Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.10.2023 11:09:51
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9f4ee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института педиатрии
_____Шуматова Т.А.__/
«20» июня 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.10 Основы формирования здоровья детей

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт	педиатрии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/32.05.02_Pediatriya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
		Рефераты
2	**Промежуточная аттестация****	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - Тесты, оценочное средство 2 — рефераты.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 Тесты

1. Период новорожденности длится от рождения до:
а) 6-го дня жизни;
б) 9-го дня жизни;
в) 21-го дня жизни;
*г) 28-го дня жизни

2. Ранний неонатальный период длится от рождения до:
*а) 7-го дня жизни;
б) 9-го дня жизни;
в) 14-го дня жизни;
г) 28-го дня жизни.

3. Поздний неонатальный период длится от 7-го дня до:
а) 6-го дня жизни;

б) 11-го дня жизни;
*в) 28-го дня жизни;
г) 30-го дня жизни.

4. Первый этап первичного туалета новорожденного:
а) обтирание;
б) отсасывание слизи из ротоглотки;
в) обработка пуповины;
*г) отсечение пуповины.

5. Антропометрия новорожденного включает:
*а) взвешивание;
*б) измерение длины тела;
*в) измерение окружности головы;
*г) измерение окружностей груди и живота.
6. Обработка остатка пуповины в ранний неонатальный период проводится:
а) перед выпиской;
*б) ежедневно;
в) по необходимости;
г) через день.

7. Ежедневный туалет новорожденного в поздний неонатальный период не включает:
*а) профилактику гонобленнореи;
б) туалет кожи;
в) туалет слизистых оболочек;
г) подмывание.

8. Для правильного формирования тазобедренных суставов необходимо:
а) тугое пеленание;
*б) широкое пеленание;
в) свободное пеленание;
г) применение памперсов.

9. Оптимальная температура окружающей среды для новорожденного:
а) 14–16 ºС;
б) 16–18 ºС;
*в) 22–24 ºС;
г) 28–30 ºС.

10.На сколько вырастает ребенок на протяжении первого года жизни?
а) на 20 см;
б) на 15 см;
*в) на 25 см;
г) на 30 см;

11. Естественное вскармливание имеет все преимущества перед другими видами вскармливания, кроме
*а) легче кормить ребенка
б) имеется оптимальное количество и качество компонентов
в) содержатся активные вещества (гормоны, простагландины)
г) присутствуют факторы иммунологической защиты

12. Рекомендации по технике естественного вскармливания, кроме одной
а) каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди

*б) каждое кормление кормить обеими грудями
в) сцеживать молоко до конца после каждого кормления
г) докормить сцеженным молоком, если при контрольном кормлении выявлен недокорм

13. Интервалы между кормлениями и частота кормления зависят
а) от смены процессов торможения и возбуждения пищевого центра
*б) беспокойства ребенка
в) продолжительности нахождения пищи в желудке
г) объема желудка

14. Кормление ребенка грудью затруднено при всех состояниях, кроме
а) незаращения губы и твердого неба
б) прогнатизма
*в) жидкого стула
г) молочницы

15. Абсолютные противопоказания со стороны ребенка к кормлению грудью, кроме
а) тяжелых нарушений мозгового кровообращения с угрозой внутричерепного кровоизлияния
б) глубокой недоношенности
в) тяжелых форм респираторных расстройств
*г) отита

16. Абсолютными противопоказаниями со стороны матери к кормлению грудью являются все, кроме
а) заболевания почек с почечной недостаточностью
б) заболевания сердца с сердечно-сосудистой недостаточностью
в) тяжелых форм болезни крови и злокачественных опухолей
*г) гриппа

17. К правилам естественного вскармливания относятся все, кроме
а) режим питания до введения прикорма - 6 раз в сутки, после введения прикорма - 5 раз в сутки
*б) режим питания до введения прикорма - 7 раз в сутки, после введения прикорма - 6 раз в сутки
в) введения пищевых добавок с 3-недельного возраста
г) введения прикорма с 4.5-5-месячного возраста

18. К пищевым корригирующим добавкам относятся все, кроме
а) отваров овощных и фруктовых
б) фруктового пюре
в) творога
*г) овощного пюре

19. Клинико-биологические критерии эффективности питания детей 1-го года жизни можно оценить по данным, кроме
а) белка и белковых фракций
*б) лейкоцитов мочи
в) иммунологических показателей крови
г) копрологии

20. К правилам введения прикорма относятся все, кроме
а) каждый вида прикорма вводят постепенно, начиная с 5-10 г и увеличивая за 10-15 дней до нужного количества
*б) не вводят одновременно 2 прикорма
в) вводят новый прикорм после привыкания к предыдущему

г) прикорм дают перед кормлением грудью

21.Правила проведения искусственного вскармливания адаптированными смесями
*а) сроки введения пищевых добавок,как при естественном вскармливании
б) сроки введения пищевых добавок и прикорма на 2-3 недели раньше, чем при естественном вскармливании
в) более поздний перевод на 5-6 разовое кормление
г) сроки введения прикорма на 2-3 недели позже, чем естественном вскармливании

22. На искусственное вскармливание ребенка переводят, если
*а) грудное молоко отсутствует или составляет менее 1/5 суточного объема
б) грудное молоко составляет менее 1/3 суточного объема пищи
в) грудное молоко составляет более 1/3 суточного объема пищи
г) грудное молоко составляет более 1/5 суточного объема пищи

23. Кисломолочные смеси отличаются от пресных всем, кроме одного
а) стимулируют секреторную деятельность кишечника
*б) усиливают брожение
в) нормализуют флору кишечника
г) богаты витаминами группы В

24. Причинами возникновения вторичной гипогалактии являются все, кроме
а) несоблюдения режима кормления грудью ребенка
*б) сцеживания молока после каждого прикладывания к груди
в) нерационального режима дня и питания женщины
г) отсутствия сцеживания грудного молока после кормления

25. При гипогалактии рекомендуется все, кроме
а) полноценного питания
*б) употребления жидкости в малом количестве
в) приема жидкости до и после кормления грудью
г) приема дрожжевого напитка

26. Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок поучает:
а) фруктовое пюре
б) овощное пюре
в) донорское молоко
*г) заменители женского молока
д) фруктовые и овощные соки

27. Создание адаптированных заменителей женского молока включает:
*а) использование деминерализованной молочной сыворотки
*б) качественную и количественную коррекцию белка
*в) уменьшение содержания животных жиров
*г) добавление растительных жиров
*д) добавление молочного сахара
е) уменьшение содержания сахара
*ж) коррекция содержания витаминов и минеральных веществ

28. Преимущества кисло-молочных заменителей женского молока по сравнению с пресными:
*а) стимулируют перистальтику
*б) более медленно эвакуируются из желудка

в) более быстро эвакуируются из желудка
*г) нормализуют микрофлору кишечника
*д) содержат бифидобактерии, ацидофильную палочку
*е) частичный гидролиз белка кислых смесей

29. Недостатки кисло-молочных заменителей женского молока:
*а) способствуют накоплению кислых радикалов
*б) обладают высокой осмолярностью
в) обладают иммуномодулирующим действием
г) нарушают биоценоз кишечника

30. Стул ребенка на искусственном вскармливании:
а) имеет кислый запах
*б) замазкообразной консистенции
в) содержит много воды
г) имеет примесь слизи и зелени
*д) светло-желтого цвета

31. Эффективность питания у детей в возрасте от 1 года до 14 лет можно оценить по всем критериям, кроме
а) тургора тканей
*б) наследственности
в) массы и длины тела
г) уровня нервно-психического развития

32. Эффективность питания у детей от 1 года до 14 лет можно оценить
а) по массе и длине тела
б) по состоянию кожи и слизистых оболочек
в) по развитию подкожно-жирового слоя
*г) по всему перечисленному

33. При сниженной биологической ценности пищи на массу тела ребенка сильнее влияет
а) белковая недостаточность, особенно животных белков
б) недостаточность углеводов и жира
*в) избыток углеводов и жира
г) недостаток витаминов и микроэлементов

34. Характер кулинарной обработки пищи для детей различного возраста не зависит
*а) от аппетита
б) от объема желудка
в) от количества и типа ферментов желудочно-кишечного тракта
г) от активности ферментов желудочно-кишечного тракта

35. Не рекомендуется включать в меню с позиции профилактики пищевых отравлений
а) макароны с сыром
б) творожную запеканку
в) омлет
*г)макароны по-флотски

36. Иммунореактивность детского организма снижает недостаток в питании всех компонентов, кроме
а) белка, жира, углеводов
б) микроэлементов
в) витаминов С, А, В

*г) воды

37. Доля углеводов в суточном рационе питания, обеспечивающая энергетические потребности детей старше 1 года:
а) 20%
б) 30%
в) 40%
г) 50%
*д) 60%

38. Наибольшая потребность в углеводах в расчете на 1 кг массы отмечается в возрасте:
а) 1-го года жизни
*б) от 1 года до 3 лет
в) от 3 до 6 лет
г) от 6 до 10 лет

39. Рекомендуемый суточный объем питания ребенка в возрасте от 1 года до 1,5 лет составляет:
*а) 1000-1100 мл
б) 1100-1200 мл
в) 1200-1300 мл
г) 1300-1500 мл

40. Укажите нормы потребления веществ и энергии для детей в возрасте от 1 года до 3 лет
*а) б - 53,0 г/сут; ж - 53,0 г/сут; у - 212 г/сут; энергия - 1540 ккал/сут
б) б - 68,0 г/сут; ж - 68,0 г/сут; у - 272 г/сут; энергия - 1970 ккал/сут
в) б - 69,0 г/сут; ж - 67,0 г/сут; у - 285 г/сут; энергия - 2000 ккал/сут
г) б - 77,0 г/сут; ж - 79,0 г/сут; у - 335 г/сут; энергия - 2350 ккал/сут

41. Гигиеническое воспитание детей имеет целью
а) получение детьми знаний о гигиене
б) привитие детям навыков личной гигиены
в) профилактику заболеваний и травм у детей
*г) сохранение и укрепление здоровья детей

42. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме
а) беседы
*б) игры
в) лекции
г) урока

43. Гигиеническое обучение и воспитание направлено на
а) обучение навыкам эмоциональной разгрузки
б) совершенствование нормативно-правовой базы
в) улучшение лечебно-оздоровительной работы
*г) формирование здоровьесберегающей среды

44. Цель гигиенического воспитания состоит в
а) обучении распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных заболеваний
б*) положительных изменениях в стиле жизни, приводящих к улучшению потенциала и баланса здоровья
в) расширении кругозора по медико-генетическим вопросам
г) формировании адекватных убеждений в отношении здоровья

45. К задачам гигиенического воспитания относят
а) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учѐт
в) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
*г) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья

46. Гигиеническое обучение направлено на формирование
*а) мотивации на здоровый образ жизни
б) общественного мнения
в) системы взглядов
*г) умений и навыков

47. К принципам гигиенического воспитания относят
*а) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход
б) вовлечение широких масс населения, тренинги
в) изменение поведения отдельных групп населения
г) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)

48. В содержание гигиенического воспитания входит
а) программы, проекты в масштабах города, района, области
*б) совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и практического применения
в) способ применения средств гигиенического воспитания
г) способ управления познавательной и практической деятельностью популяции

49. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступает
*а) поведение в отношении здоровья
б) соблюдение правил гигиены
в) снижение неинфекционной заболеваемости
г) уровень знаний о здоровье

50. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне социальной общности выступает
а) неинфекционная заболеваемость населения за последние 5 лет
*б) общественное поведение в отношении поддержания здоровья
в) применение населением теоретических гигиенических знаний
г) проекты по гигиеническому воспитанию в масштабах города, района, области

51. В центр здоровья направляют детей
*а) здоровых
б) инвалидов
в)реконвалесцента острого заболевания
г) с хроническим заболеванием

52. Основным направлением работы детского центра здоровья является
а) выявление хронических заболеваний
б) выявление острых заболеваний
в) диагностика факторов риска
*г) пропаганда здорового образа жизни

53. В детском центре здоровья должны быть информационные стенды
а) *о развитии и принципах воспитания здорового ребенка

б) с рекламой лекарственных препаратов и средств ухода за ребенком
в) о случаях инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях
г) о результатах профилактических осмотров детей

54. Врач центра здоровья для детей осуществляет
а) *коррекцию основных факторов риска
б) оформление страхового полиса
в) проведение спирометрии
г) рентгенографию органов грудной клетки

55. Влияния факторов на здоровье человека может проявиться
а) в процессе жизнедеятельности детей, подростков и взрослых
б) при ведении нездорового образа жизни
в) *при внутриутробном развитии, рождении, в процессе дальнейшего роста и развития, в течение последующей жизни
г) при поступлении в детское образовательное учреждение, при дальнейшем обучении и поступлении на работу

56. Под факторами риска понимают факторы
а) вредные и опасные производственные
б) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение
в) *потенциально опасные для здоровья
г) повышающие опасность травматизма

57. Какой фактор способствует улучшению здоровья детей?
а) высококалорийное питание
б) интенсивные занятия спортом высоких достижений
в) низкокалорийное питание
г) *оптимальные условия проживания и обучения

58. Что характерно для центров здоровья по формированию здорового образа жизни?
а) разработка методических пособий по формированию здорового образа жизни
б) *разработка программ по формированию здорового образа жизни в образовательных учреждениях и их активное внедрение
в) разработка нормативов по формированию здорового образа жизни
г) утверждение нормативов по формированию здорового образа жизни

59. Какие существуют уровни формирования здорового образа жизни у детей?
а) государственный, личностный
б) межличностный, общественный
в) *популяционный, групповой, семейный
г) сообщества, индивидуума

60. В центрах здоровья для детей осуществляется
а) аттестации лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского населения
б) консультирование врачами-специалистами
в) *обучение родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках
г) проведение социологических исследований

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

Оценочное средство 2- Рефераты

1. Характеристика здоровья населения и факторы, его определяющие.
2. Современные подходы к изучению здоровья детей и подростков.
3. Здоровье в трудах Гиппократа и Авиценны.
4. Здоровье в представлении ученых средневековья.
5. Представления о здоровье и методах его изучения в научных трудах XVIII – XIX веков.
6. Современная характеристика здоровья школьников и факторы, его определяющие.
7. Окружающая среда и ее роль в формировании здоровья детей.
8. Здоровый образ жизни человека.
9. Роль двигательной активности человека в сохранении здоровья.
10. Питание человека и его роль в сохранении здоровья.
11. Экологические проблемы питания современного человека.
12. Режим дня и его значение в жизни человека.
13. Закаливание человека и его влияние на здоровье.
14. Вредные привычки человека и их влияние на здоровье детей и подростков.
15. Табакокурение как медико-социальная проблема.
16. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
17. Наркомания как медико-социальная проблема.

Критерии оценивания

Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Тесты

1. Критериями оценки нервно-психического развития ребенка первого года жизни является
а) игровая деятельность
б) предметная деятельность
*в) развитие статики и моторики
г) развитие умственных способностей

2. Показатель нервно-психического развития ребёнка в 12 месяцев
а) самостоятельно ест ложкой
*б) произносит около 10 слов
в) приседает, наклоняется
г) перешагивает через препятствие

3. К показателям нервно-психического развития ребенка в 2 месяца относится
а) кратковременная фиксация взора
*б) прослеживание взором за движущимся предметом
в) способность отличать своих от чужих
г) узнавание матери

4. К показателям нервно-психического развития ребенка в 8 месяцев относится
а) атетезоподобные движения
*б) способность вставать и стоять с поддержкой
в) способность самостоятельно ходить
г) способность сидеть с упором под спину

5. Показатели нервно-психического развития (НПР) (Ра - речевая активность) детей в 1 год - 1 год 3 месяца включают
а) знание 10 слов, легкое подражание новым слогам
б) использование двухсловных предложений
*в) использование облегченных слов («би-би», «ав-ав»)
г) построение словосочетаний из двух слов

6. При сниженной биологической ценности пищи на массу тела ребенка сильнее влияет
а) белковая недостаточность, особенно животных белков
б) недостаточность углеводов и жира
*в) избыток углеводов и жира
г) недостаток витаминов и микроэлементов

7. Потребность в углеводах при естественном вскармливании детей первого года жизни составляет
а) 5-8 г/кг массы тела
б) 8-10 г/кг массы тела
в) 10-12 г/кг массы тела
*г) 12-14 г/кг массы тела

8. Оптимальное количество животных жиров по рекомендациям НИИ питания РАМН для детей и подростков должно составлять
а) 10-20 % суточного поступления
б)15-25 % суточного поступления
*в) 30-50 % суточного поступления
г) 60-70 % суточного поступления

9. Признаки алкогольного опьянения:
а) ухудшение слуха; отсутствие реакции зрачков на свет; пожелтение кожи
*б) головокружение, тошнота; уменьшение частоты сердечных сокращений и снижение АД; возбуждение и депрессивное состояние
в) тошнота и рвота; повышение мышечного тонуса; головокружение
г) сужение зрачков и ослабление их реакции на свет; покраснение кожи; горечь во рту

10. Влияние алкоголя, никотина и наркотиков на обмен веществ:
а) угнетают обмен белков и углеводов
*б) «внедряются» в нормальный обмен и, оставаясь ядами, становятся необходимыми организму, возникает зависимость от них
в) отравляют организм, не вмешиваясь в обмен веществ

11. К задачам гигиенического воспитания относят
а) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
*б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учѐт
в) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
*г) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья

12. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступает
* а) поведение в отношении здоровья
б) соблюдение правил гигиены
*в) снижение неинфекционной заболеваемости
г) уровень знаний о здоровье

13. Гигиеническое воспитание осуществления теоретической и практической деятельности

на основе научно обоснованных данных:
а) принцип активного обучения
*б) принцип доступности
в) принцип единства теории и практики
*г) принцип научности

14. Принцип гигиенического воспитания, предполагающий возможность использования полученных человеком или группой лиц знаний на практике:
а) принцип активного обучения
б) принцип доступности
*в) принцип единства теории и практики
*г) принцип научности

15. Низкий культурно-образовательный уровень населения:
а) может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума
б) может способствовать подъему заболеваемости только в конкретной общественной группе
*в) может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в обществе в целом
г) не влияет на уровень заболеваемости

16. Социопатической считают семью
а) один из членов которой болен туберкулезом или другим хроническим заболеванием
б) с низким материальным достатком, нуждающуюся в социальной поддержке
в) с ребенком-инвалидом, нуждающимся в социальном обеспечении
*г) в которой один или оба родителя страдают алкоголизмом, наркоманией или находятся в заключении

17. Для профилактической работы с подростками является наиболее актуальной тема
*а) о вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ
б) о профилактике детского травматизма
в) о значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
г) о близорукости

18. Первичная профилактика железодефицитной анемии состоит в
а) медикаментозной терапии
б) режиме дня
*в) сбалансированном питании
г) физической нагрузке

19. Физическая активность - один из методов:
а) вторичной профилактики
б) третичной профилактики
*в) первичной профилактики
г) социальной реабилитации

20. Цель вторичной профилактики состоит в предупреждении
а) гибели детей
б) несчастных случаев
в) острых заболеваний
*г)хронических заболеваний

21. К мероприятиям первичной постнатальной профилактики относится
а) введение прикорма с 3 месяцев
б) введение прикорма после 6 месяцев

*в) естественное вскармливание
г) соблюдение беременной женщиной рациональной диеты

Вопросы для собеседования

1.Роль питания в формировании здорового образа жизни ребенка и семьи.
2.Грудное вскармливание как «золотой стандарт» питания ребенка раннего возраста. Пищевые вещества и основы составления рациона питания у детей различных возрастных периодов.
3. Формирование пищевого поведения у детей.
4. Определения качества и безопасности продуктов питания.
5. Оценка физического развития детей раннего возраста Оценка физического развития детей дошкольного и школьного возраста. Способы оценки физической подготовленности детей и подростков
6. Признаки полового созревания. Половое воспитание
7. Схема работы скрининговой системы в нашей стране
8. Группы риска по развитию наркомании среди подростков. Внешние признаки употребления наркотических веществ. Виды профилактики зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ.
9. Методы физического воспитания детей раннего возраста
10. Роль семьи в формировании психического здоровья ребенка
11. Психопрофилактика в детском возрасте
12. Основные функции Центра здоровья для детей
13. Профилактика респираторных заболеваний к детей
14. Факторы риска курения у школьников. Влияние курение на рост и развитие ребенка
15.Профилактика ВИЧ-инфекций и других инфекций передаваемых половым путем
16. Формирование основных гигиенических навыков у ребенка
17. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей и подростков
18. Факторы риска нарушения минеральной плотности кости у детей
19. Профилактика остеопении у детей и подростков.
20. Методы оценки работы сердечно-сосудистой системы Профилактика нарушений сосудистого тонуса у детей

Ситуационные задачи

1. **Задача №1.** Миша Н., 8 дней, на приеме в поликлинике. Ребенок кричит перед и во время мочеиспускания. Определите состояние ребенка, дайте совет матери, обоснуйте
2. **Задача №2.** Катя Л., 7 дней, на приеме в поликлинике. Жалобы матери на серозно-кровянистые выделения из половой щели девочки. Определите состояние ребенка, дайте совет по уходу матери, обоснуйте
3. **Задача №3.** Таня М., 3 недели, потеряла в весе до 7% от массы тела при рождении. Родилась с весом 3100 г., ростом 51 см. Определите состояние ребенка, дайте совет матери, обоснуйте

Задача 4

Ребенок родился с массой 3500г, длиной 50см. Находится на вскармливании сцеженным грудным молоком. В настоящее время ему 3 дня.

1. Как должен вскармливаться новорожденный ребенок после рождения?
2. Укажите сроки прикладывания к груди после рождения
3. Укажите потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, энергии
4. Рассчитайте суточный и разовый объем питания
5. Составьте меню на сутки

Задача 5

Ребенок родился с массой 3000г, длиной 49см. В настоящее время ему 6 недель. С 2-х недель ребенок получает сцеженное женское молоко.

1. Укажите долженствующую массу
2. Укажите долженствующую длину тела
3. Укажите потребность в белках, жирах, углеводах, энергии
4. Рассчитайте суточный и разовый объем питания
5. Составьте меню на сутки

Задача 6

При исследовании НПР ребенка 2 мес установлено, что он длительно следит за движущейся игрушкой и зрительно сосредотачивается на ней, при длительном звуке совершает ищущие повороты головы, быстро улыбается при разговоре с ним, лежа на животе поднимает и непродолжительно удерживает голову, произносит отдельные звуки.

1.Выделите линии НПР и оцените развитие ребенка.

2.Определите группу НПР.

3. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития зрительного и слухового восприятия.

4. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития движения головы в горизонтальном положении.

5. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития движения головы в вертикальном положении.

Задача 7

При исследовании НПР ребенка 4 мес установлено, что он хорошо узнает свою мать, находи глазами невидимый источник звука, громко смеется в ответ на общение, рассматривает и захватывает висящую перед ним игрушку, хорошо удерживает голову в вертикальном положении на руках у матери, начинает гулить, умеет придержать бутылочку руками во время его кормления.

1.Выделите линии НПР и оцените развитие ребенка

2.Определите группу НПР

3. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития понимания значений предметов и движений.

4. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития активной речи.

5. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития умений брать игрушки.

Задача 8

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 3 мес. Ребенок рост и развивался в соответствии с возрастом.

1. Дайте рекомендации по режиму дня ребенку.
2. Как организовать ребенку закаливание воздухом.
3. Как организовать ребенку закаливание водой.
4. Какой комплекс гимнастических упражнений необходимо назначить в этом возрасте.
5. На развитие каких групп мышц направлены упражнения, входящие в этот комплекс.

Задача 9

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 9 мес. Ребенок рост и развивался в соответствии с возрастом.

1. Дайте рекомендации по режиму дня ребенку.
2. Как организовать ребенку закаливание воздухом.
3. Как организовать ребенку закаливание водой.
4. Какой комплекс гимнастических упражнений необходимо назначить в этом возрасте.
5. На развитие каких групп мышц направлены упражнения, входящие в этот комплекс.

Задача 10

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 6 мес. Ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом.

1. Распишите режим дня ребенку.
2. Какие показатели физического развития должен иметь ребенок в этом возрасте (ДМт, ДДт, Дог, ДОгр).
3. Какие показатели нервно-психического развития должен иметь ребенок в этом возрасте.
4. Дайте рекомендации по воспитанию ребенка.
5. Дайте рекомендации по организации питания ребенка.

Задача 11

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 1 год 3 мес. Ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом.

1. Распишите режим дня ребенку.
2. Какие показатели физического развития должен иметь ребенок в этом возрасте (ДМт, ДДт, Дог, ДОгр).
3. Какие показатели нервно-психического развития должен иметь ребенок в этом возрасте.
4. Дайте рекомендации по воспитанию ребенка.
5. Дайте рекомендации по организации питания ребенка.

Эталоны к ситуационным задачам

Задача №1. Мочекислый инфаркт – обильное питье

Задача №2. Половой криз – гигиеническое содержание, подмывание.

Задача №3. физиологическая потеря в массе (7%). Суточное количество – 186 г., разовое – 19 г. при кормлении 10 раз в сутки, и 27 г. при кормлении 7 раз в сутки. Кормить с положительным эффектом.

Задачи 4

1. Вскармливание по требованию без ночного перерыва
2. При отсутствии противопоказаний ребенок может быть приложен к груди через 20-30 мин (1 час) после рождения в родильном зале
3. б – 2,2 г/кг, ж – 6,5 г/кг, у – 13 г/кг, энергия – 115 ккал/кг
4. V сут. 2% массы тела при рождении х N (возраст в днях) = 210 мл; V раз. 210/7= 30 мл
5. Меню: - грудное молоко - 30 мл N7 (6.00, 9.00, 12.00, 15.00, 18.00, 21.00, 24.00) по требованию ночное кормление

Задачи 5

1. ДМТ = 4000г
2. ДДТ = 53,5см
3. б – 2,2 г/кг, ж – 6,5 г/кг, у – 13 г/кг, энергия – 115 ккал/кг
4. V сут. = 4000/5 = 800 мл; V раз. = 800/7 = 114 мл ≈ 115-120мл
5. Меню: - грудное молоко - 120 мл N6 (6.00, 9.30, 13.00, 16.30, 20.00, 23.30) по требованию ночное кормление

Задача 6

1. Аз - 2 мес; Ас - 2 мес; Э - 2 мес; До - 2 мес; Ра - 2 мес.

Заключение: НПР ребенка соответствует возрасту.

2. I группа – дети с нормальным уровнем развития
3. Для развития зрительного и слухового восприятия: ***менять положение ребенка, разговаривать с ним, наклоняясь к нему и отходя в сторону, стараясь вызвать улыбку,***

оживление. Подвесить игрушку, вызвать слежение за движением перед глазами яркого предмета.

4. Для развития движения головы в горизонтальном положении: ***выкладывать ребенка на живот, слегка поглаживая спину. Разговаривать, наклонившись над ним, стараясь вызвать сосредоточение на своем лице.***

5. Для развития движения головы в вертикальном положении: ***брать ненадолго на руки, разговаривать с певучей интонацией, привлекать внимание.***

Задача 7

1.Аз - 4 мес; Ас - 4 мес; Э - 4 мес; Др - 4 мес; До - 4 мес; Ра - 4 мес; Н - 4 мес.

Заключение: НПР ребенка соответствует возрасту.

2.I группа – дети с нормальным уровнем развития

3. Для развития понимания значений предметов и движений: ***крупный, яркий предмет поставить на постоянное место. Обратить внимание ребенка к предмету. Одновременно вызывать звучание игрушки. После поворота головы ребенка в сторону звучания, издаваемого игрушкой, снова вызвать звучание и обозначить его словесно. Вот собачка: "ав-ав". Повторить несколько раз. Поднести ребенка к игрушке, дать ее потрогать. Добиться, чтобы ребенок показал игрушку.***

4. Для развития активной речи: ***произносить в разговоре с ребенком отдельные слоги "ма-ма", "ба-ба", которые он сам издает, вызвать у него прислушивание и повторение.***

5. Для развития умений брать игрушки: ***показывать их. Вызывать сосредоточение на игрушке, побудить взять ее. Выставлять для ребенка игрушки для хватания.***

Задача 8.

1. Режим дня: *Кормление 6 раз в сутки через 3,5 часа, бодрствование после кормления 1,5-3 часа. Количество дневных снов - 4 по 2 часа, ночной сон- 10-11 часов.*

2. Закаливание воздушным потоком: *Температура помещения +20 - +22. Сон на воздухе при температуре -10 - +30 °С. Воздушные ванны во время пеленания и массажа. Летом солнечные ванны по 5-6 мин. 2-3 раза в день.*

3. Закаливание водой: *Умывание водой при температуре воды 35-37 °С. Купание при температуре воды 36-37 °С, продолжительность 5-6 минут с последующим обливанием водой 34-35 °С.*

4. Возрастной комплекс упражнений: *Комплекс упражнений № 2.*

- массаж рук / поглаживание / 6-8 раз
- скрещивание рук на груди, отведение в сторону 4-6 раз
- массаж живота /поглаживание, растирание/ 6-8 раз
- массаж ног / поглаживание, растирание/ 6-8 раз
- одновременное сгибание ног в коленях и тазобедренных суставах
- поворот со спины на живот /1-2 раза в каждую сторону/
- массаж спины / поглаживание, растирание/ 6-8 раз
- массаж ягодиц /пощипывание/
- разгибание позвоночника - 1 раз
- массаж стоп 4-6 раз

5. Упражнения развивают и укрепляют: *Мышцы конечностей (создать условия для развития хватания, нормализация мышечного тонуса нижних конечностей); укрепление мышц задней поверхности шеи; мышцы спины.*

Задача 9

1. Режим дня: *5 кормлений через 4 часа, бодрствование после кормления2-2,5 часа, сон после бодрствования 1-1,5 часа. Количество дневных снов 3, ночной сон 10-11 часов.*

2. Закаливание воздушным потоком: *Обязательный сон на воздухе при температуре от –10 до +30. Воздушные ванны по 10-12 мин. Во время переодевания, гимнастики, бодрствования.*

3. Закаливание водой: *Умывание водой 24-20 °С , купание при 36°С с последующим обливанием водой 34°С, постепенно снижая температуру воды до 30 °С. Летом пребывание на воздухе 10 мин. 2-3 раза в день под рассеянными лучами солнца. Обтирание всего тела ребенка махровой рукавицей, смоченной водой 29 °С – 2 недели, 28 °С – 2 недели.*

4. Возрастной комплекс упражнений: *Гимнастический комплекс № 5.*

- массаж рук (поглаживание, растирание) 6-8 раз
- скрещивание рук на груди 4-6 раз
- “бокс” 6-8 раз
- круговые движения руками
- массаж ног (поглаживание, растирание) 6-8 раз
- поднимание прямых ног с речевой инструкцией 6-8 раз
- скользящие шаги 6-8 раз
- круговые движения ногами 4-6 раз
- массаж живота (все приемы) 6-8 раз
- массаж груди (все приемы)
- приподнимание туловища из положения лежа на животе при поддержке за руки (активное) 1 раз
- присаживание при поддержке за одну руку с речевой инструкцией 1-3 раза
- повороты направо, налево в положении сидя 2 раза
- массаж спины (поглаживание, растирание, похлопывание)
- прогибание спины 2-3 раза
- переступание при поддержке за кисти рук 20-30 сек.

5. Упражнения развивают и укрепляют: *Укрепление мышц рук; мышц спины и ног.* В ходе упражнений р*азвивается понимание речи, идет воспитание навыков в ползании; воспитание понимания речевой инструкции.*

Задача 10.

1. Режим дня III для детей 6-9 мес. Количество кормлений - 5, интервалы между кормлениями - 4 ч. Максимальная продолжительность бодрствования между кормлениями - 2-2,5 ч. Общее количество сна в сутки - 15,5-16,5 ч, продолжительность ночного сна - 10-11 ч. Количество периодов дневного сна - 3, длительность каждого периода дневного сна - 1,5-2 ч.

2. Долженствующие показатели физического развития:

ДМт	8000 г
ДДт	66 см
Дог	43 см
ДОгр	45 см

3. Показатели НПР: До - Поворачивается с живота на спину, подползает; Др - свободно берет игрушку из разных положений; Ра - Произносит «ма», «ба» (начало лепета); Н - Снимает пищу губами с ложки.

4. Воспитательные воздействия:

<u>Развивать понимание, значение предметов и движений:</u> крупный, яркий, звучащий предмет поставить на постоянное место, привлекать внимание ребенка к предмету (где собачка “ав-ав”), одновременно вызвать звучание игрушки.

После поворота головы в сторону звука, издаваемого игрушкой, снова вызвать звучание игрушки и словесно обозначить ее (вот собачка - “ав-ав”), повторить несколько раз, после чего приблизить ребенка к игрушке и дать потрогать (издать звук игрушки).

После того, как ребенок на вопрос “где собачка” будет четко поворачивать голову в ее сторону, следует изменить местоположение игрушки с тем, чтобы установить связь слова “собака” не с местом, где она находится, а с самим предметом.

В занятиях можно пользоваться любым звучащим предметом: кошка, часы, будильник и т.д.

5. V сут. до 1000 мл; V раз. ≈200 мл.

Примерное меню:

06.00	- грудное молоко/адаптированная молочная смесь	- 200 мл
10.00	- безмолочная гречневая каша + слив.масло	- 150 мл + 4 г
	- фруктовое пюре	- 50 г
14.00	- овощное пюре + раст.масло	- 150 мл+3 г
	- сок морковный	- 50 мл
18.00	- грудное молоко/адаптированная молочная смесь	- 200 мл
22.00	- грудное молоко/адаптированная молочная смесь	- 200 мл

Задача 11.

1. Режим дня V для детей 1-1,5 лет. Количество кормлений - 4-5, интервалы между кормлениями - 4-5 ч. Максимальная продолжительность бодрствования между кормлениями - 3,5-4 ч. Общее количество сна в сутки - 13,5-14,5 ч, продолжительность ночного сна - 10-11 ч. Количество периодов дневного сна - 2, длительность каждого периода дневного сна - 1-2,5 ч.

2. Долженствующие показатели физического развития:

Масса тела ребенка в 5 лет равна 19 кг

ДМт На каждый год до 5 отнимается 2 кг

19-(2х4)=11 кг

Длина тела ребенка 4 лет равна 100 см

ДДт На каждый недостающий год вычитается по 8 см

100-(8х3)=76 см

В 5 лет окружность головы равна 50 см

Дог На каждый год до 5 лет вычитается по 1 см

50-(1х4)=46 см

У ребенка 10 лет окружность груди равна 63 см

ДОгр На каждый год до 10 лет вычитается по 1,5 см

63-(1,5х9)= 49,5 см

3. Показатели НПР:

Рп - Обобщает предметы по существенным признакам в понимаемой речи;
Ра - Облегченными, произносимыми правильно словами называет предметы и действия в момент заинтересованности;
С - Ориентируется в 3-4 контрастных формах предметов (шар, куб, кирпичик);
И - Отображает в игре отдельные наблюдаемые действия;
Д - Перешагивает через препятствия приставным шагом;
Н - Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.

4. Воспитательные воздействия:

Стимуляция активности речи:

а) увеличивать число произносимых слов: до 30 простых («дай», «иди», «дядя») и звукоподрожании («ав-ав», «би-би»). Приучать употреблять в речи 2-3 сложные фразы и вносить в речь грамматические изменения;

б) совершенствовать подражание звукосочетаниям и словам, учить отвечать на речь взрослого не только движениями и действиями, но и доступными словами. Вызывать воспроизведение слов, обозначающих знакомые предметы, которые в данное время отсутствуют («Где же наш мячик?», «Скажи, где же наш мячик?»)

Развитие движений:

а) совершенствовать и делать целевыми ходьбу – по ограниченной и наклонной плоскости (доска), перешагивать через одиночные препятствия, удерживать равновесие, лазание – влезть на стремянку, перелезть через бревно, подлезть под скамейкой; бросание – учить бросать мяч в корзинку.

б) развивать подражательные движения (как мишка ходит, как зайка бегает);

в) приучать выполнять различные действия, движения по словесному предложения, а в конце года со словами) стишки, песенки, сначала одному, а потом группе детей.

Действия с предметами:

а) научить ребенка внимательно наблюдать за действия взрослого и воспроизводить их;

б) обучать проделывать с предметами и сюжетными играми разнообразные целевые действия: закрывать-открывать, снимать-надевать;
в) развивать умение доводить до конца освоенное действие (например: собирать всю пирамидку);
г) использовать занятия с предметами для развития речи (называть предметы, их свойства, действия с ними).

Воспитание навыков при приеме пищи:

побуждать ребенка самостоятельно есть густую, а затем жидкую пищу, лишь помогая ему регулировать движения. Учить пользоваться салфеткой.

Гигиенические навыки:

- ребенок должен уметь снять низко висящее полотенце, потереть руки мылом;
- обращать внимание на грязные руки, лицо, мокрый нос, вызывать отрицательное отношение к грязи,

Воспитание навыков одевания и раздевания:

- ребенок может самостоятельно стянуть колготки, сапожки, кофточку; поддерживать попытки ребенка разеваться и одеваться.

5. V сут. - 1100 до 1200мл; V раз. = 220 мл; 5-разовое кормление.

Примерное меню:

08.00 завтрак	18. каша овсяная молочная 10%	20. 170 г
	19. чай	21. 50 г
12.00 обед	- суп	- 50 г
	- мясная котлета + пюре овощное	- 30 г + 100 г
	- салат	- 20 г
	- компот	- 50 мл
16.00 полдник	- кефир	- 200 мл
	- печенье	- 20 г
20.00 ужин	- пюре овощное	- 110 г
	- растительное масло	- 10,0 г
	- кисель	- 100 мл

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.