

Новорожденный

Так как голова всегда повернута к стороне, положение лежа на животе обозначается как асимметричное. Опора тела находится преимущественно в области грудины и на предотвращенной лицом половине корпуса.

Руки лежат в сочленении плеча и локтя наряду с телом (положение Хенкеля) и кулачки слегка сжаты. Об опорной функции рук еще не возможно говорить в этом возрасте и таким образом ребенок поворачивает свою голову по подбородку если он поворачивает ее с одной стороны на другую. Через 4-6 недель ребенок на его предплечьях может "подпираться" и приподнимать голову на короткий срок, чтобы "уловить" кое-что глазами.

Таз новорожденного приподнят, ноги согнуты в бедре и коленях.

Также лежа на спине на данный момент- это асимметричное положение, причем точка опора тела находится на лице. На основе степени развития новорожденные реагируют лежа на спине на какие-либо привлечения массовыми движениями, в них участвуют все конечности т.е. Руки и ноги.

Это "беспокойное" положение изменяется с 4-6 неделями если 50-75% детей начинают фиксировать. Теперь они способны концентрироваться в течение определенного периода на предмете или на лице матери и стараются преследовать зарегистрированный глазами предмет.

3. Месяц

Примерно к 3 месяцам ребенок начинает упираться на свои предплечья и локти (симметричная опора локтя). Точка опора сместилась в направлении лобковой кости. Ребенок начинает поднимать и держать голову. Шея вытянута, она может свободно поворачиваться. Ребенок может направлять взгляд не поворачивая головы. Первоначальное положение таза "похожее на животное" больше не наблюдается и ноги лежат в бедрах и коленях слегка согнуты.

Также о положение (лежа на спине) к этому времени можно говорить об уверенном подпирющем положении. Верхняя часть туловища образует опорную основу вместе с затылком, что и дает основу для того, что-бы ребенок мог целенаправленно делать хватательные движения и поднимать ноги, начиная от бедра прямоугодно к туловищу. Также как в (положении лежа на животе) в этом положение ребенок может направлять взгляд не поворачивая головы.

Наряду со скоординированным контактом обеих рук друг с другом наблюдается ассоциируемое хватательное движение рта и ног т.е., если ребенок руками схватывает игрушку и ведет в направлении рта, он уже открыт в ожидании и ноги передвигаются друг к другу (весь образец тела хватательного движения)

6. Месяц

В течение последних 3 месяцев произошла масса изменений.

Лежа на животе ребенок способен переводить вес на сторону и подпираться таким образом попеременно руками и хватать свободной рукой. Теперь голова и рука могут держаться на весу и двигаться (отдельная опора локтя 4,5 мес.).

К 6 месяцам ребенок опирается на выпрямленные руки и поднимает верхнюю часть туловища высоко над опорой (симметричная опора рук).

Также в положении (лежа на спине) ребенок начинает поворачиваться по сторонам. Примерно с 4,5 мес. ребенок пытается перевернуться на живот, что ему и удается полностью в 6 месяцев.

Теперь ребенок может брать игрушку практически с любого положения, менять ее с руки в руку, пытается схватить ноги, чтобы взять их в рот.

9. Месяц

Теперь больше не нужно описывать (положении лежа на животе) и положении (лежа на спине) "отдельно".

Ребенок пробует передвигаться и начинает примерно с 7 месяцев ползать или крутиться (уверенные повороты с живота на спину примерно с 8 мес.). Начинает исследовать свою окрестность.

Между 7-ым и 8-ым месяцем ребенок пытается рассмотреть все, что происходит над ним. Если ребенок лежит на боку или сидит уперевшись рукой. К 9 месю можно сказать, что ребенок может уверенно сидеть.

К этому времени ребенок способен различными путями встать на четвереньки, в 6 месяцев ребенок приподнимается и покачивается на четвереньках. Сейчас он способен отрывать ручки и ножки от пола и пытается ползти.

12. Месяцев

Теперь ребенок познает свое окружение еще и „стоя“.

Подползая к различным предметам он подтягивается руками на верх и держится за предметы стоя на одной ноге. Через короткое время ребенок начинает ходить вдоль предметов, держась за них. С возрастающей уверенностью он начинает ходить между предметами туда сюда.

В 12 мес. 50% детей пробуют ходить без поддержки, еще спотыкаясь и падая, но пробуют дальше, как только получают для этого возможность. Ходьба для ребенка, это не просто передвижение и познание окружи, движение это еще и развитие социального и коммуникационного характера.

Родители должны, как уже и в прошлом, создавать адекватную, безопасную, но в тоже время „содействующую“ окрестность. Они должны дать детям возможность набирать опыт, хвалить их в соответствующих ситуациях, мотивировать после маленьких ошибок и вмешиваться „помогая“ только тогда, когда ситуация становится слишком опасной. Это конечно стоит времени и нервов, но ваш маленький исследователь, будет благодарен вам за это на своем пути в самостоятельность.

Если вы заметили следующее у вашего ребенка, обратитесь пожалуйста к вашему детскому врачу.

Ø У вашего ребенка есть любимое положение, в котором он лежит односторонне и неровно

Ø У вашего ребенка „развивается“ неровная голова

Ø Ваш ребенок плохо пьет

Ø У вашего ребенка почти всегда руки сжаты в кулачки

Ø Вашему ребенку 6 недель и еще не смотрит на вас

Ø Вашему ребенку 4 месяца и он еще не может держать голову на весу в положении лежа на животе

Ø Ваш ребенок до 16-ой недели вам не раз не улыбнулся

Ø Вашему ребенку 6 месяцев и он еще не умеет хватать ручками

Ø Вашему ребенку 7 месяцев и он еще не переворачивается со спины на живот

Ø Вашему ребенку 1 год и он еще не ползает

nach Hellbrügge

Почему младенцы нуждаются в положении лежа на животе?

(Спать на спине играть на животе)

Лежа на животе ваш ребенок бодрствует и активен

Мышцы живота, спины, плеч, а также рук укрепляются. Ваш ребенок учится таким образом операясь на локти или руки поднимать голову.

Это необходимо для прямой вытянутой осанки. Равновесие и координация интенсивно тренируются, это важное условие для следующих эволюционных шагов:

Таким образом можно выправить деформацию головы.

Это положение способствует развитию тазобедренных суставов.

Автокресло

В автокресле ребенок должен в любом возрасте быть на 100% застрахован, для этого есть различные устройства. Некоторые дети проводят в автокреслах по несколько часов (даже в доме).

Как и в кресле-кочалке ребенку не хватает места и свободы для движений. По этому применять автокресло нужно только во время езды!

Различные приспособления для переноски детей

Платок для переноски детей может облегчить обращение с новорожденным. Важно при этом, чтобы платок был завязан так, чтобы это соответствовало возрасту ребенка, поддерживал головку и стабилизировал позвоночник. В сумке для переноски ребенка (кенгиру), ребенку приходится очень рано сидеть, что может привести к травмам позвоночника. Тем кто носит ребенка, приходится сильно напрягать позвоночник.

Кресло-Качалка

Спинка кресла приподнята, ребенок лежит на ней свободно и уже через короткое время он лежит криво. Это может способствовать проблемам с позвоночником. Особенно фатально если у ребенка есть уже любимое положение. Это положение укрепляется из-за кресла-качалки. Поле зрения ограничено и ребенок не приобретает опыта движений.

Качели-штанишки

Многие дети сидят уже в 6 мес. или еще раньше, в этих матерчатых трусиках. Более или менее стоя, они отталкиваются на носочках от пола и „подпрыгивают“ вверх. Такое положение ступни, может сократить сухожилия мускулатуры икр. Возможно ребенок будет долго ходить только на носочках.

Детский стул

Если ребенок уже сам сидит, пришло время для детского стула.

Важно: Стул должен быть абсолютно (устойчивым), дети часто используют его, чтобы на него закарabкиваться. Никогда не оставляйте детей в стуле без присмотра. Сидушка должна соответствовать росту ребенка

Ходули

Родители думают, что в ходулях их ребенок быстрее научиться ходить. Это особо проблематично. Ввозрасте, когда дети ползают, подтягиваются и ходят в доль мебели, ходули тормозят эти важные физиологические развития. Вся в ходулях дети катаются по квартире, отталкиваясь от пола носочками. Важные действия, как приседания на корточки, развороты и удерживание равновасия отсутствуют.

Кроме того, опасность несчастного случая нельзя выпускать из виду.

Манеж:

Он служит исключительно защите ребенка на короткое время, когда он остается без присмотра. Альтернативой является кровать с решеткой, или решетка для двери. Как только ребенок начинает двигаться, его можно только в крайних случаях оставлять в манеже. Если же ребенок уже может подтягиваться или ходить, его уже нельзя оставлять в манеже. Так как дети любят перелезть за решетку и они могут пострадать. Кроме того притормаживаются любопытство и желание к движениям.

Внимание: Техосмотром (TÜV-Zeichen) проверяется только техническая **безопасность** устройств (также игрушки).

И еще: Вам нужно покупать **первую обувь** ребенку, если он уже может ходить. Таким образом ножка может свободно развиваться. Обувь служит защите ног, а не учебе ходить. Покупайте всегда качественную обувь для детей любого возраста.

Значение моторики, то есть движения для человеческого развития очевидно: Только движениями человек может реагировать на изменения в своей окружающей среде, влиять на неё и вникать в неё. Поэтому моторика и является важнейшим фактором при исследовании нестандартностей на первом году жизни. Если наблюдать за способностями новорожденных, критерии моторики играют особенно большую роль в эволюционно неврологической диагностике. Причина этому в том что моторика по сравнению с другими областями развития у новорожденного, довольно сильно и в основном ясно развита. Как раз поэтому вся огромная эволюционная динамика первого года жизни должна быть узнана и познана.

На сегодняшний день необходимость срочного выявления ненормального развития бесспорна. Польза раннего выявления ненормального развития, находится в частности в возможной целенаправленной противодействующей меры, ранней терапии.

Это брошюра, помощь молодым родителям, для оценки уровня развития их ребенка. Авторам удалось указать точное, понятное и наглядное изображение самой важной фазы развития человеческой жизни. Актуальный уровень развития разборчив, помехи развития замечены, а также указания для успешного вклада утверждения не отсутствуют.

Поэтому можно только надеяться, вернее это так и есть, что эта брошюра будет широко распространена и поможет многим детям хорошо и правильно развиваться.

Dr.med. Йорг Хохендаль

Руководитель отделения эволюционная неврология и Невро-реабилитация

Клиника детской медицины и молодежной медицины университета Рура Бохума