**Особенности психомоторного развития недоношенных новорожденных**  
  
**Недоношенными являются дети, родившиеся при сроке беременности от 28 до 37 полных недель массой тела от 1000 до 2500 грамм, ростом 35-45 см.**   
  
*В зависимости от массы тела ребенка различают 4 степени недоношенности:*  
1-я степень - масса тела новорожденного от 2100 до 2500 г;  
2-я степень - масса тела малыша от 1500 до 2000 г;  
3-я степень - масса тела младенца от 1000 до 1500 г;  
4-я степень - масса тела новорожденного менее 1000 г.   
В это определение включаются и новорожденные гипотрофики (дети, родившиеся после 37 недель беременности, но с весом тела менее 2500 г). Следует отметить, что дети гипотрофики составляют значительный контингент (1/4-1/3 по статистике парижского профессора А. Минковского) из общего числа новорожденных с весом тела ниже 2500 г. Средняя частота недоношенных детей составляет 10% от общего числа новорожденных. Но за последние несколько лет этот показатель увеличивается по разным источникам от 15 до 30%.   
  
**Причины рождения недоношенных детей** очень многочисленны и выявляются с трудом. Обычно причины не единичны, а сочетаются между собой. Но из дидактических соображений можно разделить на 3 группы.   
*1. Социально-экономические причины:*  
- несоблюдение общей гигиены беременности;  
- недостаточное питание беременной женщины (диеты, отсутствие молочных продуктов в рационе беременной);  
- курение, употребление алкогольных напитков;  
- физическая и спортивная деятельность, требующая больших физических нагрузок;  
- ночной труд.   
*2. Медицинские причины со стороны матери:*  
- конституционные (маленький рост, маленькая матка, генетическая предрасположенность к преждевременным родам);  
- возраст матери (менее 18 лет и более 35 лет);  
- короткий промежуток между последовательными родами;  
- психические шоки;  
- травмы, заболевания, предшествующие родам (сердечные, почечные, заболевания крови, эндокринные);  
- застарелые инфекции;  
- болезни во время беременности (инфекции, отравления, системные заболевания).   
*3.Медицинские причины, связанные с плодом или плацентой:*  
- беременность близнецами;  
- врожденные пороки плода;  
- больная плацента, низко расположенная плацента;  
- инфекции плода.   
  
Недоношенные дети представляют серьезные недостатки основных функций организма: терморегулирования (неспособность обеспечивать постоянную температуру тела), дыхания, коагуляции крови, энзиматических систем печени и почек, кислотно-щелочного равновесия, защиты от инфекций. У недоношенных новорожденных чаще всего возникает асфиксия и внутричерепное кровоизлияние, что влияет на психомоторное развитие ребенка. **Особенности раннего психического развития у здоровых недоношенных детей состоит в том, что даже при отсутствии выраженных неврологических нарушениях в общем психомоторном развитии детей 1-го года жизни дети входят в группу риска по возникновению задержки психического развития и нарушений внимания в период дошкольного и младшего школьного возраста.** Именно поэтому настоятельно советую: если вы заметили малейшие отклонения от средних показателей нормального развития недоношенных детей, обращайтесь к врачам (неврологу, педиатру, окулисту, ортопеду).   
  
Предлагаю вашему вниманию таблицу показателей психомоторного развития недоношенных детей на первом году жизни.

|  |
| --- |
| **Ребенок с массой тела до 1000 г.** |
|  Зрительно-слуховое сосредоточение в 2 - 3 месяца.   Удерживает голову в вертикальном положении в 3 - 4 месяца.   Поворот со спины на живот в 6,5 - 7,5 месяцев.   Поворот с живота на спину в 7,5 - 8,5 месяцев.   Самостоятельно садится в 9 - 12 месяцев.   Самостоятельно стоит в 11 - 12 месяцев.   Самостоятельно ходит в 14 - 15 месяцев.   Начинает произносить слова в 12 - 14 месяцев. |
| **Ребенок с массой тела от 1000 до 1500 г.** |
|  Зрительно слуховое сосредоточение в 2 - 2,5 месяца.   Удерживает голову в вертикальном положении в 3 - 4 месяца.   Поворот со спины на живот в 6 - 7 месяцев.   Поворот с живота на спину в 7 - 8 месяцев.   Самостоятельно садится в 8 - 10 месяцев.   Самостоятельно стоит в 11 - 12 месяцев.   Самостоятельно ходит в 14 - 15 месяцев.   Начинает произносить слова в 12 месяцев. |
| **Ребенок с массой тела от 1500 до 2000 г.** |
|  Зрительно слуховое сосредоточение в 1,5 - 2 месяца.   Удерживает голову в вертикальном положении в 2 месяца.   Поворот со спины на живот в 5 - 6 месяцев.   Поворот с живота на спину в 6 - 7 месяцев.   Самостоятельно садится в 7 - 8 месяцев.   Самостоятельно стоит в 9 - 10 месяцев.   Самостоятельно ходит в 11 - 13 месяцев.   Начинает произносить слова в 11 - 12 месяцев. |
| **Ребенок с массой тела от 2000 до 2500 г.** |
|  Зрительно слуховое сосредоточение в 1 - 1,5 месяца.   Удерживает голову в вертикальном положении в 1,5 - 2 месяца.   Поворот со спины на живот в 5 - 5,5 месяцев.   Поворот с живота на спину в 6 - 7 месяцев.   Самостоятельно садится в 6 - 7 месяцев.   Самостоятельно стоит в 9 месяцев.   Самостоятельно ходит в 11 - 12 месяцев.   Начинает произносить слова в 11 - 12 месяцев. |

**Также хочу обратить ваше внимание на то, что:**   
1. До 6-8 месяцев жизни моторное и психическое развитие протекает медленнее и прерывисто.   
2. После 8-9 месяцев происходит спонтанное, порой полное выравнивание в моторном отставании. Передвижения, статическое и динамическое равновесие нормализуется примерно к 13-18 месяцам. Однако еще остается некоторая неуклюжесть, неловкость движения рук, тонкое движение выполняется с трудом. Эти явления проходят к 42 месяцам.   
3. Расхождения между кривой развития понимания речи (внутренняя речь или пассивная речь), которые нормализуется к 18 месяцам, и кривой членораздельной речи, которая остается на низком уровне до 3 лет, остаются значительными. 60% детей в возрасте 30 месяцев пользуются "жаргонной" речью, понятной только им. В основном они показывают жестами, имитируют, имеют соответствующую возрасту мимику.   
4. К возрасту 3 лет недоношенные дети наверстывают речевое отставание как в отношении словарного запаса, так и в отношении образования предложений. Если сравнивать развитие недоношенного ребенка с родившимся в срок малышом, необходимо вычитать из возраста последнего число недель, на которые родился раньше недоношенный ребенок. Между 2-3 годами большинство недоношенных новорожденных догоняют родившихся в срок детей.