Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валерий Эрикович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.01.2025 09:26:00
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9[illegible]

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.13 Иностранный язык

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия
(код, наименование)

Форма обучения очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП 6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра иностранных языков

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» августа 2015 г. № 853.

2) Рабочий учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, одобренный ученым советом вуза от 15.05.2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры иностранных языков от «29» мая 2020 г. Протокол № 9.

зав. кафедрой _____ (Е.Е. Руденко)
подпись (*инициалы, фамилия*)

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС от «16» 06 2020 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ (М.М Цветкова)
подпись (*инициалы, фамилия*)

Разработчики:

заведующий кафедрой _____ _____ Е.Е. Руденко _____
(*занимаемая должность*) (*подпись*) (*инициалы, фамилия*)

доцент _____ _____ Ж.Н. Макушева _____
(*занимаемая должность*) (*подпись*) (*инициалы, фамилия*)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины – достижение уровня владения общепрофессиональной компетенцией, а именно владением иностранным языком в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

1. приобретение знания по овладению: лексическим (1200-1400 лексических единиц) и грамматическим минимумом, необходимым для чтения и перевода со словарём иностранных текстов профессиональной направленности;
2. формирование умений необходимых для: общения устно и письменно на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы, перевода со словарём иностранных терминов, предложений и текстов;
3. овладение полученными знаниями для качественного выполнения профессиональных задач.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.13 Иностранный язык относится к базовой части Блока Б 1. Дисциплины (модули) учебного плана специальности 31.05.02 Педиатрия.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

_____Английский язык, школьный курс_____

(наименование предшествующей учебной дисциплины)

Знания: систематизация изученного материала; увеличение объема знаний о социокультурной специфике страны/стран изучаемого языка.

Умения: планирование своего речевого и неречевого поведения.

Навыки: выделять общее и специфическое в культуре родной страны и страны изучаемого языка.

_____Биология, школьный курс_____

(наименование предшествующей учебной дисциплины)

Знания: клеточно-организменный уровень организации жизни; многообразие организмов на Земле; надорганизменные системы и эволюция органического мира;

особенности строения и функционирования организмов разных царств и организма человека.

Умения: сопоставление особенностей строения и функционирования организмов разных царств и организма человека; сопоставление биологических объектов, процессов, явлений на всех уровнях организации жизни; установление последовательностей экологических и эволюционных процессов, явлений, объектов.

Навыки: работа с текстом, рисунками; решение типовых задач по цитологии и молекулярной биологии на применение знаний в области биосинтеза белка, состава нуклеиновых кислот, энергетического обмена в клетке; решение задач по генетике на применение знаний по вопросам моно- и полигибридного скрещивания, анализа родословной, сцепленного наследования и наследования признаков, сцепленных с полом; работа с муляжами.

Химия, школьный курс

(наименование предшествующей учебной дисциплины)

Знания: химические элементы, молекулы, катионы, анионы, химические связи; принципы построения неорганических и органических молекул; особенности образования химических связей; физико-химические свойства неорганических и органических веществ и их биологическое значение.

Умения: сопоставление особенностей строения химических веществ с их физико-химическими и биологическими свойствами; сопоставление особенностей строения химических веществ с их реакционной способностью и условиями протекания химических реакций.

Навыки: составление реакций синтеза и распада; составление химических уравнений и определение конечных продуктов химических реакций.

История, школьный курс

(наименование предшествующей учебной дисциплины)

Знания: основные понятия и проблемы отечественной истории.

Умения: применение этих знаний в общественно-политическом контексте современности.

Навыки: работа с литературой, устное и письменное изложение своего понимания исторических процессов.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	**ОПК-2**	**Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности**	лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода со словарём иностранных текстов профессиональной направленности	общаться устно и письменно на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы; переводить со словарём иностранные термины, предложения и тексты профессиональной направленности; самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас	полученными знаниями для качественного выполнения профессиональных задач	вопросы; тесты; кейс как форма инновационной образовательной технологии

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специальности 31.05.02 Педиатрия, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия связана с профессиональным стандартом.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.02 Педиатрия	7	02.008, Врач-педиатр участковый, 27 марта 2017 г.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (дети, пациенты);
- физические лица – родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.4.3. Задачи профессиональной деятельности выпускников

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины компетенций:

1. научно-исследовательская деятельность.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			№ 2
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**72**	72
Лекции (Л)		**-**	**-**
Практические занятия (ПЗ)		72	72
Семинары (С)		**-**	**-**
Лабораторные работы (ЛР)		**-**	**-**
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		**36**	36
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		26	26
История болезни (ИБ)		**-**	**-**
Курсовая работа (КР)		**-**	**-**
Реферат (Реф)		**-**	**-**
Подготовка презентаций (ПП)		**-**	**-**
Подготовка к занятиям (ПЗ)		6	6
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		2	2
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		2	2
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	(З)	(З)
	экзамен (Э)	**-**	**-**
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**108**	108
	ЗЕТ	**3**	3

3.2.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-2	Модуль I At the Institute	Reviewing Some Basic Facts about the English Language. Our University. About Myself
2.		Модуль II Anatomy	The Skeleton. The Muscles. The Cardiovascular System. The Respiratory System. The Digestive System. The Urinary System. Reviewing Some Basic Facts about Anatomy
3.		Модуль III Physiology	The Endocrine System. The Nervous System. Reviewing Some Basic Facts about Physiology

3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	2	Модуль I At the Institute	-	-	8	4	12	устный опрос (вопросы); письменные задания (тесты); кейс как форма инновационной образовательной технологии
2.	2	Модуль II Anatomy	-	-	48	24	72	
3.	2	Модуль III Physiology	-	-	16	8	24	
ИТОГО:			-	-	**72**	**36**	**108**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

В соответствии с ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия не предусмотрены

№	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
	№ семестра ____	
1.		
2.		
3.		
	Итого часов в семестре	
	№ семестра _____	
4.		
5.		
6.		
	Итого часов в семестре	

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
Семестр № 2		
1-2.	Reviewing Some Basic Facts the English Language. Our University. About Myself	8
3-4.	The Skeleton	8
5-6.	The Muscles	8
7-8.	The Cardiovascular System	8
9-10.	The Respiratory System	8
11-12.	The Digestive System	8
13-14.	The Urinary System Reviewing Some Basic Facts about Anatomy	8
15-16.	The Endocrine System. The Nervous System	8
17-18.	The Nervous System. Reviewing Some Basic Facts about Physiology	8
Итого часов в семестре		72

3.2.5. Лабораторный практикум

В соответствии с ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия не предусмотрен

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4
	№ семестра		
1			
2			
3			
	Итого часов в семестре		
	№ семестра		
1			
2			
3			
	Итого часов в семестре		

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
Семестр № 2			
1.	Модуль I At the Institute Модуль II Anatomy Модуль III Physiology	Электронный образовательный ресурс (ЭОР) подготовка к занятиям (ПЗ), подготовка к текущему контролю (ПТК), подготовка к промежуточному контролю (ППК)	26 6 2 2
	Итого часов в семестре		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ

В соответствии с ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия не предусмотрена

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. The Skeleton.
2. The Muscles.
3. The Cardiovascular System.
4. The Respiratory System.
5. The Digestive System.

6. The Urinary System.
7. The Endocrine System.
8. The Nervous System.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: The Skeleton	тест	1	1
2.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: The Muscles	тест	1	1
3.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: The Cardiovascular System	тест	1	1
4.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: The Respiratory System	тест	1	1
5.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: The Digestive System	тест	1	1
6.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: The Urinary System	тест	1	1
7.	2	ТК	Модуль II Anatomy Тема: Reviewing Some Basic Facts about Anatomy	тест	1	1
8.	2	ТК	Модуль II Anatomy	кейс как форма инновационной образовательной технологи	5	-

				и		
9.	2	ПА	Модуль II Anatomy Модуль III Physiology	тест	1	1

3.4.2. Примеры оценочных средств

для текущего контроля (ТК)	*Choose the right variant* Фразы ‘Доктор, сколько раз в день я должен принимать это лекарство? – Принимайте его по столовой ложке три раза в день перед едой’ переводятся на английский язык как: А) Doctor, how many times a day must I take this drug? Take a tablespoonful of this drug before meals. Б) Doctor, how many times a day must I take this drug? Take a tablespoonfuls of this drug before meals. В) Doctor, how many times a day must I take this drug? Take a tablespoonful of this drug before meal. Г) Doctor, how many times in a day must I take this drug? Take a tablespoonful of this drug before meals. *Choose the right variant* Фраза ‘Это лекарство можно назначать как внутримышечно, так и для приема внутрь’ переводится на английский язык как: А) This drug may be administered both intramuscularly and orally. Б) This drug may be administer both intramuscularly and orally. В) This drug may be administered both and intramuscularly and orally. Г) This drug may be administered both intramuscularly and oral. *Choose the right variant* Фраза ‘Чтобы получить четкую клиническую картину, врач попросил больного сделать рентген грудной клетки’ переводится на английский язык как: А) To get a clear clinical picture, the doctor

	asked the patient to make a chest X-ray. Б) To get a clear clinical picture, the doctor ask the patient to make a chest X-ray. В) To get a clear clinical picture, the doctor asks the patient to make a chest X-ray. Г) To get a clear clinical pictures, the doctor asked the patient to make a chest X-ray. *Choose the right variants* The doctor said that the pain of what we called ____ occurred when it was not enough getting oxygen to the А) angina Б) cold В) throat Г) heart Правильные ответы: А, Г *Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы* 1. "Limb" is another name for the arms or legs. Kids with limb deformities have differences in the way their arms or legs are shaped. For example, their legs may be curved or one might be shorter than the other. Or, a bone in the arm may be short or missing. A limb deformity that a child is born with is called congenital. A limb deformity that happens after birth is called acquired. Signs of a limb deformity depend on which limb is affected and how severe the deformity is. Some limb deformities are so mild that you can't notice them. Others are quite noticeable and affect the way a child moves or walks. There are many types of limb deformities. For example, fibular hemimelia is when a baby is born with short and sometimes missing bones in the leg and foot. Limb length discrepancy is when one arm or leg is longer than the other. Sometimes, the knees bow out (bowlegs) or bend inward (knock knees). A limb deformity also can happen after an injury. To diagnose a limb deformity, orthopedic specialists (doctors and other providers who treat bone and muscle problems) talk to the family and the child (if he or she is old enough), and do a

	physical exam. Tests (such as X-rays or CT scans) usually are done and can help the specialists decide on the best treatment. To give the best treatment, health care providers consider how severe the limb deformity is, whether it makes regular activities (such as walking or writing) difficult, how old the child is, and whether the deformity is likely to get worse and cause other problems. Sometimes no treatment is needed. When needed, treatment may include: physical therapy or occupational therapy; bracing; surgery. Your orthopedic team will help you find the best treatment for your child. Take time to understand exactly what will happen at each stage of the treatment plan. This way, you and your child know what to expect and can follow the plan. Always remember that your care team is there to answer any questions and help you get the best result for your child. 2. Fibromyalgia is a common chronic pain condition. In kids, it is sometimes referred to as juvenile primary fibromyalgia syndrome. The pain of fibromyalgia is often accompanied by sore areas, fatigue, poor sleep, headaches, and other symptoms. Most kids with fibromyalgia complain of a dull or burning pain, a shooting or throbbing pain. Fatigue (tiredness) is another common complaint of kids with fibromyalgia. Because of this, fibromyalgia can mimic the symptoms of a similar condition called chronic fatigue syndrome. Fibromyalgia also usually causes sleeping problems that make getting a good night's sleep difficult. Additional symptoms of fibromyalgia can include gastrointestinal problems like irritable bowel syndrome, problems with memory or concentration, headaches, irritability, anxiety, depression. An infection or illness, physical injury, or emotional upset may cause fibromyalgia. Also fibromyalgia tends to run in families, so it's possible that a genetic mutation may increase someone's risk of developing the condition. Doctors diagnose fibromyalgia in someone based on medical history, the person's description of symptoms, and a physical exam including a check of 18 usual tender spots. Treatments for

	fibromyalgia include regular exercises, stress-relief methods, proper sleep, healthy lifestyle choices and medicines. Regular exercises with a physical therapist can help ease symptoms. Stress-relief methods can include yoga, light massage and breathing exercises. As for proper sleep children also should go to bed and get up at the same time each day and limit napping during the daytime. Healthy lifestyle choices include eating a healthy diet and cognitive-behavioral therapy which helps kids learn to filter out negative thoughts. As for medications the doctor may prescribe pain relievers, antidepressants and anti-seizure medications. 3. A hemangioma is a type of birthmark that happens when a tangled group of blood vessels grows in or under the skin. A hemangioma can be congenital or infantile. Because hemangiomas grow and change, they're called tumors, but they're not a kind of cancer, as hemangioma will not spread to other places in the body or to other people. There are the two types of hemangiomas. A hemangioma that a baby has at birth is called a congenital hemangioma. A hemangioma that appears later is called an infantile hemangioma. Infantile hemangiomas are much more common than congenital hemangiomas. Some hemangiomas look like a rubbery red "strawberry" patch of skin, while others may cause a skin bulge that has a blue tint. Most hemangiomas grow larger for several months, then shrink slowly. A baby can have more than one hemangioma. Just having a hemangioma doesn't put a baby at increased risk for health problems. Doctors don't know what causes hemangiomas. Hemangiomas may run in families, but no genetic cause has been found. Hemangiomas are more common in babies who are born prematurely, have a low birth weight, are in a multiple birth (twins, triplets, etc.). A hemangioma of the skin is usually recognized by its appearance. Depending on the hemangioma's type (congenital or infantile) and location, more testing might be needed to learn more about the hemangioma. Rarely, a hemangioma can grow in an organ inside the body, such as the kidneys, lungs, liver, or brain, where it can't be seen. Often, a hemangioma will shrink (or

	"involute") without treatment until little or nothing of the blood vessel tangle remains, usually by the time a child is 10 years old. The treatment of a hemangioma is recommended in case if it affects body functions (such as vision and breathing), bleeds frequently, or breaks through the skin (called ulcerating). The treatment options for a hemangioma depend upon its type and may include the following procedures: medicine put directly into the hemangioma, given into a vein (with an IV), or taken by mouth (oral); surgery to remove the entire hemangioma; blocking the main blood vessel(s) supplying blood to the hemangioma through embolization, a surgical procedure that involves blocking the vessel(s) from the inside using a catheter; laser treatments. 4. Respiration occurs in all living things, both plants and animals. The proper function of this system is perhaps the most important one in the sustaining of life. Interruption of breathing for only a few minutes by suffocation or strangulation causes death. In the human organism, respiration consists of those processes by which the body cells and tissues make use of oxygen and by which carbon dioxide or the waste products of respiration are removed. Inhaled air contains about 20 per cent oxygen and four hundredths of one per cent carbon dioxide. Exhaled air consists of approximately 16 per cent oxygen and 4 per cent carbon dioxide. Nitrogen, which makes up about 79 per cent of the atmosphere, is not involved in the breathing process. When air is inhaled into the lungs, a portion of the oxygen is passing into the blood and is being circulated through the body. At the same time, carbon dioxide is being diffused out of the blood into the lungs and exhaled. Air is breathed through either the mouth or nose into the oral cavity, or pharynx. It then passes through the voice box, or larynx, into the windpipe, or trachea. The trachea ultimately divides into two smaller tubes, bronchi, one is going to each lung. The bronchi divide into tiny passage-ways that are named bronchioles, which lead directly to minute air sacs, or alveoli. The exchange of life-giving gases is effected through the walls of the alveoli. Other

	structures which have been connected with the system include: the laryngeal tonsils, which are masses of tissue in the nasopharynx or posterior portions of the nasal passages (adenoids are infected or diseased laryngeal tonsils); the sinuses, cavities in the bones in the front part of the skull that provide resonance to the voice, and the pleura, a double-walled membrane which surrounds the lungs. When the diaphragm contracts and flattens, it contributes to the extension of the vertical diameter of the thoracic cavity. Air is constantly renewing in the lungs. The capacity of the air passages is increasing. Any muscular effort, e.g. even standing up, increases the number of respirations. 5. The abdomen is the largest cavity of the body. It is bounded above by the thorax or chest and below by two pelvic bones which meet in front. From the cavity of the thorax it is separated by the great muscle of respiration – diaphragm. Laterally and in front it is enclosed by the lower ribs and abdominal muscles. Behind, it is supported by the spinal column. The organs of the abdominal cavity are the liver, the gall-bladder, the stomach, the intestines, the pancreas, the spleen, the kidneys and the bladder. The liver lies under the right ribs and extends across to the left of the epigastrium. The liver is a large organ that weighs about 1,5 kg. Everybody must know that the liver plays a very important role in the activities of the organism. It is the liver that secretes bile which participates in the digestive process and has a defensive function, i.e. some toxic substances are detoxified in the liver. The gall-bladder lies beneath the right lobe of the liver. The gallbladder serves as a bile reservoir. The stomach lies under the left ribs and extends across to the right. It is known that its smaller end situates in the epigastrium. The stomach serves as a container of food, which is partly digested in it. The size and shape of the stomach vary with any amount of food that is consumed and the extent of contraction of its wall. The stomach when it is filled with food is usually compared with a chemical retort. Its capacity is some 1-2 litres. The intestines («internal» – Latin) occupy chiefly the central portions of the abdominal cavity. From the stomach

	the food passes in small portions into the small intestine where it undergoes further mechanical and chemical changes. As the contents of the small intestine cannot move back they may freely pass into the large intestine. The «small» and «large» refers to the width, rather than the length. The small intestine is only 1 1/2 to 2 inches in diameter at the point where it leaves the stomach and it narrows somewhat thereafter. The large intestine is up to 2 1/2 inches wide. Вопрос 1.  Limb Deformities.mp3 Послушайте текст «Деформации нижних конечностей»/*Listen to the text 'Limb Deformities'.* Извлеките устно из данного текста следующую информацию: какие существуют типы деформации нижних конечностей у детей; как родители узнают о деформации конечностей ребенка; какую помощь могут оказать детские ортопеды-травматологи малышам с деформациями нижних конечностей разной этиологии Выберите подходящие по смыслу слова/Choose the proper words 1. Signs of a limb deformity depend on which … is and how severe the deformity is. (a) lung; b) head; c) heart; d) limb 2. Others are quite noticeable and … the way a child moves or walks. (a) diagnose; b) affect; c) treat; d) do 3. A limb … also can happen after an injury. (a) limb; b) bone; c) deformity; d) bones 4. To diagnose a limb deformity, … specialists (doctors and other providers who treat bone and muscle problems) talk to the family and the child (if he or she is old enough), and do a physical exam. (a) orthopedic; b) pediatric; c) therapeutic; d) dental 5. Tests (such as X-rays or CT scans) usually are done and can help the specialists decide on the best …

(a) deformity; b) treatment; c) tests; d) exam
6. There are many types of limb …
(a) symptoms; b) signs; c) diseases; d) deformities
7. For example, fibular hemimelia is when a baby is born with short and sometimes missing bones in the … and foot.
(a) leg; b) wrist; c) elbow; d) arms
8. Limb length … is when one arm or leg is longer than the other.
(a) conformity; b) difference; c) discrepancy; d) resemblance

Вопрос 2.
Выберите правильный заголовок (см. таблицу ниже). Правильно выбранный заголовок поможет вам составить сообщение на тему «Фибромиалгия» (симптомы, диагностика и лечение данного заболевания у детей)/Choose the right title (see the table given below). Correctly selected title helps you to make up a report on the theme 'Fibromyalgia' (symptoms, diagnosis and treatment of this disease in children)

Statements		Titles	
1.	Fibromyalgia is a common chronic pain condition. In kids, it is sometimes referred to as juvenile primary fibromyalgia syndrome. The pain of fibromyalgia is often accompanied by sore areas, fatigue, poor sleep, headaches, and other symptoms.	A	The causes of fibromyalgia
2.	Most kids with fibromyalgia complain of a dull or burning pain, a shooting or	B	How fibromyalgia is diagnosed

		throbbing pain. Fatigue (tiredness) is another common complaint of kids with fibromyalgia. Because of this, fibromyalgia can mimic the symptoms of a similar condition called chronic fatigue syndrome. Fibromyalgia also usually causes sleeping problems that make getting a good night's sleep difficult. Additional symptoms of fibromyalgia can include gastrointestinal problems like irritable bowel syndrome, problems with memory or concentration, headaches, irritability, anxiety, depression.		
	3.	An infection or illness, physical injury, or emotional upset may cause fibromyalgia. Also fibromyalgia tends to run in families, so it's possible that a genetic mutation may increase	C	The symptoms of fibromyalgia

		someone's risk of developing the condition.		
	4.	Doctors diagnose fibromyalgia in someone based on medical history, the person's description of symptoms, and a physical exam including a check of 18 usual tender spots.	D	How fibromyalgia is treated
	5.	Treatments for fibromyalgia include regular exercises, stress-relief methods, proper sleep, healthy lifestyle choices and medicines. Regular exercises with a physical therapist can help ease symptoms. Stress-relief methods can include yoga, light massage and breathing exercises. As for proper sleep children also should go to bed and get up at the same time each day and limit napping during the daytime. Healthy lifestyle choices include eating a healthy diet and cognitive-	E	What fibromyalgia is

	behavioral therapy which helps kids learn to filter out negative thoughts. As for medications the doctor may prescribe pain relievers, antidepressants and anti-seizure medications.		

Вопрос 3.

Ежегодно 29 сентября отмечается Всемирный день сердца. Это дата нужна для информирования об опасности болезней сердечно-сосудистой системы, а также для того, чтобы познакомить людей с элементарными шагами для профилактики. Сердце – удивительный орган. Это самая сильная мышца в теле, которая начинает биться примерно через три недели после зачатия. Что нужно знать о профилактике болезней сердца?

Выберите правильный заголовок (см. таблицу ниже). Правильно выбранный заголовок поможет вам составить сообщение на тему «Гемангиомы у детей» (о клинических проявлениях гемангиом у детей и методах их лечения)/Choose the right title (see the table given below). Correctly selected title helps you to make up a report on the theme 'Hemangiomas in children' (about the clinical manifestations of hemangiomas in children and methods of their treatment)

Statements		Titles	
1.	A hemangioma is a type of birthmark that happens when a tangled group of blood vessels grows in or under the skin. A hemangioma can be congenital or infantile. Because	A	The causes of a hemangioma and the risk group

		hemangiomas grow and change, they're called tumors, but they're not a kind of cancer, as hemangioma will not spread to other places in the body or to other people.		
	2.	There are the two types of hemangiomas. A hemangioma that a baby has at birth is called a congenital hemangioma. A hemangioma that appears later is called an infantile hemangioma. Infantile hemangiomas are much more common than congenital hemangiomas. Some hemangiomas look like a rubbery red "strawberry" patch of skin, while others may cause a skin bulge that has a blue tint. Most hemangiomas grow larger for several months, then shrink slowly. A baby can have more than one hemangioma. Just having a hemangioma doesn't put a baby at increased risk for health problems.	B	How a hemangioma is diagnosed
	3.	Doctors don't know what causes hemangiomas.	C	The types and symptoms of a hemangioma

		Hemangiomas may run in families, but no genetic cause has been found. Hemangiomas are more common in babies who are born prematurely, have a low birth weight, are in a multiple birth (twins, triplets, etc.).		
	4.	A hemangioma of the skin is usually recognized by its appearance. Depending on the hemangioma's type (congenital or infantile) and location, more testing might be needed to learn more about the hemangioma. Rarely, a hemangioma can grow in an organ inside the body, such as the kidneys, lungs, liver, or brain, where it can't be seen.	D	How a hemangioma is treated
	5.	Often, a hemangioma will shrink (or "involute") without treatment until little or nothing of the blood vessel tangle remains, usually by the time a child is 10 years old. The treatment of a hemangioma is recommended in case if it affects body functions (such as vision and breathing), bleeds frequently, or	E	What a hemangioma is

		breaks through the skin (called ulcerating). The treatment options for a hemangioma depend upon its type and may include the following procedures: medicine put directly into the hemangioma, given into a vein (with an IV), or taken by mouth (oral); surgery to remove the entire hemangioma; blocking the main blood vessel(s) supplying blood to the hemangioma through embolization, a surgical procedure that involves blocking the vessel(s) from the inside using a catheter; laser treatments.		

Вопрос 4.
Прочитайте текст «Дыхательная система»/Read the Text ‘The Respiratory System’. Извлеките устно из данного текста информацию об анатомо-физиологических особенностях дыхательной системы у детей.
Выберите истинные (t) или ложные (f) утверждения, приведенные ниже/Choose the true (t) or false (f) statements given below:

1. In the human organism, respiration consists of those processes by which the body cells and tissues make use of oxygen and by which carbon dioxide or the waste products of respiration are removed.
2. When air is inhaled into the lungs, a portion of the oxygen is passing into the blood and is being circulated through the body.
3. Other structures which have been connected with

	the system include: the laryngeal tonsils, which are masses of tissue in the nasopharynx or posterior portions of the nasal passages (adenoids are infected or diseased laryngeal tonsils); the sinuses, cavities in the bones in the front part of the skull that provide resonance to the voice, and the pleura, a double-walled membrane which surrounds the lungs. 4. Inhaled air contains about 16 per cent oxygen and four hundredths of one per cent carbon dioxide. 5. Nitrogen, which makes up about 59 per cent of the atmosphere, is not involved in the breathing process. 6. The bronchi divide into tiny passage-ways that are named bronchioles, which lead directly to minute air sacs, or tonsils. 7. When the diaphragm contracts and elevates, it contributes to the extension of the vertical diameter of the thoracic cavity. 8. Any muscular effort, e.g. even standing up, increases the number of respirations. Вопрос 5. Прочитайте текст «Брюшная полость»/Read the Text 'The Abdomen'. Извлеките устно из данного текста информацию об анатомо-физиологических особенностях брюшной полости у детей. Догадайтесь, какой орган пищеварительной системы описан словами из списка ниже/Suggest which organ of the digestive system is described using the words from the list below. a) liver, b) large intestine, c) stomach, d) abdomen, e) small intestine, f) gall-bladder 1. The largest cavity of the body. 2. This organ secretes bile which participates in the digestive process and has a defensive function. 3. This organ lying beneath the right lobe of the liver serves as a bile reservoir. 4. The size and shape of this organ vary with any amount of food that is consumed and the extent of contraction of its wall. 5. It is only 1 1/2 to 2 inches in diameter at the point

<table>
<tr><td></td><td>where it leaves the stomach and it narrows somewhat thereafter.
6. This organ is up to 2 1/2 inches wide.</td></tr>
<tr><td>для промежуточной аттестации (ПА)</td><td>Choose the right variants
Some congenital heart defects are apparent at ____, whereas others may not be detected until later in
А) heart
Б) birth
В) year
Г) life
Правильные ответы: Б, Г

Choose the right variants
Hypertension, commonly known as high ____, is the elevation of arterial blood pressure to a level that is likely to cause damage to the
А) arterial pressure
Б) blood pressure
В) cardiovascular system
Г) respiratory system
Правильные ответы: Б, В

Match the expressions from the left column to the right column
<table><tr><td>1) сердечная мышца</td><td>А) heart muscle</td></tr><tr><td>2) операция на сердце</td><td>Б) the operation on the heart</td></tr><tr><td>3) гладкая мышца</td><td>В) the cardiac muscle</td></tr><tr><td></td><td>Г) the smooth muscle</td></tr></table>Правильные ответы: 1 – А, В: 2 – Б: 3 – Г</td></tr>
</table>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Английский язык: учебник	Марковина И.Ю., Максимова З.К.,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 368 с.	207

		Вайнштейн М.Б.		
2.	Английский язык (электронный ресурс)	Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 368 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435762.html	Неогр.д.
3.	Medicine: тексты и учебные задания (электронный ресурс)	Беляева Е.А.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2016. – 126 с. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=435523	Неогр.д.
4.	Английский язык для медиков (электронный ресурс)	Муравейская М.С., Орлова Л.К.	М.: ФЛИНТА, 2017. – 384 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893490695.html	Неогр.д.
5.	Английский язык для медиков. English for medical students (электронный ресурс)	Под редакцией Глинской Н.П.	М.: Издательство Юрайт, 2019. – 247 с. – URL: https://biblio-online.ru/bcode/432188	Неогр.д.
6.	Английский язык для медиков. English for medical students (электронный ресурс)	Под редакцией Глинской Н.П.	М.: Издательство Юрайт, 2020. – 265 с. – URL: https://urait.ru/bcode/448762	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

n/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Английский язык: учебник	Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с.	278

2.	Медицинский толковый словарь: около 8000 терминов (электронный ресурс)	Ривкин В.Л.	М.: Медпрактика-М, 2010. – 268 с. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/medicinskij-tolkovyj-slovar-2396369/	Неогр.д.
3.	Английский язык: пособие по переводу медицинских текстов (электронный ресурс)	Петроченко Л.А., Лукьяненок П.И.	Томск: Ветер, 2011. – 200 с. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/anglijskij-yazyk-1881619/	Неогр.д.
4.	Англо-русский толковый медицинский словарь/English-russian explanatory medical dictionary: около 8000 терминов (электронный ресурс)	Ривкин В.Л., Луцевич О.Э., Хасаншин Е.А.	М.: Медпрактика-М, 2012. – 332 с. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/anglo-russkij-tolkovyj-medicinskij-slovarenglish-russian-explanatory-medical-dictionary-4645256/	Неогр.д.
5.	Английский язык. Грамматический практикум для медиков. Часть 1. Употребление личных форм глагола в научном тексте. Рабочая тетрадь: учебное пособие (электронный ресурс)	Марковина И.Ю., Громова Г.Е.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 200 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423738.html	Неогр.д.
6.	Английский язык (электронный ресурс)	Марковина И.Ю., Максимова З.К.,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 368 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423790.html	Неогр.д.

		Вайнштейн М.Б.		
7.	Англо-русский медицинский словарь (электронный ресурс)	Под ред. Марковиной И.Ю., Улумбекова Э.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424735.html	Неогр.д.
8.	Английский язык: учебник	Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с.	50
9.	Английский язык (электронный ресурс)	Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 200 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430934.html	Неогр.д.
10.	12 Systems of the Human Body: учебное пособие для обучающихся по специальностям 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия (Гриф УМО РАЕ от 30.06.2016 г.)	Руденко Е.Е., Цветкова М.М., Глушко Н.А., Завернина С.В., Ковалёва М.Б., Макушева Ж.Н., Огородникова Э.Ю., Потехина Е.С., Салмина О.В., Чернышева О.Г., Шубина А.Ю.	Тихоокеанский гос. мед. ун-т. – Владивосток: Дальневос. федерал. ун-т, 2016 – 144 с.	1

3.5.3. Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;

4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Специальные помещения должны представлять собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения должны быть укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Перечень технических средств обучения:

Мультимедийный комплект	Проектор SanyoPLC-WXU300 мультимедийный с потолочным подвесом
Персональный компьютер преподавателя: процессор IntelPentium E5400 2.7GHz/Память DIMM DDR2 1024MB*2	Персональный компьютер преподавателя: процессор IntelCeleron E3400 Wolfdale/Память DIMM DDR2 1024MB*2
Экран Draper Luma 175*234 см настенный	Коммутатор TP-Link TL-SG1024 24 LAN 10/100/1000Mb/s
Телефонно-микрофонная гарнитура для лингафонного кабинета	Диалог NIBELUNG" программно-цифровой лингафонный кабинет

Стол лингафонный двуместный с боксом под системный блок на колесах	Стол лингафонный одноместный с боксом под системный блок на колесах

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем

1. Kaspersky Endpoint Security
2. ABBYY FineReader
3. Microsoft Windows 7
4. Microsoft Windows 10
5. Microsoft Office Pro Plus 2013
6. "Диалог NIBELUNG" программно-цифровой лингафонный кабинет

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины – 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий (при наличии актов внедрения):

образовательная технология «Основы анатомии на английском языке» внедрена на кафедре иностранных языков 15 апреля 2019 г. (Акт о внедрении инновационной образовательной технологии в учебный процесс от 15 апреля 2019 г.). Данная технология включает одну ситуационную задачу. Ситуационная задача по дисциплине Б1.Б.13 Иностранный язык состоит из 5-ти вопросов. Описание ситуационной задачи дано в ФОС.

3.9. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
1.	Б1.Б.05 Латинский язык	Модуль II Anatomy
2.	Б1.Б.07 Анатомия	Модуль II Anatomy
3.	Б1.Б.19 Нормальная физиология	Модуль III Physiology

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Б1.Б.13 Иностранный язык.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать лексический минимум общего и терминологического характера, необходимый для работы с профессиональной литературой, и освоить практические умения, чтобы грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную информацию, планировать и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с коллегами.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием наглядных пособий, устного опроса (вопросы), тестирования.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Примеры образовательных технологий по данной дисциплине при наличии актов внедрения: образовательная технология «Основы анатомии на английском языке» внедрена на кафедре иностранных языков 15 апреля 2019 г. (Акт о внедрении инновационной образовательной технологии в учебный процесс от 15 апреля 2019 г.). Данная технология включает одну ситуационную задачу. Ситуационная задача по

дисциплине Б1.Б.13 Иностранный язык состоит из 5-ти вопросов. Описание ситуационной задачи дано в ФОС. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю и включает работу с информационными источниками и учебной литературой.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.Б.13 Иностранный язык и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для студентов «Методические рекомендации для студентов к практическим занятиям» и методические рекомендации для преподавателей «Методические рекомендации для преподавателей к практическим занятиям».

При освоении учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят работу с информационными источниками и учебной литературой, оформляют и представляют задания из учебной литературы письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования. Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Написание реферата, учебной истории болезни по данной дисциплине в соответствии с ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия не предусмотрено.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта (02.008, Врач-педиатр участковый).

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, тестировании, предусмотренных

формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме (зачета), предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по данной учебной дисциплине не включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.