Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.04.2026 09:27:29
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института педиатрии
_____/Т.А. Шуматова/
«14» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.10 Основы формирования здоровья детей
(индекс, наименование)

основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	**специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (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/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток - 2025

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 по специальности 31.05.02 Педиатрия направленности подготовки 02 Здравоохранение (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) **общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций** https://tgmu.ru/sveden/files/vii/31.05.02_24_Pediatriya(1).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Миникейсы (ситуационные задачи)
		Чек-листы
		Рефераты
	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовых заданий (Приложение 1), миникейсов (ситуационных задач) (Приложение 2); демонстрации манипуляций (чек-листы) (Приложение 3).

Критерии оценивания:

1. Тестовых заданий:
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня;
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня;
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня;
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.
2. Миникейсов (ситуационных задач):
«Отлично» - указаны 4 дескриптора из эталонного списка;
«Хорошо» - указаны 3 дескриптора из эталонного списка;
«Удовлетворительно» - указаны 2 дескриптора из эталонного списка;
«Неудовлетворительно» - не указан ни один из дескрипторов эталонного списка.
3. Демонстрации манипуляций (чек-лист):
«Отлично» - 0–2 ошибки;
«Хорошо» - 3–5 ошибок;
«Удовлетворительно» - 6–9 ошибок;
«Неудовлетворительно» - 10 и более ошибок.
4. Подготовка реферата: Оцениваются: - новизна реферированного текста (- новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной

для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений); - степень раскрытия сущности проблемы (- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы).
Перечень тем рефератов (Приложение 4)

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Содержание оценочного средств: Перечень вопросов для собеседования (Приложение 5).

5. Критерии оценивания результатов обучения

«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.

Приложение 1

Тестовые задания для дисциплины
Б1.О.10 Основы формирования здоровья детей

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Категории (группы) ОПК		Здоровый образ жизни
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	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
т	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
т	3	**К показателям нервно-психического развития ребенка в 2 мес относится** а) кратковременная фиксация взора *б) прослеживание взором за движущимся предметом в) способность отличать своих от чужих г) узнавание матери
т	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
т	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
т	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
т	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
т	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
т	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
т	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
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТО).**
Т	1	**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
Т	2	**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
Т	3	**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
Т	4	**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
Т	5	**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
Т	6	**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
Т	7	**Недостатки кисло-молочных заменителей женского молока:** *а) способствуют накоплению кислых радикалов *б) обладают высокой осмолярностью в) обладают иммуномодулирующим действием г) нарушают биоценоз кишечника
Т	8	**Антропометрия новорожденного включает:** *а) взвешивание; *б) измерение длины тела; *в) измерение окружности головы; *г) измерение окружностей груди и живота.
Т	9	**Снизить риск возникновения инфекционных заболеваний позволяет:** *а) специфическая профилактика *б) неспецифическая профилактика *в) дезинфекция г) детоксикация
Т	10	**Причинами нарушений репродуктивного здоровья молодежи являются:** *а) отсутствие навыков ведения здорового образа жизни, широким распространением вредных привычек *б) раннее начало половой жизни, игнорирование правил гигиены и физиологии половой системы и контрацепции *в) широкое распространение соматических заболеваний *г) частые медицинские аборты *д) антропогенные загрязнения внешней среды электромагнтным излучением

Приложение 2

Ситуационные задача по дисциплине
Б1.О.10 Основы формирования здоровья детей

Задача 1

Девочка О., 13 лет. Наследственность: у матери девочки (35 лет) – хронический холецистит, ожирение; у бабушки (по линии матери) – желчнокаменная болезнь. Ранний анамнез без особенностей. Программу школьного обучения осваивает успешно. Простудные заболевания редко.

Избирательна в еде – ограничивает мясо, мучное, молочные продукты, беспокоится, что может поправиться как мама.

Осмотр: правильного телосложения пониженного питания. Вес 33 кг, рост 147 см, о.груди 64 см. Ma2P2Ax0Me0.

При осмотре: ребенок правильного телосложения, пониженного питания. Кожные покровы, видимые слизистые оболочки чистые. Тоны сердца звучные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Живот мягкий. Стул ежедневный оформленный. Мочеиспускание не нарушено.

1. Проведите комплексную оценку, определите группу здоровья.
2. Какие факторы риска имеются у ребенка.
3. Какие мероприятия профилактического и оздоровительного характера необходимо организовать.

Задача 2

Алеша М., 10 лет. Считает себя низкорослым - его одноклассница, ровесница, с которой он сидит за одной партой, выше его (142 см). Обеспокоен, что будет низкого роста и в более старшем возрасте. Рост отца 176 см, рост матери 160 см.

Из анамнеза известно, что ребенок от 1-й беременности, протекавшей с нефропатией и анемией, 1 срочных родов в тазовом предлежании. Родился на 37 неделе, массой 2750 г, длиной 47 см. Раннее развитие без особенностей.

Объективно: рост 132 см, вес 32 кг, о.груди – 63 см. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. По органам и системам без патологии.

1. Оцените показатели физического развития ребенка. Есть ли у ребенка основания для беспокойства.
2. Рассчитайте окончательный рост мальчика, используя значения роста родителей.
3. Какие мероприятия профилактического и оздоровительного характера необходимо организовать.

Задача 3

Мальчик 7 лет. Анамнез жизни: ребёнок от первой беременности, протекавшей на фоне токсикоза 1 половины, ОРВИ (без повышения температуры) в 9 недель. Мать страдает гипертонией, хроническим пиелонефритом, во время беременности обострения процесса не было. На губах у матери периодически герпетические высыпания.

Роды в срок, вес – 2900 г, рост – 52 см. Период новорождённости без особенностей. Пищевой, лекарственной аллергии нет. До 4 лет – частые (7–8 раз в год) ОРВИ. Перенёс ветряную оспу, краснуху. Привит по возрасту.

Объективные данные: Вес – 23 кг, рост – 126 см. Кожные покровы телесного цвета, видимые слизистые оболочки чистые, розовые. Зубы кариозные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 80 ударов в

минуту; АД - 100/65 мм рт. ст. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах. Стул оформленный.
1. Проведите комплексную оценку, определите группу здоровья.
2. Какие факторы риска имеются у ребенка.
3. Какие мероприятия профилактического и оздоровительного характера необходимо организовать.

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

На профилактическом приеме 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

На профилактическом приеме 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

На профилактическом осмотре Олег Д., 15 лет. Активно жалоб не предъявляет.

Объективно: Кожные покровы и слизистые чистые. подкожно-жировой слой развит умеренно, распределен равномерно. Голова слегка наклонена в сторону. Грудная клетка уплощена, плечи несколько сведены вперед, таз незначительно наклонен кпереди. Левое плечо выше правого, имеется асимметрия треугольников талии. Тонус мышц снижен. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, ясные. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

1. Оцените данные соматоскопии, дайте заключение.
2. В проведении каких профилактических мероприятий нуждается подросток
3. Дайте рекомендации по оздоровлению.

Эталоны к ситуационным задачам

Задачи 1

1.А - генеалогический анамнез отягощен; ФР – низкое, дефицита массы тела ИМТ 15,27 при средних значениях 16,6-21,8. Половое развитие соответствует возрасту; НПР – с отклонениями в эмоциональной сфере, социальных контакта; Р – высокая; ФС - нарушено; ХЗ – не выявлено. Группа здоровья II.

2. Наследственный анамнез отягощен заболеваниями обмена, желудочно-кишечного тракта. Имеет дефицит массы тела, есть признаки нарушения пищевого поведения – риск развития анорексии.

3. Разъяснить, что нерациональное питание привело к развитию дефицита массы тела и может привести к другим нарушениям здоровья. Так негативное отношение к мясным и молочным продуктам могут привести к развитию анемии (которая окажет влияние на работу ЦНС), заболеваний ЖКТ, становление репродуктивной функции. К неблагоприятным последствиям приводит не употребление, а злоупотребление продуктами животного происхождения. Разъяснить, что рациональное питание в сочетании с адекватной физической нагрузкой позволят иметь оптимальные показатели массы тела и сохранить здоровье. Диетотерапия: повысить калорийность рациона на 10–15% за счет его дополнения продуктами, богатыми полноценным белком, ПНЖК, витаминами и минеральными веществами: мясо, птицу, рыбу, яйца, творог, сыр, молоко, кефир, которые характеризуются более высокой усвояемостью, содержат незаменимые

аминокислоты, не синтезирующиеся в организме человека. Рекомендуется использовать в питании морскую рыбу не реже 2–3 раз в неделю. Белок рыбы усваивается легче, при этом содержание микроэлементов и жирорастворимых витаминов в рыбе значительно выше, чем в мясе. По показаниям обеспечить консультацию психолога.

Задачи 2

1.ФМТ-32 кг – 25-75 центильный интервал, 4 коридор; ФДТ-132 см – 10-25 центильный интервал, 3 коридор; ФОгр-63 см-25-75 центильный интервал, 4 коридор. Физическое развитие среднее, гармоничное, мезосоматический тип (сумма 3х коридоров 11). Повода для беспокойства нет. Сейчас девочка выше потому, что в период второго «вытягивания» - главного ростового сдвига, девочки входя в более ранние сроки - с 10 до 14 лет, чем мальчики, у которых этот период начнется с 12 до 17 лет.

2. Формула Длина тела (окончательная) мальчика = 0,54 х (длина тела отца, см, + длина тела матери, см) - 4,5. Расчет 0,54х(176+160)-4,5 = 176,94.

3. Росту человека способствуют: рациональное высококачественное питание, отсутствие стрессов и постоянного психоэмоционального напряжения, малая подверженность заболеваниям и специальные дозированные упражнения. Специальных диет, способствующих росту, не существует. Если рацион включает в себя мясные и молочные продукты, а также хлеб, каши, овощи, фрукты, то эти продукты в достатке обеспечивают организм строительным материалом, который идет на увеличение роста. Пища должна быть богата витаминами, особенно витамином А, и микроэлементами, в первую очередь цинком, которые способствуют росту: витамин А в большом количестве содержится в рыбьем жире, сливочном масле, во всех молочных продуктах, яйцах, печени, моркови, различных ягодах, особенно в малине, а цинка — в мясе, бобовых, яичном желтке. Важно поддерживать благоприятную психологическую атмосферу в семье и школе, научить ребенка спокойно реагировать на различные ситуации, уметь вовремя успокоиться и расслабиться. Показано проведение закаливающих мероприятий. В комплексы физических упражнений следует включать прыжки (для раздражения зон роста в костях) и висы (для скелетного вытяжения), различные упражнения на гибкость, растяжение и расслабление, разнообразные наклоны, шпагаты, мостики, махи, встряхивания и т. п. Физические упражнения хорошо дополнять тепловыми процедурами (сауна, русская баня, ванны с температурой воды 37–39°С морской или обычной солью, хвойным экстрактом), самомассажем и различными
закаливающими воздействиями. Все это будет вызывать раздражение
зон роста, усиливать микроциркуляцию и обмен веществ и в конечном итоге к более или менее выраженному ускорению процесса роста. Кроме того, спать следует не менее 8 ч — ведь именно во время сна происходит рост организма, но лучше ночью, так как дневной сон менее полезен.

Задачи 3

1. А - генеалогический анамнез отягощен; ФР – среднее, гармоничное; НПР – без отклонений; Р –высокая; ФС - нарушено; ХЗ – не выявлено. Группа здоровья II.

2. Наследственный анамнез отягощен заболеваниями сердечно-сосудистой системы и почек, домашний контакт с герпес-инфекцией; кариозные зубы – хронический очаг инфекции.

3. Лечение у стоматолога. Обеспечить ребенку рациональное питание с ограничением легкоусваиваемых углеводов, обладающих кариесогенным эффектом: не употреблять сладкое на ночь, не употреблять сладкое как последнее блюдо при приеме пищи, не сесть сладкого между приемами пищи, чистить или полоскать зубы после еды. Употребление пищевых продуктов, которые способствуют самоочищению полости рта – фрукты и овощи – яблоки, морковь, репа, редька, огурец; твердая и сухая пища обеспечивают тренировку жевательного аппарата, повышение слюноотделения (горбушка хлеба, сухари, мясо куском, сухая колбаса, рыба.

Общее оздоровление организма – закаливание, физическая активность. Соблюдение правил гигиены внутри семьи – путь передачи герепетической инфекции - контактный: через посуду, игрушки, другие предметы обихода, при поцелуе. Возбудитель передается также воздушно-капельным механизмом. Лечение матери.

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. Нарушение осанки, направление на консультацию к ортопеду
2. Правильные подбор парты, постоянный контроль педагогов и родителей положения туловища при ходьбе, в положении стоя и сидя, своевременная коррекция остроты зрения; правильное физическое воспитание, обменом местами не менее 2 раз в год учащихся, сидящих на 1-м и 3-м рядах достаточным и правильно расположенным источником света, закаливание
3. Курсы массажа 2 раза в год, лечебная гимнастика, плавание, соблюдение ортопедического режима (осанка, посадка, сон, постель), препараты кальция. При нарушениях осанки, вызванных нарушением школьного и домашнего режима - основная группа + корригирующая гимнастика в школе или кабинете ЛФК; специальная группа по назначению ортопеда; подготовительная группа не назначается. Противопоказана работа с вынужденной рабочей позой, на высоте, на неустойчивых плоскостях, у движущихся механизмов.

Приложение 3

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка *«Установление контакта с пациентом/его представителем»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Категории (группы) ОПК		Здоровый образ жизни
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
ТД	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком. Сбор анамнеза жизни ребенка	
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
ТД	Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию. Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Установление группы здоровья ребенка. Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни. Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.	

	Действия	Отметка о выполнении (+,-)
1	**Установление контакта с пациентом/его представителем**	
	• поздороваться	
	• представиться	
	• обозначить свою роль	
2	Взять медицинскую документацию	
3	**Идентифицировать пациента,** сверяя с медицинской документацией; попросить пациента (и/или его представителя) назвать:	
	• фамилию	
	• имя	
	• отчество	
	• возраст, дату рождения	
	• фамилию, имя, отчество родителей	
	• профессию, должность и место работы родителей, их возраст	
4	Сообщить о необходимости провести обследование	
5	Разъяснить ход предстоящих действий	
6	Получить согласие пациента (и/или его представителя) на проведение обследования	
7	Обработать руки гигиеническим способом перед началом обследования	

	Попросить пациента занять положение, необходимое для конкретного этапа физикального обследования:	
	• для ребенка раннего возраста - на кровати или попросить представителя ребенка расположить его на пеленальном столике/на кровати	
	• для ребенка старшего возраста - сидя на стуле (кровати) или стоя перед исследующим	
9	Полностью раздеть ребенка (ребенка старшего возраста раздевать постепенно по ходу осмотра)	
10	Сделать правильное заключение о результатах обследования	
11	Обработать руки гигиеническим способом после обследования пациента	
12	Занести полученные данные обследования в протокол	

Название практического навыка *«Анамнез жизни (anamnesis vitae)»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Категории (группы) ОПК		Здоровый образ жизни
Ф	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
ТД	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком. Сбор анамнеза жизни ребенка	
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
ТД	Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию. Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Установление группы здоровья ребенка. Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни. Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.	
	Действия	Отметка о выполнении (+,-)
	Коротко разъяснить ребенку/представителю ребенка ход предстоящего расспроса	
	Получить устное согласие ребенка/представителя ребенка на проведение расспроса	
1	**Антенатальный период.** Задать вопросы:	
	• течение настоящей беременности (физиологическое/наличие патологий беременности)	
	• заболевания матери во время беременности (острые или обострение хронических), их течение, терапия	

	• наличие у матери вредных привычек (курение, алкоголь, наркотики)	
	возможное влияние профессиональных вредностей	
	• посещение женщиной школы матерей по психопрофилактической подготовке к родам	
2	**Роды и их характеристика (интранатальный период).** Задать вопросы:	
	• на каком сроке (в неделях)	
	• физиологические/оперативные пособия в родах (при оперативных родах уточнить показания к операции или пособию)	
	• характер течения родов (длительный безводный период, стремительные роды)	
	• наличие осложнений в родах (указать конкретно)	
3	**Характеристика новорожденного (неонатальный период).** Задать вопросы:	
	• ребенок закричал сразу (отсроченно)	
	• оценка по шкале Апгар на 1-й и 5-й минуте после рождения	
	• антропометрические данные при рождении (длина, масса тела, окружность головы, окружность грудной клетки)	
	• когда приложен в первый раз к груди, как взял грудь	
	• сроки отпадения пуповинного остатка и заживления пупочной ранки	
	• состояние ребенка и матери при выписке из родильного дома	
	• на какой день выписан из роддома	
3	**Показатели раннего физического развития ребенка.** Задать вопросы:	
	• физиологическая убыль массы тела и срок ее восстановления	
	• темпы прибавки массы тела на первом году жизни: когда удвоил массу по сравнению с массой при рождении, масса тела к году	
4	**Показатели психомоторного развития**. Задать вопросы:	
	• сроки/возраст появления навыков у детей раннего возраста: ■ анализатор слуховой (Ас) - различает звуки ■ анализатор зрительный (Аз) - фиксирует взгляд, следит за игрушкой ■ движения общие (До) - держит голову, сидит, ползает, ходит ■ движения руками (Др) - хватает, удерживает игрушки ■ речь активная (Ра) - гулит, говорит отдельные фразы, слова ■ речь понимаемая (Рп) - понимает значение слов, запрет ■ эмоции (Э) - улыбается, имеется комплекс оживления ■ навыки (Н) - удерживает бутылочку, ложку, пьет из чашки	
	• у детей старшего возраста: ■ поведение в семье, в коллективе ■ возраст начала посещения детского образовательного учреждения	
5	**Вскармливание.** Задать вопросы:	
	• тип вскармливания (естественное, смешанное, искусственное) • прикорм (какие продукты прикорма и сроки их введения) • когда ребенок переведен на общий стол • характеристика питания в данный момент • какой аппетит	
6	**Перенесенные заболевания.** Задать вопросы	
	• заболевания в период новорожденности • заболевания на первом году жизни и старше • наличие хронических заболеваний, их состояние на настоящий момент (обострение/ремиссия) • операции, травмы, госпитализации, их сроки и исходы	
7	**Аллергологический анамнез.** Задать вопросы:	
	• наличие различных проявлений аллергии (кожные высыпания, отеки Квинке,	

	риноконъюнктивит, кашель, приступы удушья и др.) на пищевые, пыльцевые, бытовые и другие аллергены • результаты аллергологического обследования (при их наличии) • наличие нежелательных реакций на лекарственные препараты	
8	**Профилактические прививки (вакцинация).** Задать вопросы:	
	• привит ли ребенок в роддоме (БЦЖ, гепатит В) • сроки профилактических прививок, соблюдался ли календарь; если нет, то по каким причинам • реакции или осложнения • туберкулиновые пробы (даты) и их результаты	
9	**Семейный анамнез.** Задать вопросы:	
	• возраст, состояние здоровья родителей и ближайших родственников; если умерли, то в каком возрасте и по какой причине • число беременностей у матери, чем закончилась каждая • заболевания у ближайших родственников, в том числе генетические • составление генеалогического древа	
10	**Материально-бытовые условия и уход за ребенком (социальный анамнез).** Задать вопросы:	
	• профессия и место работы родителей • число членов семьи, сколько из них детей • жилищные условия: квартира, комната; условия проживания ребенка • кто ухаживает за ребенком (мать, бабушка, няня, др.) • посещение детского коллектива (ясли, детский сад, школа)	
11	**Эпидемиологический анамнез.** Задать вопросы:	
	• контакт с инфекционными больными в семье, детских учреждениях (школа, детский сад и т.п.), с соседями по месту проживания (желательно точно определить дату контакта) • факт поездки за пределы города (населенный пункт)	
12	Выполнить **общее заключение по анамнезу:**	
	• указать отрицательные факторы из анамнеза жизни, возможно способствующие развитию настоящего заболевания или отягощающие его	

Название практического навыка *«Измерения длины тела и массы детей раннего возраста»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Категории (группы) ОПК		Здоровый образ жизни
Ф	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
ТД	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах,	

	осуществляющих уход за ребенком. Сбор анамнеза жизни ребенка	
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
ТД	Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию. Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Установление группы здоровья ребенка. Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни. Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.	

	Действия	Отметка о выполнении (+,-)
	Коротко разъяснить ребенку/представителю ребенка ход предстоящего расспроса	
	Получить устное согласие ребенка/представителя ребенка на проведение расспроса	
1	**Измерить длину тела ребенка лежа**	
	• подготовить горизонтальный ростомер • уложить ребенка на пеленальном столике или кушетке в положении на спине параллельно шкале горизонтального ростомера • голову зафиксировать в положении, при котором темя плотно прикасается к поперечной неподвижной планке ростомера, нижний край глазницы и верхний край козелка уха находятся в одной вертикальной плоскости • выпрямить ноги легким надавливанием руки на колени ребенка • подвести подвижную планку ростомера плотно к пяткам, сгибая их до прямого угла • зафиксировать длину ребенка в сантиметрах (проговорить и/или записать в истории болезни)	
2	**Измерить массу тела:**	
	• подготовить электронные весы для взвешивания детей раннего возраста • откалибровать весы с пеленкой перед измерением • уложить или посадить ребенка на платформу весов • зафиксировать массу ребенка в килограммах или граммах (проговорить и записать в истории болезни)	
3	**Измерить окружность головы:**	
	• сзади наложить сантиметровую ленту по затылочным буграм • спереди наложить сантиметровую ленту по надбровным дугам • зафиксировать окружность головы в сантиметрах (проговорить и/или записать в истории болезни)	
4	**Измерить окружность грудной клетки:**	
	• сзади наложить сантиметровую ленту под нижними углами лопаток • спереди наложить сантиметровую ленту на уровне сосков • зафиксировать окружность грудной клетки в сантиметрах	
3	**Показатели раннего физического развития ребенка.** Задать вопросы:	
	• физиологическая убыль массы тела и срок ее восстановления	
	• темпы прибавки массы тела на первом году жизни	
4	**Показатели психомоторного развития**. Задать вопросы:	
	• сроки/возраст появления навыков у детей раннего возраста: ■ анализатор слуховой (Ас) - различает звуки ■ анализатор зрительный (Аз) - фиксирует взгляд, следит за игрушкой ■ движения общие (До) - держит голову, сидит, ползает, ходит ■ движения руками (Др) - хватает, удерживает игрушки	

	■ речь активная (Ра) - гулит, говорит отдельные фразы, слова ■ речь понимаемая (Рп) - понимает значение слов, запрет ■ эмоции (Э) - улыбается, имеется комплекс оживления ■ навыки (Н) - удерживает бутылочку, ложку, пьет из чашки	
	• у детей старшего возраста: ■ поведение в семье, в коллективе ■ возраст начала посещения детского образовательного учреждения	
5	**Вскармливание.** Задать вопросы:	
	• тип вскармливания (естественное, смешанное, искусственное) • прикорм (какие продукты прикорма и сроки их введения) • когда ребенок переведен на общий стол • характеристика питания в данный момент • какой аппетит	
6	**Перенесенные заболевания.** Задать вопросы	
	• заболевания в период новорожденности • заболевания на первом году жизни и старше • наличие хронических заболеваний, их состояние - обострение/ремиссия • операции, травмы, госпитализации, их сроки и исходы	
7	**Аллергологический анамнез.** Задать вопросы:	
	• наличие различных проявлений аллергии (кожные высыпания, отеки Квинке, риноконъюнктивит, кашель, приступы удушья и др.) на пищевые, пыльцевые, бытовые и другие аллергены • результаты аллергологического обследования (при их наличии) • наличие нежелательных реакций на лекарственные препараты	
8	**Профилактические прививки (вакцинация).** Задать вопросы:	
	• привит ли ребенок в роддоме (БЦЖ, гепатит В) • сроки профилактических прививок, соблюдался ли календарь; если нет, то по каким причинам • реакции или осложнения • туберкулиновые пробы (даты) и их результаты	
9	**Семейный анамнез.** Задать вопросы:	
	• возраст, состояние здоровья родителей и ближайших родственников; если умерли, то в каком возрасте и по какой причине • число беременностей у матери, чем закончилась каждая • заболевания у ближайших родственников, в том числе генетические • составление генеалогического древа	
10	**Материально-бытовые условия и уход за ребенком (социальный анамнез).** Задать вопросы:	
	• профессия и место работы родителей • число членов семьи, сколько из них детей • жилищные условия: квартира, комната; условия проживания ребенка • кто ухаживает за ребенком (мать, бабушка, няня, др.) • посещение детского коллектива (ясли, детский сад, школа)	
11	**Эпидемиологический анамнез.** Задать вопросы:	
	• контакт с инфекционными больными в семье, детских учреждениях (школа, детский сад и т.п.), с соседями по месту проживания (дата контакта) • факт поездки за пределы города (населенный пункт)	
12	Выполнить **общее заключение по анамнезу:**	
	• указать отрицательные факторы из анамнеза жизни, возможно способствующие развитию настоящего заболевания или отягощающие его	

Темы рефератов

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. Адаптация ребенка к школе. Критерии, профилактика неблагоприятного течения.
15. Гигиенические принципы организации учебного процесса в школе. Понятия «утомление», «переутомление». Критерии, профилактика.
16. Вредные привычки человека и их влияние на здоровье детей и подростков.
17. Мероприятия по профилактике нарушений психического здоровья.
18. Факторы риска, мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний в различных группах населения (дети, подростки).
19. Факторы риска, мероприятия по профилактике нарушения зрения в различных группах населения (дети, подростки).
20. Профилактика нарушений опорно-двигательного в различных группах населения (дети, подростки).
21. Факторы риска нарушения минеральной плотности кости у детей. Профилактика остеопении у детей и подростков.
22. Факторы риска, мероприятия профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
23. Факторы риска, мероприятия профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта.
24. Факторы развития, мероприятия по профилактике онкологических заболеваний.
25. Факторы, влияющие на развитие заболеваний дыхательной системы. Направления профилактики заболеваний органов дыхания.
26. Факторы риска, мероприятия первичной профилактики сахарного диабета.
27. Факторы, способствующие нарушению репродуктивного здоровья. Мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья подростков.
28. Профилактика сезонных эпидемий гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.
29. Профилактика кишечных инфекций.
30. Профилактика кишечных гельминтозов.
31. Профилактика кори, краснухи.
32. Профилактика инфекций, передающихся половым путем.
33. Профилактика социально значимых инфекционных заболеваний: ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, вирусных гепатитов.
34. Оздоровительные технологии
35. Приемы массажа в оздоровлении (точечный массаж по Уманской).

Приложение 5

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 РФ.
8. Общие принципы диспансеризации здоровых детей на педиатрическом участке.
9. Антенатальная охрана плода.
10. Группы риска на педиатрическом участке.
11. Национальный календарь профилактических прививок.
12. Медико-педагогические рекомендации – структура, содержание.
13. Группы риска по развитию наркомании среди подростков. Внешние признаки употребления наркотических веществ. Виды профилактики зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ.
14. Методы физического воспитания детей раннего возраста
15. Роль семьи в формировании психического здоровья ребенка
16. Психопрофилактика в детском возрасте
17. Основные функции Центра здоровья для детей
18. Профилактика респираторных заболеваний у детей
19. Факторы риска курения у школьников. Влияние курение на рост и развитие ребенка
20. Профилактика ВИЧ-инфекций и других инфекций передаваемых половым путем
21. Формирование основных гигиенических навыков у ребенка
22. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей и подростков
23. Факторы риска нарушения минеральной плотности кости у детей
24. Профилактика остеопении у детей и подростков.
25. Профилактика стоматологических заболеваний у детей и подростков.
26. Профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у детей и подростков.
27. Профилактика онкологических заболеваний у детей и подростков.
28. Профилактика сахарного диабета у детей и подростков.
29. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья подростков.
30. Профилактика сезонных эпидемий гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.