укажите какие:	
9. У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?	☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно
10. Правильно ли мать ухаживает за пупочной ранкой?	☐ ДА ☐ НЕТ
11. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
1. Мать злоупотребляла или злоупотребляет алкоголем?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Мать употребляла или употребляет наркотики?	☐ ДА ☐ НЕТ
3. Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
4. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, уточните:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ о питании и развитии ребенка и уходе за ним:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ о состоянии матери (здоровья и благополучия)	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)	

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №4

Посещение в возрасте 1 месяца (4 недель)	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посещение ____/____/____ г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения ____/____/____ г. число / месяц / год
ДАННЫЕ ИЗМЕРЕНИЙ РЕБЕНКА	
Вес _____ г Длина тела _____ см Окружность головы _____ см	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Бланка оценки техники кормления грудью</i> : Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите возможные проблемы при грудном вскармливании:
Смешанное	5. Мать кормит грудью и дополнительно дает ребенку молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь (сухое молоко)	6. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	7. Количество молока на один прием пищи мл 8. Количество кормлений в сутки
	9. Ребенок хорошо переносит молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите имеющиеся у ребенка симптомы (вздутие живота, колики, плач, проблемы со стулом)
	10. Какой источник воды использует мать при приготовлении смеси для ребенка? ☐ водопровод ☐ колодец ☐ бутилированная вода
	11. Мать знает, как правильно готовить смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	12. Мать знает, как правильно хранить готовую смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	13. Мать знает, как правильно обрабатывать грудь и как мыть бутылочки? ☐ ДА ☐ НЕТ
	14. Мать знает, что нужно делать, чтобы ребенок отрыгнул проглоченный воздух? ☐ ДА ☐ НЕТ
15. Сколько раз в сутки стул у ребёнка.....	16. Сколько мокрых подгузников за сутки
17. Сон: количество часов сна за сутки	18. Количество часов сна за ночь
19. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, укажите какие:	

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)					
На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:					
Речь	Расслабляется, когда чувствует себя комфортно (когда с ним спокойно разговаривают, берут на руки, и т. д.)	☐	ДА	☐	НЕТ
	Сигнализирует различными звуками и движениями, что ему нужна помощь взрослого	☐	ДА	☐	НЕТ
Общение	Внимательно наблюдает за движениями и реакциями окружающих: когда с ребенком разговаривают, он проявляет интерес, замедляет движения, внимательно слушает	☐	ДА	☐	НЕТ
Крупная моторика	Поднимает голову, когда его ненадолго кладут на живот	☐	ДА	☐	НЕТ
	Лежа на животе, поворачивает голову в одну или в другую сторону	☐	ДА	☐	НЕТ
	Одинаково двигает обеими руками и ногами	☐	ДА	☐	НЕТ
Мелкая моторика	Хватает пальцы взрослого	☐	ДА	☐	НЕТ
	Ненадолго разжимает кулачки	☐	ДА	☐	НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Смотрит на того, кто с ним говорит, и следит за ним	☐	ДА	☐	НЕТ
	Реагирует движениями, звуками, мимикой на рутинные моменты (кормление, смена подгузника, купание, одевание)	☐	ДА	☐	НЕТ
	Улыбается родителям/опекунам в ответ на внимание или игру	☐	ДА	☐	НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)					
1. Оцените риск послеродовой депрессии		Результат по Эдинбургской шкале послеродовой депрессии баллов			
ПРИМЕЧАНИЕ: применяется в том случае, если не применялась при предыдущем визите, или если предыдущий результат указывал на риск депрессии у матери					
2. На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка		☐	спокойно	☐	берет ребенка на руки
		☐	нервничает	☐	безразлична
3. Мать считает, что высыпается? Чувствует себя отдохнувшей?		☐	ДА	☐	НЕТ
4. Кто помогает матери заботиться о ребенке? (укажите)					
5. Мать принимает лекарства?		☐	ДА	☐	НЕТ
Если ДА, укажите какие:					
6. У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?		☐	да, все	☐	да, некоторые
		☐	нет, ни одной	☐	неизвестно
7. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?		☐	ДА	☐	НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)					
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?		☐	ДА	☐	НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?		☐	ДА	☐	НЕТ
Если ДА, уточните:					
Сформулируйте ВЫВОДЫ о питании и развитии ребенка и уходе за ним:					
Сформулируйте ВЫВОДЫ по состоянию матери (здоровья и благополучия)					
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:					
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)					

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №5

Посещение в возрасте 1,5 месяцев (6 недель)	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посещения ____/____/____ г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения ____/____/____ г. число / месяц / год
ДАННЫЕ ИЗМЕРЕНИЙ РЕБЕНКА	
Вес _____ г Длина тела _____ см Окружность головы _____ см	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Бланка оценки техники кормления грудью</i> : Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите признаки возможных проблем при грудном вскармливании:.....
Смешанное	5. Мать кормит грудью и дополнительно предлагает ребенку искусственную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь (сухое молоко)	6. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	7. Количество молока за один прием пищи мл 8. Количество кормлений в сутки
	9. Ребенок хорошо переносит молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите имеющиеся у ребенка симптомы (вздутие живота, колики, плач, проблемы со стулом)
	10. Какой источник воды использует мать при готовке, при приготовлении смеси для ребенка? ☐ водопровод ☐ колодец ☐ бутилированная вода
	11. Мать знает, как правильно готовить смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	12. Мать знает, как правильно хранить готовую смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	13. Мать знает, как правильно обрабатывать грудь и как мыть бутылочки? ☐ ДА ☐ НЕТ
14. Мать знает, что нужно делать, чтобы ребенок отрыгнул проглоченный воздух? ☐ ДА ☐ НЕТ	
15. Сколько раз в сутки стул у ребёнка.....	16. Сколько мокрых подгузников за сутки
17. Сон: количество часов сна за сутки	18. Количество часов сна за ночь
19. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Если ДА, укажите какие:	

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)	
На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:	
Речь	Расслабляется, когда чувствует себя комфортно (когда с ним спокойно разговаривают, берут на руки, и т. д.) ☐ ДА ☐ НЕТ
	Показывает различными звуками и движениями, что ему нужна помощь взрослого ☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Внимательно наблюдает за движениями и реакциями окружающих: когда с ним разговаривают, он проявляет интерес, замедляет движения, внимательно слушает ☐ ДА ☐ НЕТ
Крупная моторика	Поднимает голову, когда его ненадолго кладут на живот ☐ ДА ☐ НЕТ
	Лежа на животе, поворачивает голову в одну или в другую сторону ☐ ДА ☐ НЕТ
	Одинаково двигает обеими руками и ногами ☐ ДА ☐ НЕТ
Мелкая моторика	Хватает пальцы взрослого ☐ ДА ☐ НЕТ
	Ненадолго разжимает кулачки ☐ ДА ☐ НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Смотрит на того, кто с ним говорит, и следит за ним ☐ ДА ☐ НЕТ
	Реагирует движениями, звуками, мимикой на рутинные моменты (кормление, смена подгузника, купание, одевание) ☐ ДА ☐ НЕТ
	Улыбается родителям/опекунам в ответ на внимание или игру ☐ ДА ☐ НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
1. Оцените риск послеродовой депрессии:	Результат согласно Эдинбургской шкале послеродовой депрессии баллов <i>ПРИМЕЧАНИЕ: применяется в том случае, если не применялась при предыдущем визите, или если предыдущий результат указывает на риск депрессии у матери</i>
2. На основании беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка	☐ спокойно ☐ берет ребенка на руки ☐ нервничает ☐ безразлична
3. Мать принимает лекарства?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, то какие:	
4. У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?	☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно
5. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)	
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, уточните:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно питания и развития ребенка и ухода за ним:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)	

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №6

Посещение в возрасте 2 месяцев (8 недель)	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посещения г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения г. число / месяц / год
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании Карточки для оценки техники кормления грудью: Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите признаки возможных проблем при грудном вскармливании:.....
	5. Мать планирует оставлять сцеженное молоко на случай, если ее не будет дома? ☐ ДА ☐ НЕТ
	6. Мать знает, как правильно сцеживать и хранить сцеженное молоко? ☐ ДА ☐ НЕТ
Смешанное	7. Мать кормит грудью и дополнительно дает ребенку молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь (сухое молоко)	8. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	9. Количество молока за один прием пищи мл 10. Количество кормлений в сутки
	11. Ребенок хорошо переносит молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите имеющиеся у ребенка симптомы (вздутие живота, колики, плач, проблемы со стулом)
	12. Мать знает, как правильно готовить смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	13. Мать знает, как правильно хранить готовую смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	14. Мать знает, как правильно обрабатывать грудь и как мыть бутылочки? ☐ ДА ☐ НЕТ
	15. Мать знает, что нужно делать, чтобы ребенок отрыгнул проглоченный воздух? ☐ ДА ☐ НЕТ
16. Сколько раз в сутки стул у ребёнка.....	17. Сколько мокрых подгузников за сутки
18. Сон: количество часов сна за сутки	19. Количество часов сна за ночь
20. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Если ДА, укажите какие:	

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)	
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:	
Речь	Расслабляется, когда чувствует себя комфортно (когда с ним спокойно разговаривают, берут на руки, и т. д.) ☐ ДА ☐ НЕТ
	Показывает различными звуками и движениями, что ему нужна помощь взрослого ☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Внимательно наблюдает за движениями и реакциями окружающих: когда с ребенком разговаривают, он проявляет интерес, замедляет движения, внимательно слушает ☐ ДА ☐ НЕТ
Крупная моторика	Поднимает голову, когда его ненадолго кладут на живот ☐ ДА ☐ НЕТ
	Лежа на животе, поворачивает голову в обе стороны ☐ ДА ☐ НЕТ
	Одинаково двигает обеими руками и ногами ☐ ДА ☐ НЕТ
Мелкая моторика	Хватает пальцы взрослого ☐ ДА ☐ НЕТ
	Ненадолго разжимает кулачки ☐ ДА ☐ НЕТ
	Смотрит на лицо того, кто с ним говорит, и следит за ним ☐ ДА ☐ НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Реагирует движениями, звуками, мимикой на рутинные моменты (кормление, смена подгузника, купание, одевание) ☐ ДА ☐ НЕТ
	Улыбается родителю/опекуну в ответ на внимание или игру ☐ ДА ☐ НЕТ
	УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)
1. Оцените риск послеродовой депрессии:	Результат согласно Эдинбургской шкале послеродовой депрессии баллов <i>ПРИМЕЧАНИЕ: применяется в том случае, если не применялась при предыдущем визите, или если предыдущий результат указывает на риск депрессии у матери</i>
2. Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка	☐ спокойно ☐ берет ребенка на руки ☐ нервничает ☐ безразлична
3. Мать принимает лекарства?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, то какие:	
4. У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?	☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно
5. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)	
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, уточните:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно питания и развития ребенка и ухода за ним:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ о состоянии матери (здоровья и благополучия)	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)	

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №7

[illegible]

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)					
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:					
Речь	Расслабляется, когда чувствует себя комфортно (когда с ним спокойно разговаривают, берут на руки, и т. д.)	☐	ДА	☐	НЕТ
	Показывает различными звуками и движениями, что ему нужна помощь взрослого	☐	ДА	☐	НЕТ
Общение	Внимательно наблюдает за движениями и реакциями окружающих: когда с ребенком разговаривают, он проявляет интерес, замедляет движения, внимательно слушает	☐	ДА	☐	НЕТ
Крупная моторика	Поднимает голову, когда его ненадолго кладут на живот	☐	ДА	☐	НЕТ
	Лежа на животе, поворачивает голову в одну или в другую сторону	☐	ДА	☐	НЕТ
	Одинаково двигает обеими руками и ногами	☐	ДА	☐	НЕТ
Мелкая моторика	Хватает пальцы взрослого	☐	ДА	☐	НЕТ
	Ненадолго разжимает кулачки	☐	ДА	☐	НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Смотрит на лицо того, кто с ним говорит, и следит за ним	☐	ДА	☐	НЕТ
	Реагирует движениями, звуками, мимикой на рутинные моменты (кормление, смена подгузника, купание, одевание)	☐	ДА	☐	НЕТ
	Улыбается родителю/опекуну в ответ на внимание или игру	☐	ДА	☐	НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)					
1. Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка		☐	спокойно	☐	берет ребенка на руки
2. У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?		☐	да, все	☐	да, некоторые
3. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?		☐	ДА	☐	НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)					
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?		☐	ДА	☐	НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?		☐	ДА	☐	НЕТ
Если ДА, уточните:					
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно питания и развития ребенка и ухода за ним:					
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)					
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:					
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)					

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №8

Посещение в возрасте 5 месяцев	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посещения ____/____/____ г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения ____/____/____ г. число / месяц / год
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ☒ или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Карточки для оценки техники кормления грудью</i> : Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите признаки возможных проблем при грудном вскармливании:
	5. Мать планирует оставлять сцеженное молоко на случай, если ее не будет дома? ☐ ДА ☐ НЕТ
	6. Мать знает, как правильно сцеживать и хранить сцеженное молоко? ☐ ДА ☐ НЕТ
Смешанное	7. Мать кормит грудью и дополнительно предлагает ребенку искусственную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь (сухое молоко)	8. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	9. Количество молока за один прием пищи мл
	10. Количество кормлений в сутки
	11. Ребенок хорошо переносит молочную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите имеющиеся у ребенка симптомы (вздутие живота, колики, плач, проблемы со стулом)
	12. Мать знает, как правильно готовить смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	13. Мать знает, как правильно хранить готовую смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ
	14. Мать знает, как правильно обрабатывать грудь и как мыть бутылочки? ☐ ДА ☐ НЕТ
15. Мать знает, что нужно делать, чтобы ребенок отрыгнул проглоченный воздух? ☐ ДА ☐ НЕТ	
16. Сколько раз в сутки стул у ребёнка.....	
17. Сколько мокрых подгузников за сутки	
18. Сон: количество часов сна за сутки	
19. Количество часов сна за ночь	
20. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Если ДА, укажите какие:	

РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)					
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:					
Речь	Выражение лица (помимо улыбки) меняется в зависимости от различных эмоций	☐	ДА	☐	НЕТ
	Произносит нечеткие, а затем четкие гласные звуки («а, е, и, о, у»)?	☐	ДА	☐	НЕТ
	Громко смеется, когда с ним нежно разговаривают	☐	ДА	☐	НЕТ
Общение	Слушает, внимательно глядя в лицо, когда с ним разговаривает родитель/опекун	☐	ДА	☐	НЕТ
	Отвечает звуками, когда родитель/опекун с ним разговаривает	☐	ДА	☐	НЕТ
	Выражает эмоции криком, мимикой, движениями тела	☐	ДА	☐	НЕТ
	Реагирует звуками и жестами на свое имя	☐	ДА	☐	НЕТ
	Замечает/воспринимает физические черты других людей (к примеру, трогает кожу или волосы другого человека)	☐	ДА	☐	НЕТ
Крупная моторика	Устойчиво и прямо держит голову	☐	ДА	☐	НЕТ
	Лежа на животе, поднимает голову и грудь под прямым углом	☐	ДА	☐	НЕТ
Мелкая моторика	Кулачки разжаты большую часть времени	☐	ДА	☐	НЕТ
	Тянется к игрушкам/предметам, находящимся в непосредственной близости, и хватает их обеими руками	☐	ДА	☐	НЕТ
	Симметрично вытягивает руки перед собой	☐	ДА	☐	НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Фокусирует взгляд на близких или удаленных предметах	☐	ДА	☐	НЕТ
	Мимикой выражает желание или досаду	☐	ДА	☐	НЕТ
	Показывает, что готов ответить на контакт улыбкой, взглядом, движениями, звуками	☐	ДА	☐	НЕТ
	Иницирует и поддерживает взаимодействие со взрослыми, которые о нем заботятся, и к которым он привык	☐	ДА	☐	НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)					
1.	Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените, как мать реагирует на длительный плач ребенка	☐	спокойно	☐	берет ребенка на руки
2.	У ребенка есть обязательные вакцины согласно возрасту?	☐	да, все	☐	да, некоторые
3.	Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐	ДА	☐	НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)					
1.	Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐	ДА	☐	НЕТ
2.	Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐	ДА	☐	НЕТ
Если ДА, уточните:					
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно питания и развития ребенка и ухода за ним:					
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)					
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и развитию ребенка и уходу за ним:					
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ касательно состояния матери (здоровья и благополучия)					

Семейная медицинская сестра

Подпись

Посещение в возрасте 7 месяцев	
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>	Мать <i>Фамилия, имя</i>
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок <i>Фамилия, имя</i>
Дата посещения / / г. <i>число / месяц / год</i>	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения / / г. <i>число / месяц / год</i>
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Карточки для оценки техники кормления грудью:</i> Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите признаки возможных проблем при грудном вскармливании:.....
	5. Мать планирует оставлять сцеженное молоко на случай, если ее не будет дома? ☐ ДА ☐ НЕТ
	6. Мать знает, как правильно сцеживать и хранить сцеженное молоко? ☐ ДА ☐ НЕТ
Смешанное	7. Мать кормит грудью и дополнительно предлагает ребенку искусственную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ <i>Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании</i>
Молочная смесь	8. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	9. Количество молока за один прием пищи мл 10. Количество кормлений в сутки
11. Сколько раз в сутки стул у ребёнка..... 12. Сколько мокрых подгузников за сутки	
13. Сон: количество часов сна за сутки 14. Количество часов сна за ночь	
15. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, укажите какие:	
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ (отметьте галочкой ✓подходящий вариант ответа)	
1. Ребенок получает Минимально Приемлемый Рацион (согласно ВОЗ)? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Минимально приемлемый (разнообразный) рацион включает в себя не менее 4 групп продуктов из 7 рекомендуемых.	

Отметьте галочкой (✓) группы продуктов, которые получает ребенок:						
Крахмалосо- держащие продукты ¹	Растительные белки ²	Моло- чные проду- кты	Мясо ³	Яйца	Овощи/фрукты источники витамина А ⁴	Другие фрукты/о- вощи
☐ ¹ рис, манная, кукурузная крупа, картофель, мучные изделия	☐ ² горох, чечевица, фасоль, нут, семена	☐	☐ ³ мясо, рыба, печень	☐	☐ зеленые листья/желтая, красная мякоть (шпинат, салат, брокколи, тыква, персики, и т. д.)	☐
Частота приемов пищи/консистенция еды:						
Количество приемов пищи (помимо молока)		Средний размер одной порции		Надлежащая консистенция – стекает с ложки или нет? ☐ ДА ☐ НЕТ		
2. Примечания.....						
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)						
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:						
Речь	Спонтанно повторяет один и тот же слог по два-три раза (ма, ма, ма; да, да) – лепечет					☐ ДА ☐ НЕТ
	Произносит гласные звуки вместе с согласными и различает их («а» произносит вместе с «м», «н», «п», «б», «т», «д»)					☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует жесты (качает головой в знак несогласия, машет руками, когда радуется, тянет предмет обратно)					☐ ДА ☐ НЕТ
	Осознанно произносит односложные и двусложные слова, чтобы привлечь внимание окружающих					☐ ДА ☐ НЕТ
	Сообщает о своих потребностях словами, мимикой или жестами, которые выражают действия					☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Узнает часто повторяемые слова, такие как: «нет», «мама», «еда»					☐ ДА ☐ НЕТ
	Реагирует, когда взрослый говорит «НЕТ»; однако, ему может понадобиться помощь, чтобы остановиться					☐ ДА ☐ НЕТ
	Предвосхищает/проверяет реакцию тех, кто о нем заботится, различными поступками (к примеру, когда хочет взять запрещенный предмет, смотрит на взрослого, чтобы проверить его реакцию)					☐ ДА ☐ НЕТ
Крупная моторика	Переворачивается					☐ ДА ☐ НЕТ
	Сидит без поддержки взрослого					☐ ДА ☐ НЕТ
Мелкая моторика	Перекладывает мелкие предметы из одной руки в другую					☐ ДА ☐ НЕТ
	Хватает предметы большим и указательным пальцем, помогает себе другими пальцами					☐ ДА ☐ НЕТ
Социально- эмоциональ- ное развитие	Выражает страх разлуки плачем (когда не видит взрослых, к которым привык, или в присутствии незнакомых людей)					☐ ДА ☐ НЕТ
	Ребенок успокаивается в присутствии взрослых, к которым он привык					☐ ДА ☐ НЕТ
	По-разному реагирует на взрослых, которые о нем заботятся и на незнакомых людей (страх, беспокойство, смущение)					☐ ДА ☐ НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)						
1. У ребенка есть обязательные вакцины ☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?						
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка? ☐ ДА ☐ НЕТ						
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)						
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ						
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ						
Если ДА, уточните:						
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно						
питания и развития ребенка и ухода за ним:						
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и						
развитию ребенка и уходу за ним:						

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №10

Посещение в возрасте 9 месяцев	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посещения / / г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения / / г. число / месяц / год
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании <i>Карточки для оценки техники кормления грудью:</i> Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите признаки возможных проблем при грудном вскармливании:.....
	5. Мать планирует оставлять сцеженное молоко на случай, если ее не будет дома? ☐ ДА ☐ НЕТ
	6. Мать знает, как правильно сцеживать и хранить сцеженное молоко? ☐ ДА ☐ НЕТ
Смешанное	7. Мать кормит грудью и дополнительно предлагает ребенку искусственную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь	8. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	9. Количество молока за один прием пищи мл 10. Количество кормлений в сутки
11. Сколько раз в сутки стул у ребёнка..... 12. Сколько мокрых подгузников за сутки	
13. Сон: количество часов сна за сутки 14. Количество часов сна за ночь	
15. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, укажите какие:	
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ (отметьте галочкой ✓подходящий вариант ответа)	
1. Ребенок получает Минимально Приемлемый Рацион? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Минимально приемлемый (разнообразный) рацион включает в себя не менее 4 групп продуктов из 7 рекомендуемых.	

Отметьте галочкой (✓) группы продуктов, которые получает ребенок:						
Крахмалосо- держащие продукты ¹	Растительные белки ²	Молоч- ные продук- ты	Мясо ³	Яйца	Овощи/фрукты источники витамина А ⁴	Другие Фрукты/ овощи
☐ ¹ рис, манная кукурузная крупа, картофель, мучные изделия	☐ ² горох, чечевица, фасоль, нут, семена	☐	☐ ³ мясо, рыба, печень	☐	☐ зеленые листья/желтая, красная мякоть (шпинат, салат, брокколи, тыква, персики, и т. д.)	☐
Частота приемов пищи/консистенция еды:						
Количество приемов пищи (помимо молока)		Средний размер одной порции		Надлежащая консистенция – ☐ ДА стекает с ложки или нет? ☐ НЕТ		
2. Примечания.....						
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)						
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:						
Речь	Спонтанно повторяет один и тот же слог по два-три раза (ма, ма, ма; да, да) – лепечет					☐ ДА ☐ НЕТ
	Произносит гласные звуки вместе с согласными и разделяет их («а» произносит вместе с «м», «н», «п», «б», «т», «д»)					☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует жесты (качает головой в знак несогласия, машет руками, когда радуется, тянет предмет обратно)					☐ ДА ☐ НЕТ
	Осознанно произносит односложные и двусложные слова, чтобы привлечь внимание окружающих					☐ ДА ☐ НЕТ
	Сообщает о своих потребностях словами, мимикой или жестами, которые выражают действия					☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Узнает часто повторяемые слова, такие как: «нет», «мама», «еда»					☐ ДА ☐ НЕТ
	Реагирует, когда взрослый говорит «НЕТ»; однако, ему может понадобиться помощь, чтобы остановиться					☐ ДА ☐ НЕТ
	Предвосхищает/проверяет реакцию тех, кто о нем заботится, различными поступками (к примеру, когда хочет взять запрещенный предмет, смотрит на взрослого, чтобы проверить его реакцию)					☐ ДА ☐ НЕТ
Крупная моторика	Переворачивается					☐ ДА ☐ НЕТ
	Сидит без поддержки взрослого					☐ ДА ☐ НЕТ
Мелкая моторика	Перекладывает мелкие предметы из одной руки в другую					☐ ДА ☐ НЕТ
	Хватает предметы большим и указательным пальцем, помогает себе другими пальцами					☐ ДА ☐ НЕТ
Социально- эмоциональн ое развитие	Выражает страх разлуки плачем (когда не видит взрослых, к которым привык, или в присутствии незнакомых людей)					☐ ДА ☐ НЕТ
	Ребенок успокаивается в присутствии взрослых, к которым он привык					☐ ДА ☐ НЕТ
	По-разному реагирует на взрослых, которые о нем заботятся и на незнакомых людей (страх, беспокойство, смущение)					☐ ДА ☐ НЕТ
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)						
1. У ребенка есть обязательные вакцины ☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?						
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка? ☐ ДА ☐ НЕТ						
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)						
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ						
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ						
Если ДА, уточните:						
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно						
питания и развития ребенка и ухода за ним:						
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и						
развитию ребенка и уходу за ним:						

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №11

Посещение в возрасте 11–12 месяцев	
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя	Мать Фамилия, имя
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок Фамилия, имя
Дата посещения г. число / месяц / год	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождени г. число / месяц / год
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)	
Грудное вскармливание	1. Количество кормлений в сутки 2. Промежуток между кормлениями 3. Длительность сосания (минут)
	4. Оцените технику грудного вскармливания на основании Карточки для оценки техники кормления грудью: Мать кормит грудью правильно? ☐ ДА ☐ НЕТ Если НЕТ, укажите признаки возможных проблем при грудном вскармливании:.....
	5. Мать планирует оставлять сцеженное молоко на случай, если ее не будет дома? ☐ ДА ☐ НЕТ
	6. Мать знает, как правильно сцеживать и хранить сцеженное молоко? ☐ ДА ☐ НЕТ
Смешанное	7. Мать кормит грудью и дополнительно предлагает ребенку искусственную смесь? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, отвечайте на вопросы как о грудном, так и об искусственном вскармливании
Молочная смесь	8. Какое молоко использует мать для кормления ребенка? ☐ Сухое молоко (адаптированная молочная смесь) ☐ Коровье/козье молоко
	9. Количество молока за один прием пищи мл 10. Количество кормлений в сутки.....
11. Сколько раз в сутки стул у ребёнка..... 12. Сколько мокрых подгузников за сутки	
13. Сон: количество часов сна за сутки 14. Количество часов сна за ночь	
15. Ребенок получает витамины? ☐ ДА ☐ НЕТ	
Если ДА, укажите какие:	
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ (отметьте галочкой ✓подходящий вариант ответа)	
1. Ребенок получает Минимально Приемлемый Рацион? 2. ☐ ДА ☐ НЕТ	
Минимально приемлемый (разнообразный) рацион включает в себя не менее 4 групп продуктов из 7 рекомендуемых.	

Отметьте галочкой (✓) группы продуктов, которые получает ребенок:						
Крахмалосо- держающие продукты ¹	Растительные белки ²	Молоч- ные продук- ты	Мясо ³	Яйца	Овощи/фрукты источники витамина А ⁴	Другие фрукты/о- вощи
☐ ¹ рис, манная, кукурузная крупа, картофель, мучные изделия	☐ ² горох, чечевица, фасоль, нут, семена	☐	☐ ³ мясо, рыба, печень	☐	☐ зеленые листья/желтая, красная мякоть (шпинат, салат, брокколи, тыква, персики, и т. д.)	☐
Частота приемов пищи/консистенция еды:						
Количество приемов пищи (помимо молока)		Средний размер одной порции		Надлежащая консистенция – ☐ ДА ☐ НЕТ стекает с ложки или нет?		
3. Примечания.....						
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)						
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:						
Речь	Осознанно произносит слова ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Рукой или ладонью показывает на людей или предметы ☐ ДА ☐ НЕТ					
Общение	Знает имена членов семьи (матери, отца, брата/сестры) ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Зовет братьев/сестер по имени ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Узнает названия предметов (мяч, игрушка) – указывает на знакомые предметы, когда их называют ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Правильно реагирует на просьбы, содержащие глаголы (иди сюда, открой/закрой...) ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Услышав простой речевой оборот, повторяет его ☐ ДА ☐ НЕТ					
Крупная моторика	Пытается встать на ноги, опираясь на что-то или на кого-то ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Сам стоит на ногах, но очень недолго ☐ ДА ☐ НЕТ					
	Ходит, держась за мебель ☐ ДА ☐ НЕТ					
Мелкая моторика	Хватает предметы большим и указательным пальцем ☐ ДА ☐ НЕТ					
Социально- эмоциональ- ное развитие	Использует движения тела, жесты, чтобы начать социальное общение (к примеру, легонько касается рукой, чтобы привлечь внимание, протягивает ручки, чтобы его взяли на руки) ☐ ДА ☐ НЕТ					
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)						
1. У ребенка есть обязательные вакцины ☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?						
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка? ☐ ДА ☐ НЕТ						
3. Ребенку начали чистить зубы? ☐ ДА ☐ НЕТ						
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)						
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ						
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ						
Если ДА, уточните:						
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно						
питания и развития ребенка и ухода за ним:						
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и						
развитию ребенка и уходу за ним:						

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №12

Посещение в возрасте 15 месяцев/1 года и 3 месяцев					
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>			Мать <i>Фамилия, имя</i>		
Медицинское учреждение Семейный врач			Ребенок <i>Фамилия, имя</i>		
Дата посещения ___/___/____ г. <i>число / месяц / год</i>			Пол ☐ Ж ☐ М		
Адрес			Дата рождения ___/___/____ г. <i>число / месяц / год</i>		
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)					
Молоко	Грудь ☐	Бутылочка с соской ☐	Чашка ☐	миллилитров/день _____	
Твердая пища	Злаки ☐	Мясо ☐	Яйца ☐	Овощи ☐	Фрукты ☐
Источник воды					
Витамины					
Количество актов дефекации/день			Количество мочеиспусканий/день.....		
Сон:					
Поведение:					
Занятия: игры..... запрет на ТВ.....					
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓подходящий вариант ответа)					
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:					
Речь	Осознанно использует одно слово с дополнительным значением к словам «мама», папа», «еда»				☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует указательный палец, чтобы что-то показать				☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Реагирует на просьбы, содержащие глаголы («попрыгай, побегай, открой, лови, принеси...»))				☐ ДА ☐ НЕТ
	Указывает по просьбе на знакомых ему людей («Где бабушка?») и предметы («Покажи мне, где твоя комната/кровать»))				☐ ДА ☐ НЕТ
	Выполняет простые просьбы, сопровождаемые жестами (например, говорит «Пока», хлопает в ладоши вместе со взрослым или показывает жест «молодец!»))				☐ ДА ☐ НЕТ
	Отвечает на приветствия взрослых				☐ ДА ☐ НЕТ
	Реагирует, когда взрослые предупреждают его об опасности				☐ ДА ☐ НЕТ
Крупная моторика	Ходит сам				☐ ДА ☐ НЕТ
Мелкая моторика	Изучает предметы с помощью пальцев или какого-то инструмента (палочки, карандаша)				☐ ДА ☐ НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Подражает взрослым (машет рукой в ответ на приветствие, делает вид, что пишет, моет руки при помощи взрослого, убирает предметы)				☐ ДА ☐ НЕТ

УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
1. У ребенка есть обязательные вакцины	☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
3. Ребенку начали чистить зубы?	☐ ДА ☐ НЕТ
4. Ребенка еще кормят ночью?	☐ ДА ☐ НЕТ
5. Ребенок принимает пищу вместе со всей семьей?	☐ ДА ☐ НЕТ
6. Ребенок еще пьет жидкости из бутылочки с соской?	☐ ДА ☐ НЕТ
7. Была ли предпринята попытка отказа от бутылочки с соской?	☐ ДА ☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)	
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА , уточните:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно	
питания и развития ребенка и ухода за ним:	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и	
развитию ребенка и уходу за ним:	

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №13

Посещение в возрасте 18 месяцев/1 года и 6 месяцев			
Семейная медицинская сестра Фамилия, имя		Мать Фамилия, имя	
Медицинское учреждение Семейный врач		Ребенок Фамилия, имя	
Дата посещения / / г. число / месяц / год		Пол ☐ Ж ☐ М	
Адрес		Дата рождения / / г. число / месяц / год	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ☒ или укажите подходящий ответ)			
Молоко	Грудь ☐	Бутылочка с соской ☐	Чашка ☐ мл/день _____
Твердая пища	Злаки ☐	Мясо ☐	Яйца ☐ Овощи ☐ Фрукты ☐
Источник воды			
Витамины			
Количество актов дефекации/день		Количество мочеиспусканий/день	
Сон:			
Поведение:			
Занятия: игры..... запрет на ТВ.....			
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ☒ подходящий вариант ответа)			
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:			
Речь	Осознанно использует одно слово с дополнительным значением к словам «мама», «папа», «еда»	☐ ДА	☐ НЕТ
	Использует слова, подразумевающие предложения (к примеру, «Ручки» – означает, что он хочет, чтоб его взяли на руки)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Родитель/опекун понимает некоторые слова, произносимые ребенком	☐ ДА	☐ НЕТ
Общение	Выполняет 2 связанные друг с другом просьбы, выраженные при помощи сложных предложений, состоящих из существительных, глаголов, наречий, прилагательных («Положи игрушку на полку и иди за стол»)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Начинает что-то делать после предложения или указания взрослого (к примеру, найти деталь от игрушки)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Ненадолго сосредотачивает внимание на том, кто ему читает или рассказывает сказку	☐ ДА	☐ НЕТ
	Слушает короткие сказки и рассказы с простым сюжетом, предпочитает сказки со счастливым концом	☐ ДА	☐ НЕТ
Крупная моторика	Ловит и кидает мяч, плохо контролируя направление и скорость	☐ ДА	☐ НЕТ
	Толкает предметы	☐ ДА	☐ НЕТ
Мелкая моторика	Держит палочку или карандаш в любом направлении и царапает ей/им бумагу или землю/пол	☐ ДА	☐ НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Иницирует социальные взаимодействия (к примеру, забирается на руки к бабушке, играет с отцом в мяч, обнимает маму и т. д.)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Проявляет привязанность к другим взрослым, помимо тех, которые о нем заботятся	☐ ДА	☐ НЕТ
	В дискомфортных (неприятных) или опасных ситуациях вербально выражает потребность в защите и ищет взрослых, которым доверяет	☐ ДА	☐ НЕТ

УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
1. У ребенка есть обязательные вакцины	☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
3. Ребенку начали чистить зубы?	☐ ДА ☐ НЕТ
4. Ребенка еще кормят ночью?	☐ ДА ☐ НЕТ
5. Ребенок принимает пищу вместе со всей семьей?	☐ ДА ☐ НЕТ
6. Ребенок еще пьет жидкости из бутылочки с соской?	☐ ДА ☐ НЕТ
7. Была ли предпринята попытка отказа от бутылочки с соской?	☐ ДА ☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)	
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, уточните:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно	
питания и развития ребенка и ухода за ним:	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и	
развитию ребенка и уходу за ним:	

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №14

Посещение в возрасте 18–24 месяцев/1 года и 6 месяцев – 2 лет	
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>	Мать <i>Фамилия, имя</i>
Медицинское учреждение Семейный врач	Ребенок <i>Фамилия, имя</i>
Дата посещения ____/____/____ г. <i>число / месяц / год</i>	Пол ☐ Ж ☐ М
Адрес	Дата рождения ____/____/____ г. <i>число / месяц / год</i>
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
Молоко Грудь ☐ Бутылочка с соской ☐ Чашка ☐ миллилитров/день ____	
Твердая пища Злаки ☐ Мясо ☐ Яйца ☐ Овощи ☐ Фрукты ☐	
Источник воды	
Витамины	
Сколько фруктового сока или других подслащенных напитков/чая получает ребенок и когда? (укажите).....	
Что делает мать, если ребенок отказывается от одного приема пищи или отвергает определенный продукт? (укажите).....	
Количество актов дефекации/неделя	Количество мочеиспусканий/день
Ходит на горшок ДА ☐ НЕТ ☐	Количество промахов раз
Сон:	
Занятия: <u>играет 1 час/день</u> ДА ☐ НЕТ ☐ <u>смотрит ТВ <2 часа/день</u> ДА ☐ НЕТ ☐	
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)	
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:	
Речь	Осмысленно использует шесть слов ☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует комбинации слов и жестов, чтобы что-то объяснить ☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует короткие предложения – «мама, ам»; «дай пить», «мама, мяч» ☐ ДА ☐ НЕТ
	Говорит достаточно ясно для всех собеседников ☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Утвердительно или отрицательно отвечает на вопросы, используя слова «Да» или «Нет» («Хочешь пить?») ☐ ДА ☐ НЕТ
	Демонстрирует знание правил, даже если не всегда им следует ☐ ДА ☐ НЕТ
	Предвидит последствия нарушения правил ☐ ДА ☐ НЕТ
Крупная моторика	Поднимается по лестнице, держась за руку взрослого или за перила ☐ ДА ☐ НЕТ
Мелкая моторика	Держит палочку или карандаш за верхнюю часть или посередине ☐ ДА ☐ НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Иницирует социальные взаимодействия (к примеру, забирается на руки к бабушке, играет с отцом в мяч, обнимает маму. и т. д.) ☐ ДА ☐ НЕТ
	Проявляет привязанность к другим взрослым, помимо тех, которые о нем заботятся ☐ ДА ☐ НЕТ
	В дискомфортных (неприятных) или опасных ситуациях вербально выражает потребность в защите и ищет взрослых, которым доверяет ☐ ДА ☐ НЕТ

УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)	
1. У ребенка есть обязательные вакцины	☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка?	☐ ДА ☐ НЕТ
3. Ребенку начали чистить зубы?	☐ ДА ☐ НЕТ
4. Ребенок принимает пищу вместе со всей семьей?	☐ ДА ☐ НЕТ
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)	
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком?	☐ ДА ☐ НЕТ
Если ДА, уточните:	
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно	
питания и развития ребенка и ухода за ним:	
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и	
развитию ребенка и уходу за ним:	

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №15

Посещение в возрасте 25–36 месяцев/2–3 лет			
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>		Мать <i>Фамилия, имя</i>	
Медицинское учреждение Семейный врач		Ребенок <i>Фамилия, имя</i>	
Дата посещения ___/___/___ г. <i>число / месяц / год</i>		Пол ☐ Ж ☐ М	
Адрес		Дата рождения ___/___/___ г. <i>число / месяц / год</i>	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓или укажите подходящий ответ)			
Молоко	Бутылочка с соской ☐	Чашка ☐	миллилитров/день _____
Твердая пища	Злаки ☐	Мясо ☐	Яйца ☐ Овощи ☐ Фрукты ☐
Источник воды			
Витамины			
Сколько фруктового сока или других подслащенных напитков/чая получает ребенок и когда? (укажите).....			
Что делает мать, если ребенок отказывается от одного приема пищи или отвергает определенные продукты? (укажите).....			
Количество актов дефекации/неделя		Количество мочеиспусканий/день	
Ходит на горшок ДА ☐ НЕТ ☐		Количество промахов раз	
Сон:			
Занятия: играет 1 час/день ДА ☐ НЕТ ☐ смотрит ТВ <2 часа/день ДА ☐ НЕТ ☐			
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)			
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:			
Речь	Правильно использует местоимения (не говорит о себе в третьем лице)		☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует множественное число		☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует простые предложения из 3-4 слов		☐ ДА ☐ НЕТ
	Может выразить большую часть своих желаний, используя слова и жесты		☐ ДА ☐ НЕТ
	Говорит достаточно ясно для всех собеседников		☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Знает наименования более 3 предметов (мяч, собака, ложка)		☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует другие предлоги, помимо «в», к примеру, «под» или «на»		☐ ДА ☐ НЕТ
	Выполняет двойные просьбы (пойди в комнату и принеси мне мяч)		☐ ДА ☐ НЕТ
	Понимает, что означает «одинаковый» и «разный»		☐ ДА ☐ НЕТ
	Предвидит и понимает последствия нарушения правил		☐ ДА ☐ НЕТ
Знает больше одного языка		☐ ДА ☐ НЕТ	

Мелкая моторика	Использует карандаш или кисточку, держа их за нижнюю часть	☐ ДА	☐ НЕТ
	Рисует карандашом, узнаваемо изображая фигуры: круг, квадрат, треугольник, людей/животных с частями тела	☐ ДА	☐ НЕТ
Социальное эмоциональное развитие	Проявляет интерес к игрушкам/предметам, выражает желание общаться с другими взрослыми/детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Играет рядом с другими детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Обращает внимание на поведение другого ребенка и повторяет за ним	☐ ДА	☐ НЕТ
	Любит играть с другими детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Спонтанно изъявляет желание играть со знакомыми детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Присоединяется к группе играющих детей (при необходимости, с помощью взрослого)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Всё чаще возникает желание расстаться со взрослым, чтобы поиграть с другими детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Следует решениям, принятым группой	☐ ДА	☐ НЕТ
	Взаимодействует, меняется предметами во время игры	☐ ДА	☐ НЕТ
	Заводит и поддерживает дружбу хотя бы с одним ребенком	☐ ДА	☐ НЕТ
	Проявляет привязанность ко взрослым, к которым он привык («где дедушка? хочу пойти к бабушке»)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Выражает свои чувства по отношению к отдельным взрослым («я люблю...»)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Подражает другим людям (машет рукой в ответ на приветствие, делает вид, что пишет, моет руки, собирает предметы, повторяя за другими)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Помогает взрослому в простых делах	☐ ДА	☐ НЕТ
Называет некоторые эмоции (веселый, грустный, испуганный, и т. д.)	☐ ДА	☐ НЕТ	
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)			
1. У ребенка есть обязательные вакцины ☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?			
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка? ☐ ДА ☐ НЕТ			
3. Ребенок принимает пищу вместе со всей семьей? ☐ ДА ☐ НЕТ			
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)			
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ			
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ			
Если ДА, уточните:			
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно			
питания и развития ребенка и ухода за ним:			
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и			
развитию ребенка и уходу за ним:			

Семейная медицинская сестра

Подпись

БЛАНК ПОСЕЩЕНИЯ №16

Посещение в возрасте 36–48 месяцев/3–4 лет			
Семейная медицинская сестра <i>Фамилия, имя</i>		Мать <i>Фамилия, имя</i>	
Медицинское учреждение Семейный врач		Ребенок <i>Фамилия, имя</i>	
Дата пос _____ г. <i>число / месяц / год</i>		Пол ☐ Ж ☐ М	
Адрес		Дата рождения _____ г. <i>число / месяц / год</i>	
ПИТАНИЕ И СОН РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)			
Молоко		Бутылочка с соской ☐	Чашка ☐ миллилитров/день _____
Твердая пища		Злаки ☐	Мясо ☐ Яйца ☐ Овощи ☐ Фрукты ☐
Источник воды			
Витамины			
Сколько фруктового сока или других подслащенных напитков/чая получает ребенок и когда? (укажите).....			
Что делает мать, если ребенок отказывается от одного приема пищи или отвергает определенные продукты? (укажите)			
Количество актов дефекации/неделя		Количество мочеиспусканий/день	
Ходит на горшок ДА ☐ НЕТ ☐		Количество промахов раз	
Сон:			
Занятия: играет 1 час/день ДА ☐ НЕТ ☐		смотрит ТВ <2 часа/день ДА ☐ НЕТ ☐	
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий вариант ответа)			
Посредством беседы с матерью и собственных наблюдений оцените ориентиры развития ребенка:			
Речь	Правильно использует местоимения (не говорит о себе в третьем лице)		☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует множественное число		☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует простые предложения из 3-4 слов		☐ ДА ☐ НЕТ
	Может выразить большую часть своих желаний, используя слова и жесты		☐ ДА ☐ НЕТ
	Говорит достаточно ясно для всех собеседников		☐ ДА ☐ НЕТ
Общение	Знает наименования более 3 предметов (мяч, собака, ложка)		☐ ДА ☐ НЕТ
	Использует другие предлоги, помимо «в», к примеру, «под» или «на»		☐ ДА ☐ НЕТ
	Выполняет двойные просьбы (пойди в комнату и принеси мне мяч)		☐ ДА ☐ НЕТ
	Понимает, что означает «одинаковый» и «разный»		☐ ДА ☐ НЕТ
	Предвидит и понимает последствия нарушения правил		☐ ДА ☐ НЕТ
Знает больше одного языка		☐ ДА ☐ НЕТ	

Крупная моторика	Спускается по лестнице, держась за руку взрослого или за перила	☐ ДА	☐ НЕТ
	Поднимается и спускается по лестнице без поддержки, не чередуя ноги	☐ ДА	☐ НЕТ
	Прыгает на двух ногах, перепрыгивает мелкие предметы, сохраняя равновесие	☐ ДА	☐ НЕТ
Мелкая моторика	Использует карандаш или кисточку, держа их за нижнюю часть	☐ ДА	☐ НЕТ
	Рисует карандашом, узнаваемо изображая знакомые фигуры: круг, квадрат, треугольник, людей/животных с частями тела	☐ ДА	☐ НЕТ
Социально-эмоциональное развитие	Проявляет интерес к игрушкам/предметам, выражает желание общаться с другими взрослыми/детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Играет рядом с другими детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Обращает внимание на поведение другого ребенка и повторяет за ним	☐ ДА	☐ НЕТ
	Любит играть с другими детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Спонтанно изъявляет желание играть со знакомыми детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Присоединяется к группе играющих детей (при необходимости, с помощью взрослого)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Всё чаще проявляет желание расстаться со взрослым, чтобы поиграть с другими детьми	☐ ДА	☐ НЕТ
	Следует решениям, принятым группой	☐ ДА	☐ НЕТ
	Взаимодействует, меняется предметами во время игры	☐ ДА	☐ НЕТ
	Заводит и поддерживает дружбу хотя бы с одним ребенком	☐ ДА	☐ НЕТ
	Проявляет привязанность ко взрослым, к которым он привык («где дедушка? хочу пойти к бабушке»)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Выражает свои чувства по отношению к отдельным взрослым («я люблю...»)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Подражает другим людям (машет рукой в ответ на приветствие, делает вид, что пишет, моет руки, собирает предметы, повторяя за другими)	☐ ДА	☐ НЕТ
	Помогает взрослому в простых делах	☐ ДА	☐ НЕТ
Называет некоторые эмоции (веселый, грустный, испуганный, и т. д.)	☐ ДА	☐ НЕТ	
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (отметьте галочкой ✓ или укажите подходящий ответ)			
1. У ребенка есть обязательные вакцины ☐ да, все ☐ да, некоторые ☐ нет, ни одной ☐ неизвестно согласно возрасту?			
2. Матери известны признаки опасности для жизни ребенка? ☐ ДА ☐ НЕТ			
3. Ребенок принимает пищу вместе со всей семьей? ☐ ДА ☐ НЕТ			
СРЕДА, СОПРЯЖЕННАЯ С РИСКОМ ДЛЯ РЕБЕНКА (отметьте галочкой ✓ подходящий ответ)			
1. Существует ли риск пренебрежения ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ			
2. Существует ли риск жестокого обращения с ребенком? ☐ ДА ☐ НЕТ			
Если ДА, уточните:			
Сформулируйте ВЫВОДЫ касательно			
питания и развития ребенка и ухода за ним:			
Дайте РЕКОМЕНДАЦИИ по питанию и			
развитию ребенка и уходу за ним:			

Семейная медицинская сестра

Подпись

Приложение 1

БЛАНК ОЦЕНКИ ТЕХНИКИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ¹

ОТМЕТЬТЕ (!) ПРИЗНАКИ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТСЯ В НАЛИЧИИ

<i>Признаки успешного грудного вскармливания</i>	<i>Признаки возможных проблем</i>
Мать	Мать
☐ мать выглядит здоровой ☐ мать расслаблена и чувствует себя комфортно ☐ есть признаки связи матери и с ребенком	☐ мать выглядит нездоровой или подавленной ☐ мать напряжена и не чувствует себя комфортно ☐ мать и ребенок не смотрят друг на друга
Ребенок	Ребенок
☐ ребенок выглядит здоровым ☐ ребенок спокоен и расслаблен ☐ ребенок ищет или трогает грудь, когда голоден	☐ ребенок сонный или выглядит больным ☐ ребенок беспокоен и плачет ☐ ребенок не ищет или не трогает грудь
Грудь	Грудь
☐ грудь выглядит здоровой ☐ отсутствует боль или дискомфорт ☐ грудь хорошо поддерживается пальцами далеко от соска ☐ соски набухшие, вытянуты вперед	☐ грудь покраснела, имеется нагрубание или раздражение ☐ грудь или соски болезненны ☐ грудь придерживается пальцами на уровне ареолы ☐ сосок плоский, не вытянутый
Положение ребенка	Положение ребенка
☐ голова и тело ребенка лежат в одной плоскости ☐ тело ребенка прижато к матери ☐ поддерживается все тело ребенка ☐ лицо ребенка обращено к груди, нос находится напротив соска	☐ при сосании голова и шея ребенка искривлены ☐ тело ребенка не прижато к матери ☐ поддерживается только голова и тело ребенка ☐ напротив соска находится нижняя губа или щека ребенка
Захват груди ребенком	Захват груди ребенком
☐ большая часть ареолы видна над верхней губой ребенка ☐ рот ребенка широко открыт ☐ нижняя губа ребенка вывернута наружу ☐ щека ребенка касается груди	☐ большая часть ареолы видна под нижней губой ребенка ☐ рот ребенка открыт нешироко ☐ губы ребенка вытянуты трубочкой или завернуты внутрь ☐ щека ребенка не касается груди
Сосание	Сосание
☐ медленное, глубокое, с паузами ☐ при сосании щеки округляются ☐ ребенок сам отпускает грудь, заканчивая сосать ☐ у матери наблюдаются признаки рефлекса окситоцина*	☐ ребенок делает быстрые короткие глотательные движения ☐ во время сосания щеки ребенка втягиваются ☐ мать отнимает ребенка от груди ☐ у матери нет признаков рефлекса окситоцина*

* **рефлекс окситоцина** – чаще всего проявляется в первые дни после родов во время кормления ребенка грудью в виде болезненных сокращений матки, что приводит к резкому выделению определенного количества крови из влагалища.

¹ Национальный центр образования в области семейной медицины в рамках проекта RO19.04 «Вмешательства на нескольких уровнях для профилактики неинфекционных заболеваний (НИЗ), связанных с образом жизни в Румынии» (Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România) (2016 г.)

ЭДИНБУРГСКАЯ ШКАЛА ПОСТНАТАЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ¹

Имя: _____ Адрес: _____

Ваша дата рождения: _____

Дата рождения Вашего ребенка: _____ Телефон: _____

Поскольку вы недавно родили ребенка, мы бы хотели узнать как Вы себя сейчас чувствуете. Просим Вас **УКАЗАТЬ** ☒ ответ который больше всего соответствует Вашему состоянию **В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ** – не только как вы ощущаете себя сегодня. Это скриннинговый тест; это не медицинский диагноз.

Пример заполнения ответов на вопросы.

Я была готова радоваться и видеть светлую сторону происходящего.

- ☐ Так же, как всегда
☒ Теперь несколько меньше, чем всегда
☐ Определенно меньше
☐ Совсем не вижу

Это означает: „За прошедшую неделю я чувствовала себя счастливой большую часть времени”.

Просим Вас ответить на все вопросы по данному примеру.

1. Я была готова смеяться и видеть смешное во всем.

- ☐ Так же, как всегда
☐ Теперь несколько меньше, чем всегда
☐ Определенно меньше
☐ Совсем не вижу

2. Я была готова радоваться и видеть светлую сторону происходящего.

- ☐ Так же, как всегда
☐ Теперь несколько меньше, чем всегда
☐ Определенно меньше
☐ Совсем не вижу

3. * Я без надобности винила себя, если что-то происходило неправильно.

- ☐ Да, в большинстве случаев
☐ Да, иногда
☐ Нет, не часто
☐ Нет, никогда

4. Мне было тревожно и беспокоило без видимой причины.

- ☐ Нет, несколько
☐ Едва ли когда-нибудь
☐ Да, иногда
☐ Да, очень часто

5. * Я чувствовала испуг или панику без значительного повода.

- ☐ Да, довольно много
☐ Да, иногда
☐ Нет, не много
☐ Нет, несколько

6. * Обстоятельства были сильнее меня.

- ☐ Да, большинство времени я не была готова справиться с ними вообще
☐ Да, иногда я не справлялась так же, как обычно
☐ Нет, большинство времени я справлялась достаточно хорошо
☐ Нет, я справлялась так же, как всегда

7. * Я была так несчастна, что даже плохо спала.

- ☐ Да, большинство времени
☐ Да, иногда
☐ Нет, не очень часто
☐ Нет, несколько

8. * Я грустила или была несчастна.

- ☐ Да, большинство времени
☐ Да, достаточно часто
☐ Нет, не часто
☐ Нет, несколько

9. * Я была так несчастна, что даже плакала.

- ☐ Да, почти всё время
☐ Да, достаточно часто
☐ Нет, только случайно
☐ Нет, никогда

10. * Мысль о нанесении вреда себе возникала у меня.

- ☐ Да, достаточно часто
☐ Иногда
☐ Едва ли
☐ Никогда

Опросник применила/анализировала _____ Дата _____

¹ Cox, J.L., Holden, J.M., and Sagovsky, R. 1987. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry* 150:782-786.

ЭДИНБУРГСКАЯ ШКАЛА ПОСТНАТАЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ²

Постнатальная депрессия является частым осложнением беременности и родов². Эдинбургская шкала постнатальной депрессии (ЭШПД) представляет собой самоопросник, состоящий из 10 коротких утверждений и представляет собой ценный инструмент для выявления женщин у которых риск постнатальной депрессии. ЭШПД является эффективным инструментом для скрининга по данным научных исследований. Мама у которых по результатам опросника больше 13 баллов в группе риска депрессивного эпизода различной степени тяжести. Для постановки диагноза необходимо клиническое обследование. ЭШПД указывает на состояние мамы с учетом последних 7 дней. При результатах опросника больше 13 баллов, целесообразно повторить опросник через 2 недели. Данный опросник не позволяет диагностирование тревоги, фобии или расстройств личности.

ОБЩИЙ БАЛЛ

ВОПРОСЫ 1, 2 и 4 (без символа *)

Утверждения оцениваются в 0, 1, 2 или 3 балла, при этом первое утверждение оценивается в 0 баллов, а последнее – в 3 балла (в зависимости от увеличения тяжести симптома)

ВОПРОСЫ 3, 5, 6, 7, 8, 9 и 10 (выделенные символом *)

Утверждения оцениваются в обратном порядке, первое утверждение оценивается в 3 балла, а последнее – в 0 баллов.

Высшая оценка: 30 баллов

Возможная депрессия: 10 баллов и больше

Всегда будьте внимательны к вопросу под номером 10 (мысли о суициде)

Правила применения Эдинбургской Шкалы Постнатальной Депрессии:

1. Женщине предлагается указать утверждение, которое более всего указывает на её состояние с учетом последних 7 дней.
2. Женщина должна ответить на все 10 вопросов.
3. Женщина не должна советоваться с другими что-бы ответить на вопросы.
4. Женщина должна самостоятельно ответить на вопросы даже если с трудом читает и понимает текст.

² K. L. Wisner, B. L. Parry, C. M. Piontek, Postpartum Depression N Engl J Med vol. 347, No 3, July 18, 2002, 194-199.

Примечание:

Примечание:

Примечание:

Примечание: