

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ростовский государственный экономический
университет (РИНХ)»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Таганрогского
института имени А.П. Чехова
(филиала)
РГЭУ (РИНХ)
_____ Голобородько

Рабочая программа дисциплины
Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста

направление 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями
подготовки)
направленность (профиль) 44.03.05.25 Начальное образование и Дошкольное

Для набора 2019 года

Квалификация
Бакалавр

КАФЕДРА биолого-географического образования и здоровьесберегающих

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
Неделя	17 4/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	16	16	16	16
Практические	16	16	16	16
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

ОСНОВАНИЕ

Учебный план утвержден учёным советом вуза от 29.08.2023 протокол № 1.

Программу составил(и): д-р ветеринар. наук, Проф., Подберезный В. В.; канд. экон. наук, Доц., Паничкина М.В. _____

Зав. кафедрой: Подберезный В. В. _____

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	формирование знаний об особенностях развития детей дошкольного возраста в норме и патологии, методах профилактики заболеваний, угрожающих гармоничному развитию ребенка или представляющих опасность для его жизни, и выработка умений и навыков их применения в профессиональной
-----	---

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ПКО-4.1:	Оказывает первую доврачебную помощь обучающимся
ПКО-4.2:	Применяет меры профилактики детского травматизма
ПКО-4.3:	Применяет здоровьесберегающие технологии в учебном процессе
ОПК-8.1:	Владеет основами специальных научных знаний в сфере профессиональной деятельности
ОПК-8.2:	Осуществляет педагогическую деятельность на основе использования специальных научных знаний и практических умений в профессиональной деятельности
ОПК-6.1:	Осуществляет отбор и применяет психолого- педагогические технологии (в том числе инклюзивные) с учетом различного контингента обучающихся
ОПК-6.2:	Применяет технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу с обучающимися
ОПК-6.3:	Проектирует индивидуальные образовательные маршруты в соответствии с образовательными потребностями детей и особенностями их развития
УК-8.1:	Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих
УК-8.2:	Использует методы защиты в чрезвычайных ситуациях, формирует культуру безопасного и ответственного поведения
УК-8.3:	Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций и демонстрирует владение приемами оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:
<ul style="list-style-type: none"> - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья детей - принципы диспансеризации и распределения детей по группам здоровья и группам риска, - санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические требования и требования обеспечения безопасности жизни и здоровья детей, - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей дошкольного возраста; - этиологию и патогенез заболеваний детей дошкольного возраста; - основные факторы риска развития и принципы профилактики заболеваний у детей дошкольного возраста; - современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний; - основы педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей дошкольного возраста; - гигиенические требования к питанию детей дошкольного возраста и организации закаливающих процедур в детском учреждении; - особенности планирования режимных моментов (умывание, одевание, питание, сон) и мероприятий двигательного режима (утренней гимнастики, занятий, прогулок, закаливания, физкультурных досугов); - приемы оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах и неотложных состояниях
Уметь:

- проводить гигиеническую оценку участка, здания, и оборудования, подбора мебели, освещенности в детских учреждениях;
- выполнить гигиеническую оценку организации и проведения занятий, труда и отдыха детей;
- анализировать и интерпретировать полученную информацию
- определять группу состояния здоровья детей дошкольного возраста для проведения диспансерного наблюдения, реабилитации;
- выявлять факторы риска развития заболеваний у детей;
- определять суточные энергозатраты; составлять и оценивать суточный рацион детского питания, производить его коррекцию;
- оценить режим дня в соответствии с физиологическими особенностями и состоянием здоровья ребенка;
- диагностировать уровень физической подготовки детей и распределять уровень физических нагрузок с учетом индивидуальных особенностей развития;
- разрабатывать индивидуальные программы по физическому развитию детей дошкольного возраста;
- распознавать особенности неадекватного поведения детей, признаки синдрома невропатии и неврозов, хронических заболеваний и аллергических состояний;
- проводить мероприятия двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники) с учетом анатомо-физиологических особенностей детей дошкольного и санитарно-гигиенических норм;

Владеть:
санитарно-гигиенического просвещения; - оценки состояния здоровья, физического развития детей дошкольного возраста; - измерения антропометрических показателей; ЧСС, артериального давления; - применения методов рационального закаливания с учетом физиологических особенностей и состояния здоровья детей; ; - определения дозировки физической нагрузки и направленности физических упражнений;

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ					
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература
	Раздел 1. Особенности физического развития и здоровья детей дошкольного возраста				
1.1	Предмет и задачи педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста. Значение педиатрии и гигиены в укреплении и сохранении здоровья детей. Охрана материнства и детства в России. Забота об укреплении здоровья, гармоничном развитии подрастающего поколения. Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья детей. Гос. программы. Характеристика возрастных периодов. Понятие «развитие» ребёнка. Компоненты развития: рост, дифференциация тканей и органов, изменение внешних и внутренних форм организма. Физическое	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
1.2	Определение понятия «здоровье». Комплексная оценка состояния здоровья. Влияние наследственности, социально-экономических, природных, бытовых условий на рост и развитие детского организма, его состояние здоровья. Физическое развитие - важный показатель состояния здоровья. Методы изучения физического развития ребенка (соматоскопия, соматометрия, физиометрия). Методы оценки физического развития детского коллектива (метод сигмальных отклонений, шкал регрессий и т. д.). Организация контроля за физическим и нервно-психическим развитием детей дошкольного возраста. Определение понятия «болезнь». Острые и хронические заболевания детей дошкольного возраста. Зависимость частоты и тяжести заболеваний детей от состояния санитарной культуры, условий жизни, социально-экономических и гигиенических факторов. Группы здоровья. Анализ и использование	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3

1.3	<p>Задание 1. Объяснить понятия: физиология, биологическая система, открытость, саморазвитие, самовоспроизведение, саморегуляция, обмен веществ и энергии, раздражимость, адаптация, целостность организма, детерминизм, функция, гомеостаз, регуляция, нервная регуляция, гуморальная регуляция, функциональная система, прямая связь, обратная связь, отрицательная обратная связь, положительная обратная связь, регуляция по отклонению, регуляция по возмущению, регуляция по прогнозированию.</p> <p>Задание 2. Проанализировать схемы функциональных систем организма (по П.К. Анохину):</p> <ul style="list-style-type: none"> – поддержания количества форменных элементов крови; – поддержания кислотно-щелочного равновесия; – поддержания газового состава крови. <p>Задание 3. Составить схемы функциональных систем, поддерживающих гомеостатические константы</p>	7	10	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3
-----	---	---	----	--	-------------------------------------

1.4	Оценка физиологической зрелости новорожденного. Измерение антропометрических показателей. /Пр/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
1.5	Возрастные особенности костной и мышечной системы. Развитие мышечной системы у детей дошкольного возраста. Осанка и методы ее оценки. Признаки и степень нарушения осанки. Факторы, определяющие формирование правильной осанки Сколиозы и их профилактика. Плоскостопие: виды, диагностика. Лечебная физкультура и роль физических упражнений в развитии костно-мышечной системы ребенка. /Лек/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
1.6	Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы. Возрастные особенности дыхательной системы. Приемы искусственного дыхания. Роль физической культуры в в укреплении сердечно-сосудистой и дыхательной систем ребенка. Разработка комплекса упражнений для детей с нарушениями работы сердечно-сосудистой и дыхательной систем с учетом характера и степени патологического процесса, и их функциональных возможностей. Изменение частоты сердечных сокращений и артериального давления при работах разной мощности у детей ДВ. Общий осмотр ребенка, прицельный осмотр области сердца и периферических сосудов Пальпация области сердца, верхушечного толчка и магистральных сосудов. Перкуссия относительной и абсолютной сердечной тупости. Аускультация сердца. Оценка пульса. Измерение артериального давления на руках и ногах, аускультация крупных сосудов. Биохимические методы исследования. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы.	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
Раздел 2. Профилактика болезней детей дошкольного возраста и первая помощь при несчастных случаях и травмах					
2.1	Неотложные состояния. Предупреждение детского травматизма и несчастных случаев. Виды детского травматизма. Закрытые повреждения (первая помощь при ушибах, растяжениях связок, вывихах, переломах). Открытые повреждения (первая помощь при кровотечениях, ожогах, обморожениях). Педагогические средства профилактики заболеваний. /Лек/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
2.2	Закрытые повреждения (первая помощь при ушибах, растяжениях связок, вывихах, переломах). Открытые повреждения (первая помощь при кровотечениях, ожогах, обморожениях). /Пр/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3

2.3	Признаки и методы определения заболевания ребенка. Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний детей . Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей. Детские инфекционные болезни. Иммуитет, его виды. Карантин, его назначение. Способы дезинфекции. Основы микробиологии, иммунологии и эпидемиологии. Профилактика и лечение инфекционных заболеваний. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний: соблюдение режима дня, рациональная организация питания, двигательного режима, закаливания и др. Роль медицинского, педагогического персонала в профилактике инфекционных заболеваний, проведение противозидемических мероприятий. Значение занятий	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
2.4	Сотрясение и ушиб головного мозга. Первая медицинская помощь при кровотечениях и травматическом шоке. Понятие дисфункции сенсорных систем и их профилактика. Первая помощь при травмах и заболеваниях в детской оториноларингологии: острый стеноз гортани; Носовое кровотечение; Инородное тело наружного слухового прохода, носа, пищевода, дыхательных путей /Пр/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
2.5	Особенности нервной системы детей дошкольного возраста. Постепенное совершенствование высшей нервной деятельности ребенка. Утомление и его проявления. Переутомление (причины и проявления). Профилактика переутомления. Заболевания нервной системы. Неадекватное поведение детей. Его формы (упрямство, капризы, немотивированный плач, отказ от контактов с воспитателем, двигательная расторможенность). Причины, меры профилактики. Роль и значение занятий физической культурой в укреплении	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
2.6	Изучить материал, составить глоссарий терминов и подготовить доклад и его презентацию на одну из тем: 1. Профилактика деформаций скелета в связи с анатомо-физиолого-гигиеническими особенностями костно-мышечной системы у детей дошкольного возраста. 2. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы в связи с анатомо-физиологическими особенностями ее у детей дошкольного возраста. 3. Профилактика заболеваний органов дыхания в связи с анатомо-физиологическими особенностями их у детей дошкольного возраста 4. Профилактика нарушений нормальной деятельности органов пищеварения в связи с особенностями их у детей дошкольного возраста. 5. Профилактика близорукости у детей дошкольного возраста. 6. Профилактика переутомления детей дошкольного возраста и связи с анатомо-физиологическими	7	10	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 3. Гигиенические основы здорового образа жизни				

3.1	Гигиеническое воспитание детей, санитарное просвещение родителей и персонала. Гигиена (понятие и объект исследования). Работоспособность детей Фазы работоспособности и ее дневная периодичность. Гигиенические требования к питанию детей и организации закаляющих процедур в детском учреждении. Особенности планирования режимных моментов (умывание, одевание, питание, сон) и мероприятий двигательного режима (утренней гимнастики, занятий, прогулок, закаливания, физкультурных досугов . Гигиенические требования к режиму детей. Гигиеническое воспитание и обучение в детских учреждениях. Содержание и формы работы по	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.3 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
3.2	Гигиенические основы питания как источник здоровья и нормального физического развития. Особенности обмена веществ у детей раннего, дошкольного и школьного возраста, потребность в основных питательных веществах в зависимости от возраста. Организация питания в детских учреждениях. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и к организации питания. Составление и оценка суточного рациона детского питания. Гигиеническая оценка участка, здания, и оборудования, подбора мебели, освещенности в детских учреждениях. Оценка организации и проведения занятий, труда и отдыха детей. Проведение хронометражных наблюдений по продолжительности основных структурных элементов	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
3.3	Гигиена органов пищеварения. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Диспепсия. Гельминтозы у детей и их профилактика. Аскаридоз, Энтеробиоз. Трихоцефалез. Тениаринхоз /Лек/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
3.4	Гигиена зрительного и слухового анализаторов. Значение гигиены занятий в детском саду с учётом возрастных анатомо- физиологических особенностей сенсорных систем. /Пр/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
3.5	Гигиенические требования к оборудованию помещений дошкольных учреждений. Гигиенические требования к трудовой деятельности. Гигиенические требования к прогулкам и экскурсиям. Гигиенические требования к игрушкам. Гигиенические требования к организации сна детей. /Лек/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
3.6	Гигиенические требования к земельному участку, зданию и к планировке помещений дошкольных учреждений. Гигиенические требования к оборудованию помещений дошкольных учреждений. Гигиенические требования к воздушной среде, к тепловому режиму образовательных учреждений. Гигиенические требования к организации водоснабжения. Санитарное содержание образовательного учреждений. Санитарное просвещение родителей и персонала. /Пр/	7	2	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.1 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3

3.7	1.Изучить материал, составить конспект лекций, глоссарий терминов, тестовые задания для самоконтроля знаний по темам: Адаптация организма к окружающей среде. Закаливание. Сущность закаливания, основные принципы. Цель и механизмы закаливания. Принципы закаливания детей. Воздушные ванны для детей дошкольного возраста. Воздушные процедуры в летнее и зимнее время. Температура воздуха и длительность воздушных процедур. Значение солнечных лучей в формировании здоровья детей и подростков. Противорахитическое действие утренних лучей. 2. Разработать комплекс физических упражнений и инструкцию для родителей по закаливанию для часто болеющих (ослабленных) детей, направленных на повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных погодно — климатических условий, с учетом их функциональных возможностей; 3.Разработать план санитарно-просветительских	7	20	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПКО-4.2 ПКО-4.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
-----	---	---	----	--	------------------------------------

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Структура и содержание фонда оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе дисциплины.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Основная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Власова И. А., Мартынова Г. Я.	Возрастная анатомия, физиология и гигиена: учебно-методическое пособие	Челябинск: ЧГАКИ, 2014	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=492730 неограниченный доступ для зарегистрированных пользователей
Л1.2	Ляликов, С. А.	Педиатрия: учебное пособие	Минск: Вышэйшая школа, 2012	http://www.iprbookshop.ru/20254.html неограниченный доступ для зарегистрированных пользователей

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.3	Баранов, А. А., Намазова-Баранова, Л. С., Алтунин, В. В., Альбицкий, В. Ю., Асламазян, Л. К., Ахмедуллина, Д. И., Байбарина, Е. Н., Батырова, З. К., Беляева, И. А., Боровик, Т. Э., Броева, М. И., Буслаева, Г. Н., Бушуева, Т. В., Вашакмадзе, Н. Д., Винярская, И. В., Вишнева, Е. А., Геворкян, А. К., Горелова, Ж. Ю., Давыдова, И. В., Звонкова, Н. Г., Зоркин, С. Н., Ильин, А. Г., Ильина, Н. И., Каркашадзе, Г. А., Комарова, Е. В., Конова, О. М., Конова, С. Р., Корнесва, И. Т., Кузенкова, Л. М., Кучма, В. Р., Ладодо, К. С., Лазарев, М. Л., Лазуренко, С. Б., Левина, Ю. Г., Лукоянова, О. Л., Макарова, С. Г., Мамедъяров, А. М., Маргисва, Т. В., Маслова, О. И., Маянский, Н. М., Новикова, Д. А., Полунина, Н. В., Полунина, Т. А., Поляков, С. Д., Ровенская, Ю. Н., Скворцова, В. А., Скоблина, Н. А., Сухарев, А. Г., Сухарева, Л. М., Тайбулатов, Н. И., Таточенко, В. К., Ткаченко, Н. Е., Травина, М. Л., Турти, Т. В., Уварова, Е. В., Федосеенко, М. В., Цыгин, А. Н., Чумакова, О. В., Шер, С. А., Яцьк, Г. В., Яцьк, С. П.	Профилактическая педиатрия: руководство для врачей	Москва: ПедиатрЪ, 2015	http://www.iprbookshop.ru/88618.html неограниченный доступ для зарегистрированных пользователей
5.2. Дополнительная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во

Л2.1	Сапин М.Р., Брыксина З.Г.	Анатомия и физиология детей и подростков: Учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений	М.: Академия, 2000	178
------	------------------------------	--	--------------------	-----

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.2	Щанкин А. А.	Возрастная анатомия и физиология: курс лекций: курс лекций	Москва Берлин: Директ-Медиа, 2015	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362806 неограниченный доступ для зарегистрированных пользователей
Л2.3	Гаймоленко, И. Н., Егорова, О. А., Максимова, О. Г., Мироманова, Н. А., Панченко, А. С., Петрухина, И. И.	Педиатрия. Интерпретация лабораторных методов диагностики у детей в норме и патологии: методические рекомендации	Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2010	http://www.iprbookshop.ru/55325.html неограниченный доступ для зарегистрированных пользователей

5.3 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- журнал "Физиология человека" <https://sciencejournals.ru/list-issues/chelfiz/>

-Анатомия человека [Электронный ресурс] : атлас : в 3 т. / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский, В. Н. Николенко. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа. Т. 2. - 2011. Режим работы: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420140.html>

-Anatomy & Physiology Made Incredibly Easy [Electronic resource]. - Lippincott Williams & Wilkins, 2009. - URL: <http://ovidsp.tx.ovid.com>

- База Данных научных медицинских 3D иллюстраций по анатомии "Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package" [Электронный ресурс] / Primal Pictures Ltd. – Электрон. база данных. – Лондон: Primal Pictures Ltd, [2007]. –Режим доступа: http://www.anatomy.tv/new_home.aspx?S=FPDDNCJCFHJCO00&ReturnUrl=http://ovidsp.tx.ovid.com/

5.4. Перечень программного обеспечения

Microsoft Office

5.5. Учебно-методические материалы для студентов с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости по заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья учебно-методические материалы предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям здоровья и восприятия информации. Для лиц с нарушениями зрения: в форме аудиофайла; в печатной форме увеличенным шрифтом. Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в печатной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в форме электронного документа; в печатной форме.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Помещения для проведения всех видов работ, предусмотренных учебным планом, укомплектованы необходимой специализированной учебной мебелью и техническими средствами обучения. Для проведения лекционных занятий используется демонстрационное оборудование. Практические занятия проводятся в компьютерных классах, рабочие места в которых оборудованы необходимыми лицензионными программными средствами и выходом в Интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Методические указания по освоению дисциплины представлены в Приложении 2 к рабочей программе дисциплины.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Показатели и критерии оценивания компетенций

ЗУН, составляющие компетенцию	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Средства оценивания
ПКО-4: Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности			
Знать: - законы и иные	- формулирует ответы на поставленные	- полнота и содержательность	О – опрос, собеседование

<p>нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья детей</p> <p>- принципы диспансеризации и распределения детей по группам здоровья и группам риска,</p> <p>- санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические требования и требования обеспечения безопасности жизни и здоровья детей,</p> <p>- приемы оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах и неотложных состояниях</p>	<p>вопросы;</p> <p>- составляет алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа;</p> <p>- проводит анализ своих ответов (действий) и ответов (действий) других студентов по оказанию первой помощи на практических занятиях</p>	<p>ответа;</p> <p>- правильность составления алгоритма действий;</p>	<p>(104-112) СЗ – решение ситуационных задач (1-21) З – зачет (1-11, 16-17, 21,22, 39, 44-48, 43-48)</p>
<p>Уметь:</p> <p>- оказать первую помощь при травмах, неотложных состояниях и несчастных случаях;</p> <p>- проводить мероприятия двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники) с учетом анатомо-физиологических особенностей детей и санитарно-гигиенических норм;</p>	<p>-- демонстрирует понимание проблемы;</p> <p>- осуществляет правильную последовательность и правильный выбор действий на практических занятиях при оказании учебной первой помощи;</p> <p>- проводит анализ своих ответов (действий) и ответов (действий) других студентов по оказанию первой помощи на практических занятиях;</p> <p>- составляет алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием этапов</p>	<p>- правильность последовательности действий;</p> <p>-обоснованность выбора и правильность практических действий, продемонстрированных на манекене (статисте)</p> <p>-</p>	<p>О – опрос, собеседование (104-112) Тестирование 18-21, 23, 27, 29,30,33,35,38-42, 44-47 СЗ – решение ситуационных задач (1-21) З – зачет (43-48)</p>

<p>Иметь навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарно-гигиенического просвещения; - оказания первой помощи при травмах неотложных состояниях и несчастных случаях 	<ul style="list-style-type: none"> - составляет алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием этапов; - демонстрирует технику наложения асептической повязки при заданном повреждении согласно алгоритму (на манекене); - демонстрирует технику проведения транспортной иммобилизации поврежденных органов при заданном повреждении (на статисте); - демонстрирует технику оказания доврачебной помощи при ушибах, растяжениях связок, вывихах, переломах; при кровотечениях и травматическом шоке; при травмах и заболеваниях в детской оториноларингологии и др. 	<ul style="list-style-type: none"> - правильность последовательности действий; - обоснованность выбора и правильность практических действий, продемонстрированных на манекене (статисте) 	<p>Тестирование 18-21, 23, 27, 29,30,33,35,38-42, 44-47</p> <p>СЗ – решение ситуационных задач (1-21)</p> <p>З – зачет (43-48)</p>
---	---	--	--

ОПК-8: Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; - этиологию и патогенез заболеваний детского возраста; - основные факторы риска развития и принципы профилактики заболеваний у детей разного возраста; - современную 	<ul style="list-style-type: none"> - формулирует ответы на поставленные вопросы; - использует знания о морфофизиологических и морфофункциональных особенностях развития детского организма в норме и у лиц с ограниченными возможностями здоровья при решении исследовательских задач; - демонстрирует знание этиологии и патогенеза, 	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и содержательность ответа; - полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие выводов, обобщений; - обоснованность выбора и правильность действий при проведении оценки 	<p>О-опрос, собеседование (4-9, 12-26, 29-34, 39-54, 55-112);</p> <p>СЗ- ситуационные задачи (1-21)</p> <p>Зачет (1-60)</p>
--	--	---	--

<p>классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний детского возраста;</p> <p>- основы педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей;</p>	<p>современной классификации, клинической симптоматики основных заболеваний детского возраста;</p> <p>- демонстрирует знание основ педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей;</p>	<p>состояния здоровья, физического развития детей разных возрастных категорий, продемонстрированных при решении ситуационных задач, в практической и исследовательской работе;</p>	
<p>Уметь:</p> <p>- анализировать и интерпретировать полученную информацию</p> <p>- определять группу состояния здоровья детей разного возраста для проведения диспансерного наблюдения, реабилитации;</p> <p>- выявлять факторы риска развития заболеваний у детей;</p> <p>- определять суточные энергозатраты;</p> <p>составлять и оценивать суточный рацион детского питания, производить его коррекцию;</p>	<p>- анализирует и интерпретирует результаты анатомо-физиологического обследования детей для определения группы состояния здоровья при решении ситуационных задач, на практических занятиях;</p> <p>- составляет и оценивает суточный рацион детского питания</p>	<p>- полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие выводов, обобщений;</p> <p>- правильность действий при проведении оценки состояния здоровья, физического развития детей разных возрастных категорий,</p> <p>- обоснованность выбора способов коррекции, методов и форм профилактики нарушений деятельности систем детского организма</p>	<p>СЗ-ситуационные задачи (1-21) Тестирование 1-121 Зачет (1-60)</p>
<p>Владеть: опыт деятельности:</p> <p>- измерения антропометрических показателей; ЧСС, артериального давления;</p> <p>- поиска, оценивания и использования</p>	<p>- демонстрирует навыки измерения антропометрических показателей; ЧСС, артериального давления на практических занятиях;</p> <p>- демонстрирует навыки поиска, оценивания и</p>	<p>- правильность действий;</p> <p>- полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие выводов,</p>	<p>СЗ-ситуационные задачи (1-21) Тестирование 1-121 Зачет (1-51)</p>

информации по вопросам дисциплины	использования информации	обобщений;	
ОПК-6: Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями			
Знать: - основы педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей дошкольного возраста;	- формулирует ответы на поставленные вопросы; - демонстрирует знание основ педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей дошкольного возраста	- полнота и содержательность ответа; - полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие выводов, обобщений;	О-опрос, собеседование (42-45, 55, 116-124,); Тестирование 3, 9, 17, 103, 107, 110, 122-126 Зачет (52-60)
Уметь: - диагностировать уровень физической подготовки детей и распределять уровень физических нагрузок с учетом индивидуальных особенностей развития; - разрабатывать индивидуальные программы по физическому развитию детей дошкольного возраста;	- определяет уровень физической подготовки детей и распределяет уровень физических нагрузок с учетом индивидуальных особенностей развития; - разрабатывает индивидуальные программы по физическому развитию детей дошкольного возраста	- правильность действий при проведении оценки состояния здоровья, физического развития детей, - обоснованность выбора способов коррекции, методов и форм профилактики нарушений деятельности систем детского организма	СЗ-ситуационные задачи (1-21) Тестирование 1-121 Зачет (1-60)
Владеть: опыт деятельности: - оценки состояния здоровья и физического развития детей дошкольного возраста; - применения методов рационального закаливания с учетом физиологических	- демонстрирует навыки владения методикой оценки состояния здоровья и физического развития детей дошкольного возраста на практических занятиях; - учитывает индивидуальные физиологические особенности и состояние здоровья детей при разработке	- правильность действий при проведении оценки состояния здоровья, физического развития детей;	СЗ-ситуационные задачи (1-21) Тестирование 3, 9, 17, 103, 107, 110, 122-126 Зачет (1-60)

особенностей и состояния здоровья детей	методов рационального закаливания		
УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов			
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гигиенические требования к питанию детей и организации закаливающих процедур в детском учреждении; - особенности планирования режимных моментов (умывание, одевание, питание, сон) и мероприятий двигательного режима (утренней гимнастики, занятий, прогулок, закаливания, физкультурных досугов) 	<ul style="list-style-type: none"> - формулирует ответы на поставленные вопросы; - демонстрирует знание об особенностях планирования режимных моментов и мероприятий двигательного режима при выполнении практических работ, решении исследовательских задач; 	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и содержательность ответа; - полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие выводов, обобщений; 	<p>О-опрос, собеседование (42-45, 55, 116-124,); Тестирование 3, 9, 17, 103, 107, 110, 122-126 Зачет (52-60)</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить режим дня в соответствии с физиологическими особенностями и состоянием здоровья ребенка; - диагностировать уровень физической подготовки детей и распределять уровень физических нагрузок с учетом индивидуальных особенностей развития; - разрабатывать индивидуальные программы по физическому 	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует применение гигиенических принципов и требований при планировании режимных моментов и мероприятий двигательного режима; - проводит диагностику уровня физической подготовки детей и распределяет уровень физических нагрузок с учетом индивидуальных особенностей развития ребенка; - проводит оценку представленных индивидуальных программ по физическому развитию детей и подростков при решении ситуационных 	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие выводов, обобщений; - учет гигиенических требований, физиологических особенностей и состояния здоровья ребенка 	<p>Тестирование 3, 9, 17, 103, 107, 110, 122-126 Зачет (52-60)</p>

<p>развитию детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники) с учетом анатомо-физиологических особенностей детей и санитарно-гигиенических норм; 	<p>задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывает мероприятия двигательного режима с учетом анатомо-физиологических особенностей детей и санитарно-гигиенических норм; 		
<p>Владеть: опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения методов рационального закаливания в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей детей; - формирования мотивации и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом; - определения дозировки физической нагрузки и направленности физических упражнений; 	<ul style="list-style-type: none"> - учитывает возраст и индивидуальные особенности детей при разработке индивидуальных программ по закаливанию, определению дозировки физической нагрузки и направленности физических упражнений; - демонстрирует применение нормативных и методологических основ формирования здорового образа жизни у детей и подростков; - демонстрирует способность организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни 	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и логичность содержания, связь с практической деятельностью, аргументация и обоснование выдвинутых идей, наличие примеров, выводов, обобщений; - учет возрастных и индивидуальных особенностей детей; - высказанная личная позиция 	<p>Тестирование 3, 9, 17, 103, 107, 110, 122-126 Зачет (52-60)</p>

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений навыков, и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ, ОПРОСА

1. Значение педиатрии и гигиены в укреплении и сохранении здоровья детей.
2. Охрана материнства и детства в России. Забота об укреплении здоровья, гармоничном развитии подрастающего поколения.
3. Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья детей. Гос. программы.
4. Характеристика возрастных периодов.
5. Понятие «развитие» ребёнка.
6. Компоненты развития: рост, дифференциация тканей и органов, изменение внешних и внутренних форм организма.
7. Физическое развитие, как один из интегративных показателей здоровья. Влияние социальных факторов на физическое развитие детских контингентов.
8. Календарь прививок.
9. Основные понятия курса. Теоретические и прикладные задачи.
10. Здоровье и физическое развитие детей. Компоненты здоровья. Уровни здоровья. Группы здоровья детей и подростков
11. Что включает в себя понятие «возрастная периодизация»?
12. Назовите основные периоды детства.
13. Как проводится оценка физиологической зрелости новорожденного?
14. Дайте краткую характеристику основных этапов возрастного развития ребенка.
15. По каким критериям производится оценка биологического и паспортного возраста?
16. Какие дети считаются неготовыми к школьному обучению?
17. С какими хроническими заболеваниями дети не допускаются к поступлению в школу?
18. Какова роль педиатрии и дошкольной гигиены в организации и проведении воспитания и обучения детей в дошкольных учреждениях?
19. Какие вопросы изучают педиатрия и дошкольная гигиена?
20. В чем заключается связь дошкольной гигиены с дошкольной педагогикой и другими науками?
21. Каковы основные этапы в развитии педиатрии и гигиены в России?
22. Назовите двух-трех выдающихся отечественных педиатров. В чем состоит значение их трудов?
23. Индивидуальное здоровье. Взаимосвязь здоровья и болезни. Причины низкого уровня здоровья. Современное состояние вопроса.
24. Роль семьи, дошкольных учреждений и школы в формировании здоровья.
25. Показатели здоровья, их определение и оценка.
26. Здоровьесберегающие технологии дошкольных и общеобразовательных учреждений России.
27. Профилактика высоких психоэмоциональных нагрузок детей и подростков
28. Предмет и содержание курса гигиена детей и подростков.
29. Понятие об утомлении.
30. Работоспособность детей и подростков.
31. Фазы работоспособности, недельная динамика, изменения работоспособности в процессе учебной деятельности.
32. Профилактика утомления
34. Гигиена письма, чтения, использования технических средств обучения.
35. Гигиенические требования к расписанию.
36. Гигиенические требования к режиму дня детей различных возрастных групп.
37. Гигиенические требования к освещенности,
38. Гигиенические требования к школьной мебели, школьным принадлежностям,
39. организации учебного места.

40. Гигиенические требования к питанию детей и организации закаливающих процедур в детском учреждении
41. Профилактика негативных воздействий школьной среды.
42. Влияние мышечной работы на функциональное состояние физиологических систем организма.
43. Нарушения опорно-двигательного аппарата у детей.
44. Типы неправильной осанки. Плоскостопие. Причины и профилактика нарушений осанки.
45. Развитие нервной системы в онтогенезе.
46. Нарушения ВНД. Профилактика расстройств.
47. Развитие речи в онтогенезе. Возможные нарушения и варианты устранения.
48. Особенности выработки и значение динамического стереотипа в различные возрастные периоды
49. росы:
50. Особенности органа зрения у детей.
51. Нарушения зрения. Профилактика нарушений зрения.
52. Слуховая сенсорная система. Действие шума на функциональное состояние организма.
53. Гигиена зрительной и слуховой системы.
54. Развитие произвольных движений.
55. Возрастные особенности регуляции произвольных движений, возможные отклонения и их профилактика.
56. Физиологические основы психической деятельности.
57. Физиологические основы эмоций. Влияние эмоционального состояния на процессы обучения и воспитания ребенка.
58. Физиологические основы памяти.
59. Нарушения памяти. Рекомендации по развитию памяти.
60. Физиологические основы внимания. Расстройства внимания.
61. Влияние функциональных изменений эндокринной системы подростков наВНД
62. Возрастные особенности сердечнососудистой и дыхательной системы.
63. Возможные отклонения и их профилактика.
64. Гигиена сердечнососудистой и дыхательной системы.
65. Физиологические особенности пищеварительной системы.
66. Расстройства пищеварительной системы и их профилактика.
67. Гигиена, зубы и уход за ними.
68. Возрастные физиологические особенности обмена веществ и энергии.
69. Терморегуляция. Гигиена кожи и закаливание.
70. Индивидуально-типологические (конституциональные) особенности ребенка.
71. Определение готовности детей к обучению в школе. Критерии.
72. Определение понятия «школьная зрелость».
73. Основы микробиологии, иммунологии, эпидемиологии.
74. Профилактика и лечение инфекционных заболеваний у детей.
75. Личная гигиена и гигиена половой жизни.
76. Детские вирусные инфекции: корь, ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит. Клиника, инкубационный период, карантинные мероприятия.
77. Профилактика. Полиомиелит: клиника, профилактика.
78. Менингит: клиника, профилактика.
79. Бактериальные инфекционные заболевания у детей: аденоиды, ангина, скарлатина. Клиника, осложнения, профилактика.
80. Основы питания ребенка, здорового и с болезнями органов пищеварения.
81. Питание новорожденного и грудного ребенка.
82. Естественное и искусственное вскармливание. Введение прикорма.
83. Гигиенические требования к питанию ребенка в раннем детстве и в дошкольный период.
84. Организация питания детей в ясельных и детсадовских группах.
85. Болезни органов пищеварения дошкольника. Профилактика и лечение.

93. Диспепсии.
94. Особенности течения хронического гастродуоденита, язвенной болезни
95. желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей.
96. Уход за ребенком с заболеваниями ЖКТ, диетическое питание
97. Паразитарные, бактериальные и вирусные поражения желудочно-кишечного тракта.
98. Дизентерия. Предупреждение, лечение, особенности питания.
99. Глистные инвазии: острицы, аскаридоз, эхинококкоз и др.:
100. Профилактика, лечение, особенности ухода за больным ребенком. Гепатиты А, В, С, пути заражения, клиника. Профилактика специфическая и неспецифическая.
101. Прививки от гепатитов В и С. Уход за больным ребенком и санитарногигиенические мероприятия для предупреждения распространения паразитарных и инфекционных заболеваний желудочно-кишечного тракта.
102. Неотложные состояния. Предупреждение детского травматизма и несчастных случаев.
103. Виды детского травматизма.
104. Закрытые повреждения (первая помощь при ушибах, растяжениях связок, вывихах, переломах).
105. Открытые повреждения (первая помощь при кровотечениях, ожогах, обморожениях).
106. Педагогические средства профилактики заболеваний.
107. Сотрясение и ушиб головного мозга.
108. Первая медицинская помощь при кровотечениях и травматическом шоке.
109. Понятие дисфункции сенсорных систем и их профилактика.
110. Первая помощь при травмах и заболеваниях в детской оториноларингологии: острый стеноз гортани; Носовое кровотечение; Иностранное тело наружного слухового прохода, носа, пищевода, дыхательных путей
111. Профилактика деформаций скелета в связи с анатомо-физиолого-гигиеническими особенностями костно-мышечной системы у детей и подростков.
112. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы в связи с анатомофизиологическими особенностями ее у детей и подростков.
113. Профилактика заболеваний органов дыхания в связи с анатомо-физиологическими особенностями их у детей и подростков.
114. Профилактика нарушений нормальной деятельности органов пищеварения в связи с особенностями их у детей и подростков.
115. Профилактика близорукости у детей и подростков.
116. Профилактика переутомления детей и подростков в связи с анатомофизиологическими особенностями центральной нервной системы

Критерии оценивания контрольных вопросов (собеседование, устный опрос)

- **3 балла** ставится, если обучающийся полно излагает материал (отвечает на вопрос), дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

- **2 балла** ставится, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

- **1 балл** ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

- 0 баллов ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Из имеющегося банка тестов формируется тестовое задание по вариантам, включающее 20 тестов. Каждый тест содержит несколько ответов, один из которых верный. За каждый правильный ответ начисляется 0,5 баллов.

1. Острое гнойное воспаление тканей _____ называется панарицием (один ответ) 1) пальца; 2) волосяного фолликула; 3) мышц; 4) сальной железы.
2. В соответствии с законом Российской Федерации «О предупреждении распространения туберкулёза в РФ» (2001 г.) в целях выявления туберкулёза по эпидемическим показаниям медицинским профилактическим осмотрам подлежат работники образования _____ год (-а) (один ответ) 1) 1 раз в два; 2) 4 раза в; 3) 1 раз в год; 4) 1 раз в четыре.
3. Соотношение в рационе питания белков, жиров и углеводов должно составлять... (один ответ) 1) 1 : 1 : 4; 2) 4 : 2 : 1; 3) 8 : 4 : 1; 4) 5 : 2 : 0,5.
4. При наступлении клинической смерти зрачок... (один ответ) 1) расширен и реакция на свет сохранена; 2) сужен, реакция на свет отсутствует; 3) расширен и на свет не реагирует; 4) сужен, и реакция на свет сохранена.
5. Основными симптомами преджелтушного периода гепатита А являются ... (один ответ) 1) изжога, обесцвечивание кала; 2) болезненность и гиперемия кожи; 3) аритмия, боли за грудиной; 4) чихание, насморк.
6. Признаками правильно наложенного жгута являются ... (один ответ) 1) остановка кровотечения, синюшный оттенок кожи; 2) похолодание кожи конечности, остановка кровотечения; 3) остановка кровотечения, побледнение кожи, отсутствие пульса на периферической артерии; 4) остановка кровотечения, потеря чувствительности на периферии.
7. К клиническим признакам дифтерии зева относятся... (один ответ) 1) фибринозный налет на миндалинах; 2) папулезная сыпь за ушами; 3) конъюнктивит; 4) шелушение кожи ладоней.
8. Основным мероприятием при приступе бронхиальной астмы является ... (один ответ) 1) применение аэрозольного ингалятора; 2) обеспечение больному полуплежачего положения; 3) применение нашатырного спирта; 4) проведение искусственной вентиляции легких.
9. К закаливающим процедурам не относятся ... (один ответ) 1) обливание водой; 2) физическая зарядка; 3) хождение босиком по росе; 4) использование контрастного душа.
10. Для оказания первой помощи при вывихах необходимо... (один ответ) 1) обеспечить иммобилизацию, наложить холод, дать обезболивающее; 2) создать возвышенное положение поврежденной части тела и покой; 3) произвести немедленное вправление вывиха; 4) дать обезболивающее средство и попытаться вправить вывих.
11. Ярко-алая кровь при артериальном кровотечении вытекает из раны... (один ответ) 1) единичными крупными каплями; 2) непрерывно текущей струей; 3) фонтаном; 4) выступает обильно на поверхность.
12. Неспецифическая защита организма не связана с... (один ответ) 1) функционированием нормальной микрофлоры слизистых; 2) чистой неповрежденной кожей; 3) введением иммунных сывороток; 4) секретами биологических жидкостей организма.
13. Приобретенный активный иммунитет ребенок получает... (один ответ) 1) от матери; 2) при закаливании; 3) в результате введения вакцин; 4) в результате введения антибиотиков.

14. В структуре заболеваемости первое место по обращаемости занимают болезни... (один ответ) 1) органов дыхания; 2) кожи и подкожной клетчатки; 3) эндокринной системы; 4) костно-мышечной системы.
15. «Лающий» кашель - симптом... (один ответ) 1) опухоли гортани; 2) воспаления легких; 3) ложного крупа; 4) острого бронхита.
16. Для предупреждения развития у детей бронхиальной астмы рекомендуется уделять внимание профилактике... (один ответ) 1) переохлаждение головы; 2) перегрева дыхательных путей; 3) переохлаждения дыхательных путей; 4) перегрева головы.
17. Повышения уровня здоровья детей _____ группы здоровья достигается, в основном, благодаря оздоровительным мероприятиям (один ответ). 1) пятой; 2) первой; 3) второй; 4) четвертой.
18. К клиническим признакам ушиба мягких тканей относится... (один ответ) 1) наличие раны, отек; 2) подвижность костей в месте повреждения, боль; 3) боль, отек; 4) деформация конечностей, боль.
19. Для пищевых отравлений не типично (-а) ... (один ответ) 1) внезапное начало; 2) тошнота, рвота, жидкий стул; 3) высокая степень заразности; 4) связь с приемом пищи
20. Характерным признаком сдавления мозга является... (один ответ) 1) повышение температуры; 2) сохранение сознания; 3) ссадины на месте повреждения; 4) наличие «светлого промежутка» (отсутствие тяжелой симптоматики от нескольких часов до 2-х суток).
21. Одной из причин развития токсикоза у детей связано с (со)... (один ответ) 1) неумение ребенка правильно пережевывать пищу; 2) употребление холодной пищи; 3) слабой защитой функцией печени; 4) отсутствие специфических антител.
22. Отсутствие хронической патологии и физических недостатков у детей позволяет определить их в ____ группу здоровья (один ответ). 1) четвертую; 2) вторую;
- | | |
|-----------|--------------------------|
| 3) пятую; | 4) первую. ⁷⁵ |
|-----------|--------------------------|
23. В течение эректильной фазы травматического шока у пострадавшего не наблюдаются... (один ответ) 1) неосознанные беспорядочные движения; 2) речевое возбуждение, крики; 3) заторможенность, апатия; 4) повышение кровяного давления и учащение пульса.
24. Заболевание легких приводит к нарушению... (один ответ) 1) секреции поджелудочной железы; 2) легочного газообмена; 3) функций гайморовых пазух; 4) деятельности почек.
25. Температура, свет, влажность, состав воздуха, флора относится к _____ факторам, влияющими на состояние здоровья человека (один ответ) 1) социальным; 2) биологическим; 3) экономическим; 4) геофизическим.
26. Пандемия - это... (один ответ) 1) глобальное распространение заболеваемости среди людей; 2) заболевания, не получающие широкого распространения среди населения; 3) массовая заболеваемость населения, распространяющаяся на обширные территории государства за короткое время; 4) групповая вспышка неизвестных заболеваний.
27. При травматическом шоке отсутствуют ... (один ответ) 1) снижение температуры тела, апатия; 2) слабый частый пульс, снижение АД; 3) клонические и тонические судороги; 4) бледность кожных покровов, холодный липкий пот.
28. Для хронической формы течения инфекционного заболевания характерно (-а) ... (один ответ) 1) вялое длительное течение; 2) выраженное проявление признаков; 3) непродолжительность; 4) внезапное начало.
29. При переломах грудных позвонков отмечаются нарушения ... (один ответ) 1) пищеварения; 2) дыхания; 3) речи; 4) глотания.

30. При повреждении _____ из раны кровь вытекает темного цвета непрерывной струей(один ответ)1) печени; 2) капилляров пальцев ног;3) вен тыльной поверхности кисти; 4) лучевой артерии.

31. Синдром «ложного крупа» (стенозирующего ларинготрахеита) чаще всего возникает у ...(один ответ)

1) взрослых;

2) детей школьного возраста;76

3) подростков; 4) детей первых трех лет жизни.

32. Амбулаторная помощь детям осуществляется в условиях ...(один ответ)1) профильного санатория; 2) специализированного стационара;3) детской поликлиники; 4) родильного дома.

33. При открытых переломах костей не допустима (-о) _____ на месте происшествия(один ответ)1) репозиция отломков; 2) пальцевое прижатие артерии;3) наложение жгута; 4) наложение асептической повязки.

34. Совокупность научно обоснованных мер, обеспечивающих предупреждение возникновения и распространения инфекционного заболевания среди населения, называется ...(один ответ)1) чрезвычайными мероприятиями; 2) диспансеризацией населения;3) противоэпидемическими мероприятиями; 4) иммунизацией населения.

35. Кратковременная потеря сознания, снижение АД, бледность кожных покровов - это характерные признаки ...(один ответ)1) эпилептического припадка; 2) комы;3) обморока; 4) истерического припадка.

36. Медикаментозным методом лечения бронхиальной астмы является ...(один ответ)1) дыхательная гимнастика;2) введение бронхорасширяющих средств;3) употребление чая с грудным сбором;4) психотерапия.

37. К признакам ботулического отравления относятся ...(один ответ)1) боль в правом подреберье, нарастающая желтуха;2) слюнотечение, резкое сужение зрачка;3) снижение температуры тела, запор;4) двоение в глазах, нечеткое видение, косоглазие.

38. Реальная возможность реанимировать человека без потери его интеллекта сохраняется послеостановки кровообращения только первые ___ минут (-ы)(один ответ)1) 1-2; 2) 25-30; 3) 15-20; 4) 3-5.

39. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации(один ответ)1) опустить головной конец; 2) положить на твердую поверхность;3) приподнять головной конец; 4) приподнять ножной конец.

40. Расширение зрачка, не реагирующего на свет, у пострадавшего во время клинической смерти связано с (со) (один ответ)

1) гипоксией головного мозга;

2) снижением мышечного тонуса;77

3) нарушением кровообращения; 4) нарушением пищеварения.

41. При закрытом массаже сердца иногда возможен перелом ...(один ответ)1) ключицы; 2) ребер; 3) лопатки; 4) грудины.

42. Характерным признаком сдавления мозга является...(один ответ)1) повышение температуры;2) сохранение сознания;3) ссадины на месте повреждения;4) наличие «светлого промежутка» (отсутствие тяжелой симптоматики от нескольких часов до 2-х суток).

43. Метод направленный на борьбу с инфекцией до ее попадания в рану(один ответ)1) дератизация; 2) дегазация;3) асептика; 4) антисептика.

44. Промывание желудка необходимо проводить при...(один ответ)1) желудочно-кишечном кровотечении;2) пищевом отравлении;3) заражении холерой;4) заражении дизентерийной палочкой.

45. Продолжительность клинической смерти при повышенной температуре окружающей среды...(один ответ)1) увеличивается, а затем резко уменьшается;2) не изменяется;3) уменьшается;4) увеличивается.

46. Формирование кошачьего зрачка является признаком... (один ответ) 1) преагонального состояния; 2) биологической смерти; 3) агонии; 4) клинической смерти.
47. При выполнении реанимационных мероприятий двумя людьми интервал между дыхательными циклами во время искусственной вентиляции легких должен составлять ____ секунд (-у) (один ответ) 1) 10; 2) 1; 3) 5; 4) 8.
48. Сыпь при скарлатине отсутствует ... (один ответ) 1) на спине; 2) на нижних конечностях; 3) на верхних конечностях; 4) в области носогубного треугольника.
49. Корь, краснуха, коклюш передаются ____ путем (один ответ) 1) гематогенным; 2) половым; 3) воздушно-капельным; 4) контактно-бытовым.
50. Приступ ____ у детей возникает внезапно, чаще ночью, сопровождается лающим кашлем, затрудненным дыханием, хриплым голосом, звонким во время крика (один ответ) 1) неврастении; 2) эпилепсии; 3) ложного крупа; 4) бронхиальной астмы.
51. При переломах предплечья качественная транспортная иммобилизация включает обязательную фиксацию ____ суставов (один ответ) 1) 3; 2) 2; 3) 1; 4) 4.
52. Наибольшим опасным для жизни является кровотечение... (один ответ) 1) смешанное; 2) артериальное; 3) венозное; 4) капиллярное.
53. Время проведения карантина зависит от ____ инфекционного заболевания (один ответ) 1) источника; 2) тяжести протекания; 3) возраста заразившихся; 4) длительности инкубационного периода.
54. Отсутствие признаков заболевания при выделении возбудителя характерно для... (один ответ) 1) здорового носителя; 2) больного острой формой; 3) хронического больного; 4) реконвалесцента.
55. Предкардиальный удар осуществляется с расстояния ____ см. (один ответ) 1) 30; 2) 10; 3) 50; 4) 5.
56. К местным признакам раны относятся ... (один ответ) 1) шок; 2) нагноение; 3) кровотечение; 4) потеря чувствительности
57. При носовом кровотечении нельзя ... (один ответ) 1) усадить пострадавшего на кушетку или стул; 2) осуществлять тампонаду носовых проходов; 3) на область носа прикладывать холод; 4) запрокидывать голову назад.
58. При развитии асфиксии у новорожденного медсестра должна прежде всего (один ответ) 1) придать ему возвышенное положение 2) холод над головой; 3) освободить дыхательные пути от слизи; 4) согреть ребенка.
59. Травматический шок может развиваться при... (один ответ) 1) обширной рубленой ране; 2) ушибе колена; 3) вывихе плеча; 4) растяжении ахиллова сухожилия.
60. Промывание желудка осуществляют... (один ответ) 1) не менее трех раз; 2) до улучшения состояния больного; 3) не менее двух раз; 4) до чистых промывных вод.
61. При запорах у детей старшего возраста очистительную клизму делают в положении (один ответ) 1) в любом из этих положений 2) лежа на спине с приподнятыми вверх ногами 3) лежа на правом боку 4) лежа на левом боку
62. Временное ослабление жгута зимой повторяют через ____, пока пострадавший не получил хирургическую помощь (один ответ) 1) 20-30 минут; 2) 1,5 часа; 3) 1 час; 4) 2 часа.
63. С медицинской точки зрения, болезнь - это... (один ответ) 1) нарушение целостности тканей и органов; 2) колебания работоспособности человека в течение суток; 3) повреждение отдельных органов организма человека; 4) развитие конкретного патологического процесса.
64. Черепашья повязка накладывается на ... (один ответ) 1) коленный сустав; 2) нос; 3) пальцы кисти руки; 4) голову.

65. К мероприятиям первой медицинской помощи при обмороке относится обеспечение... (один ответ) 1) горизонтального положения больного на спине с приподнятой головой; 2) полусидящего положения больного; 3) покой больного в положении лежа на боку; 4) горизонтального положения больного на спине с приподнятыми ногами.
66. При обширном ожоге до прибытия врача рекомендуется пить... (один ответ) 1) водно-солевой раствор; 2) холодное молоко; 3) холодную дистиллированную воду; 4) прохладный сок.
67. К клиническим признакам растяжений относятся ... (один ответ) 1) острая боль в области сустава, ограничение движения в суставе, кровоподтек; 2) деформация конечности; 3) удлинение конечности; 4) укорочение конечности.
68. При попадании на кожу едких кислот необходимо пораженный участок вначале промыть... (один ответ) 1) перекисью водорода; 2) сразу соевым раствором; 3) слабым раствором лимонной кислоты; 4) под проточной водой в течение 20-30 минут.
69. При лечении ушиба используют... (один ответ) 1) лазерную терапию; 2) повязку с мазью Вишневского; 3) холод первые два дня; 4) тепло первые два дня.
70. Основными признаками желудочного кровотечения является... (один ответ) 1) обесцвеченный кал; 2) дёгтеобразный стул; 3) рвота «кофейной гущей»; 4) повышение АД.
71. Во время приступов бронхиальной астмы... (один ответ) 1) отмечается отсутствие дыхания; 2) затруднен вдох; 3) затруднен выдох; 4) затруднено глубокое дыхание.
72. К параметрам воздушного режима учебных помещений не относят... (один ответ) 1) коэффициент аэрации; 2) коэффициент заслонения; 3) способ проветривания; 4) объем вентиляции.
73. Возбудителем энтеробиоза является... (один ответ) 1) эхинококк; 2) трихинелла; 3) аскарида; 4) острица.
74. Возбудителями гриппа являются ... (один ответ) 1) простейшие; 2) гриппы; 3) бактерии; 4) вирусы.
75. Вакцинация населения, лечение инфекционных больных осуществляется только специалистами... (один ответ) 1) медико-социальной экспертизы; 2) санитарно-ветеринарного контроля; 3) экологической экспертизы; 4) медицинской службы.
76. О правильном нагнетании воздуха при выполнении реанимирующим искусственной вентиляции легких способом «рот в рот» свидетельствует ___ пострадавшего (один ответ). 1) опущение живота; 2) приподнимание живота; 3) опущение грудной клетки; 4) приподнимание грудной клетки.
77. Единичные случаи заболевания, не связанные между собой территориально, характерны для ___ заболеваемости (один ответ) 1) эндемической 2) пандемической; 3) эпидемической; 4) спорадической.
78. К классификации по виду возбудителя не относятся ___ инфекция (один ответ) 1) грибковая; 2) вирусная; 3) бактериальная; 4) кишечная.
79. Способность к проникновению в ткани и распространению в них называется ___ возбудителя инфекционного заболевания (один ответ) 1) размножением; 2) резистентностью; 3) токсигентностью; 4) инвазивностью.
80. Вторичная профилактика предусматривает проведение (один ответ) 1) устранения причин болезней; 2) реабилитационных мероприятий; 3) предупреждение возникновения заболеваний; 4) раннего выявления заболевания.
81. Возбудителем аскаридоза является... (один ответ) 1) эхинококк; 2) трихинелла; 3) аскарида; 4) острица.
82. Основные признаки гипотрофии (один ответ) 1) повышение температуры тела; 2) сухость кожи и слизистых; 3) дефицит массы тела; 4) западение большого родничка.

83. Спиртовой компресс ребенку накладывают на(один ответ)1) 12-24 часа; 2) 1-2 часа; 3) 8-10 часов; 4) 4-6 часов
84. Число дыхательных движений у новорожденного составляет(один ответ)1) 40-60 в минуту; 2) 20-40 в минуту;3) 20-30 в минуту; 4) 18-20 в минуту.
85. Уборка помещений в дошкольных учреждениях проводится(один ответ)1) все перечисленное;2) ежедневно;3) при открытых окнах и фрамугах;4) влажным способом с применением дезрастворов.
86. Требования, предъявляемые к детской обуви, она должна быть с(один ответ)1) широким носиком; 2) эластичной подошвой;3) маленьким каблучком; 4) твердым задником.
87. Педиатрия – это(один ответ)821) учение о детских заболеваниях;2) наука по оказанию доврачебной помощи и профилактике заболеваний;3) сумма резервных мощностей основных функциональных систем организма детей;4) наука, изучающая влияние факторов внешней среды на развития состояния здоровья.
88. Чаще всего встречается физическое развитие детей(один ответ)1) выше среднего; 2) низкое;3) среднее; 4) высокое.
89. Наложение жгута является методом остановки кровотечений(один ответ)1) частичной; 2) окончательной;3) временной; 4) постоянной.
90. Дезинфекция, проводящаяся после изоляции, госпитализации, выздоровления или смерти больного ребенка с целью освобождения эпидемического очага от возбудителей, рассеянных больным, называется (один ответ)1) профилактической; 2) отсроченной;3) заключительной; 4) текущей.
91. Нарушения целостности кожи слизистых детей при ранениях всегда сопровождается(один ответ)1) гиперемией ткани; 2) интоксикацией;3) кровотечением; 4) отёком тканей.
92. Основу оздоровительного влияния массажа на организм ребенка составляет...(один ответ)1) нейрогуморальное действие; 2) интеллектуальное воздействие;3) эмоциональное влияние; 4) химическое раздражение.
93. При обследовании ребенка уровень функционального состояния основных систем организма определяется....(один ответ)1) клиническими методами с использованием функциональных проб;2) при врачебном осмотре;3) по степени гармоничности психофизического развития;4) по количеству острой заболеваемости за прошлый год.
94. Одежда детей не должна: (один ответ)1) стеснять их движения;2) ограничивать кровообращение;3) мешать свободному дыханию;4) способствовать эстетическому воспитанию.
95. Абсолютными признаками перелома костей являются:(один ответ)1) деформация места перелома;2) боль при ощупывании;3) кровоподтёк в месте травмы;4) нарушение функции конечности.
96. Инкубационный период при скарлатине длится в среднем...(один ответ)1) от 2 до 7 дней;2) от 3 до 14 дней;3) от 9 до 11 дней;4) от 11 до 23 дней
97. Возбудитель полиомиелита(один ответ)1) вирус; 2) простейшие;3) бактерии; 4) грибки.
98. Инкубационный период вирусного гепатита А составляет в среднем(один ответ)1) 10 дней; 2) 20 дней;3) 28 дней; 4) 45 дней.
99. Впервые витамины открыл(один ответ)1) К. Функ; 2) А.С. Гольбин;3) Н.И. Лунин; 4) А. Фрейд.
100. Инкубационный период вирусного гепатита В длится....(один ответ)1) 60-80 дней; 2) 15-30 дней;3) 20-35 дней; 4) 10-28 дней.
101. Характерными признаками скарлатины являются...(один ответ)1) увеличение печени, налет на миндалинах;2) жидкий стул, слезоточивость;3) ангина, ярко-розовая мелкоточечная сыпь;4) (лающий кашель) насморк.

102. Вспышки пищевых токсикоинфекций у детей чаще происходит в период(один ответ)1) зимний; 2) весенний;3) летний; 4) осенний
103. Для установления уровня физического развития ребёнка, прежде всего, необходимо определить _____ показатели(один ответ)1) генетические; 2) клинические;3) антропометрические; 4) метаболические.
104. Острое заболевание детей является абсолютным противопоказанием к введению(один ответ)1) иммуноглобулина; 2) бактериофага;3) вакцины; 4) сыворотки.
105. Не являются поверхностными ожоги _____ степени(один ответ)1) 2; 2) 3 б; 3) 1; 4) 4; 3 б.
106. Рахит возникает вследствие недостатка в организме витамина _____(один ответ)1) РР; 2) Д; 3) С; 4) А.
107. Ретардация характеризует _____ темпов физического развития детей(один ответ)1) ускорение; 2) нормализацию;3) замедление; 4) цикличность.
108. Книгу "О природе ребёнка" написал(один ответ)1) Гален; 2) Гиппократ;3) Цельс; 4) Сократ.
109. Первая в России детская больница открыта в _____ (один ответ)1) 1834 году; 2) 1842 году;3) 1900 году; 4) 1905 году.
110. Дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации относятся к группе здоровья _____ (один ответ)1) 4; 2) 3; 3) 5; 4) 2.
111. Повязка, применяемая при носовом кровотечении(один ответ)1) "уздечка"; 2) пращевидная;3) циркулярная; 4) лейкопластырная.
112. Смещение суставных концов костей, сопровождающихся разрывом суставной капсулы, повреждением связок, сухожилий характерно для _____.(один ответ)1) ушибов; 2) вывихов;3) растяжений; 4) переломов.
113. Иммунитетом называется способность организма ребёнка _____.(один ответ)1) выводить токсины из организма2) выводить микробы из организма3) предупреждать попадание микробов в организм4) распознать генетически чужеродное и уничтожить
114. При синдроме "ложного крупа" голос ребёнка(один ответ)1) с металлическим оттенком; 2) слабый;3) звонкий; 4) охриплый.
115. Обеспечить доступ свежего воздуха, дать теплое щелочное питье, сделать горячие ножные ванны, закапать сосудосуживающие капли в нос необходимо для больного ребёнка _____(один ответ)1) ложным крупом; 2) гастритом;
- | | |
|-----------------|-----------------|
| 3) неврастений; | 4) дезинтерией. |
|-----------------|-----------------|
116. Амбулаторная помощь детям осуществляется в условиях(один ответ)1) родильного дома; 2) профильного санатория;3) специализированного стационара; 4) детской поликлиники.
117. необходимой деталью любой детской одежды должно быть _____.(один ответ)1) узкие манжеты; 2) карманы;3) ботинки; 4) сборки.
118. Повышают сопротивляемость организма ребёнка к простудным заболеваниям витамины(один ответ)1) Д; 2) Е; 3) К; 4) С.
119. Мероприятие, направленное на уничтожение микробов, являющихся возбудителями детских инфекционных заболеваний, называется(один ответ)1) иммунизации; 2) дезинсекции;3) дезинфекцией; 4) дератизации.
120. При рахите у ребенка не наблюдается(один ответ)1) деформация грудной клетки; 2) ухудшение зрения и слуха;3) искривление ног; 4) задержка роста.

121. Приступы удушья у больных детей астмой чаще возникают _____ время суток(один ответ)1) ночное; 2) вечернее;3) утреннее; 4) дневное.

122. При закаливании дошкольников начальная температура воды должна быть ___ С (один ответ)

1) 16;	2) 10;	3) 36;	4) 20.
--------	--------	--------	--------

Критерии оценки:

9-10 баллов – 85-100% вопросов теста выполнены без ошибок и недочетов

7-8 баллов – 71-84% вопросов теста выполнены без ошибок и недочетов;

5-6 баллов – 56-70% вопросов теста выполнены без ошибок и недочетов

0-4 балла – 0-55% вопросов теста выполнены

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. В результате детской драки у ребенка после удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови из носа. Ребенок беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задание

Определите неотложное состояние.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продemonстрируйте технику остановки носового кровотечения согласно алгоритму (на манекене).

2. В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Задания

Определите неотложное состояние.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продemonстрируйте технику проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) согласно алгоритму на манекене.

3. В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение века и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание “тёплой жидкости” из глаза. Объективно: резаные раны века и обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продemonстрируйте технику наложения повязки на глаза согласно алгоритму (на манекене), технику транспортной иммобилизации при заданном повреждении (на статисте).

4. Во время игры в хоккей мальчика клюшкой ударили по носу. После удара было обильное кровотечение из носа. Сознание не терял. Тошноты и рвоты не было.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продemonстрируйте технику остановки носового кровотечения согласно алгоритму (на манекене).

5. После длительного пребывания на морозе у ребенка появились боль, жжение и покраснение ушных раковин. Объективно: кожа правой ушной раковины утолщена, гиперемирована, покрыта пузырьками с геморрагической жидкостью и резко болезненна. Левая ушная раковина утолщена и гиперемирована.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продemonстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

6. Ребенку во время прогулки по лесу в правое ухо попала пчела. Больной чувствует сильную боль в ухе, жжение, снижение слуха. Объективно: кожа ушной раковины и наружного слухового прохода резко утолщена, гиперемирована. В глубине наружного слухового прохода видна часть тела насекомого.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продemonстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

7. Ребенок жалуется на заложенность левого уха после купания. Ранее уши не болели, на слух не жаловался. Общее состояние удовлетворительное, температура тела нормальная.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

8. Ребенок случайно поцарапал веткой роговицу левого глаза. Жалобы: на режущую боль в глазу, сильную светобоязнь, слезотечение, умеренное снижение зрения.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

9. Ребенок во время игры засунул в ухо палочку. Жалобы на кровь из уха. Ранее ухо никогда не беспокоило, слух был хорошим. Пальпация ушной раковины и козелка болезненна.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации при заданном повреждении (на статисте).

10. Родители ребенка жалуются на боль и припухлость его правой ушной раковины. Заболевание связывают с травмой при падении с велосипеда. Первоначально на ушной раковине была ссадина, в последние два дня появились припухлость и покраснение ушной раковины, сильная болезненность при дотрагивании. Температура тела $37,8^{\circ}\text{C}$. При осмотре правая ушная раковина отечна, инфильтрирована, на месте ссадины под гнойной корочкой определяется свищ.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

11. У ребенка приступы судорожного кашля. Со слов матери установлено, что ребенок ел арбуз и во время разговора за столом, поперхнулся. Сразу появились судорожный кашель, затрудненное дыхание, на короткий промежуток времени ребенок «посинел».

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Продемонстрируйте технику Хаймлиха.

12. Ребенку на улице что-то попало в правый глаз. Жалобы на чувство инородного тела и боль под верхним веком. Раньше глаза никогда не беспокоили.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

13. Мальчик 9-ти лет во время игры на улице получил сильный удар снежком по левому глазу. Мальчик жалуется на боль в глазу, покраснение его, затуманивание и значительное снижение зрения, светобоязнь. При обследовании: правый глаз здоров; OS - глазная щель сужена, веки умеренно отечны. Конъюнктивит век и глазного яблока OS гиперемирована, отечна, имеются небольшие ограниченные кровоизлияния.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

14. Ребенок с жалобами на боль, светобоязнь, слезотечение, ощущение инородного тела в правом глазу. Что-то попало в правый глаз во время прогулки. При наружном осмотре: глазная щель OD сужена, светобоязнь, слезотечение.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене).

15. Подросток 15-ти лет, избит на улице. Он жалуется на резкое снижение зрения и боль в правом глазу, головную боль, головокружение, тошноту. Со слов подростка его избili и пинали ногами двое незнакомых парней; на короткое время он терял сознание.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене) и транспортной иммобилизации при заданном повреждении (на статисте).

16. Подросток помогал матери при ремонте квартиры. Во время побелки квартиры ему попала известь в правый глаз. Сразу же промыли глаз водой, но чувство жжения и рези в глазу не прошли, присоединилось сильное затуманивание зрения. До этого видел вдаль и вблизи хорошо обоими глазами.

Задания

Определите неотложное состояние пациента.

Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи

Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки (на манекене)

17. Мать 3,5-месячного ребенка обратилась к участковому врачу за советом, как правильно организовать питание ребенка. При контрольном взвешивании до и после кормления оказалось, что он высосал за одно кормление в пределах 100 мл грудного молока, т.е. за сутки ребенок получает 600 мл. Мать кормит ребенка 6 раз в день. Масса при рождении 3200 г. В настоящее время — 5100 г.

ЗАДАНИЕ 1. Соответствует ли масса ребенка должествующей? 2. Определите суточный объем и количество пищи на одно кормление. 3. Какая потребность в белках, жирах, углеводах при данном способе вскармливания?

18. Мальчик, 3 мес., родился массой 3400 г, в настоящее время масса 5400 г. Вскармливается грудью матери через 3,5 ч. Ребенок сосет не всегда активно. Продолжительность одного кормления 30 мин. За последние три дня ребенок стал беспокойным после кормления и в промежутках между кормлениями. При осмотре отмечается некоторая бледность кожи, тургор тканей удовлетворительный, большой родничок 1,5x1,5 см, края плотные. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы изменений нет. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, мочеиспускания редкие. Стул 1–2 раза в сутки, желтого цвета. При контрольном взвешивании до и после кормления оказалось, что ребенок высосал 100 мл грудного молока. После кормления сцедить остатки молока не удалось.

ЗАДАНИЕ 1. Оцените массу ребенка. 2. Определите причину беспокойства ребенка.

19. Девочка, 4 мес., родилась массой 3200 г, длиной тела 50 см. В настоящее время масса 6230 г, длина 61 см. За первый месяц прибавка массы составила 800 г, за второй — 850 г, за третий — 750 г, за четвертый — 600 г. Девочка хорошо держит голову, поворачивается со спины на бок, тянется к игрушке, рассматривает свои руки, певуче гулит, смеется. Вскармливается грудью матери. Ребенок сосет активно, продолжительность кормления 30 мин., после кормления беспокойна. Мать кормит ребенка беспорядочно, остатки молока не сцеживает, 3 раза в день докармливает адаптированной молочной смесью. При осмотре кожа ребенка розовая, подкожно-жировой слой выражен хорошо, тургор тканей удовлетворительный. Большой родничок размерами 1,5x1,5 см, края плотные. Со стороны органов дыхания и кровообращения изменений нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. Стул 1–2 раза в сутки, желтого цвета, плотный. При контрольном взвешивании оказалось, что ребенок высосал 100 мл молока. После кормления удалось сцедить остатки молока.

ЗАДАНИЕ 1. Оцените показатели физического развития в настоящее время и в динамике, по месяцам. 2. Оцените психомоторное развитие ребенка. 3. Определите сроки введения прикорма.

20. В связи с заболеванием матери необходимо срочно перевести ребенка на искусственное вскармливание. Ребенок родился массой 3100 г. В настоящее время ему 3 мес. Масса его 5400 г. Кормится грудью 7 раз в сутки.

ЗАДАНИЕ 1. Соответствует ли масса ребенка должествующей? 2. Рассчитайте данному ребенку необходимый объем пищи на сутки. 3. Какова потребность в белке, жире и углеводах на кг массы при данном способе вскармливания?

21. Возраст ребенка 3 мес. Масса при рождении 3600, длина 50 см. При осмотре масса 6 кг 900 г, длина 59 см. Находится на искусственном вскармливании. Получает адаптированную молочную смесь по 150 мл через 3,5 часа, творог 50 г, сливки 50 мл в сутки. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой аппетит, срыгивания, периодически рвоту. Появилась склонность к запорам, редкие мочеиспускания. При осмотре ребенок возбудимый, пастозный. На коже проявления аллергического дерматита. ЗАДАНИЕ 1. Найдите ошибки в проведении вскармливания ребенка. 2. Назначьте питание, соответствующее возрасту и характеру вскармливания.

Критерии оценки:

9 баллов ставится, если: ситуационная задача решена правильно, самостоятельно; студент демонстрирует полное понимание проблемы, учитывает анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей и подростков, понимает этиологию и патогенез заболеваний детского возраста, самостоятельно определяет симптоматику нарушения в работе органов и их возможные последствия.

7 - 8 баллов ставится, если: ситуационная задача решена правильно, с незначительной помощью преподавателя; студент демонстрирует значительное понимание проблемы, учитывает анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей и подростков, понимает этиологию и патогенез заболеваний детского возраста, с помощью преподавателя определяет симптоматику нарушения в работе органов и их возможные последствия.

4-6 баллов ставится, если: ситуационная задача решена правильно, с помощью преподавателя; студент демонстрирует понимание проблемы, знания по анатомо-физиологическим и возрастно-половым особенностям детей и подростков фрагментарны, слабо ориентируется в этиологии и патогенезе заболеваний детского возраста.

0-3 балла, выставляется, если студент демонстрирует непонимание проблемы или отсутствие знаний и навыков в решении ситуационной задачи; неправильно определяет симптоматику нарушения; неправильно определяет симптоматику нарушения в работе органов и их возможные последствия.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАЧЕТА

1. Определение понятия «здоровье». Комплексная оценка групп здоровья.
2. Косоглазие и меры его предупреждения.
3. Острые и хронические отиты. Причины, профилактика.
4. Осанка и ее зависимость от развития нервной и костно-мышечной систем. Методы оценки осанки.
5. Плоскостопие, его причины, симптомы, профилактика
6. Функциональные нарушения сердечной деятельности у детей. Причины, симптомы и меры предупреждения.
7. Правильное дыхание и его значение для развития ребенка.
8. Острые и хронические заболевания полости носа (риниты).
9. Аденоиды. Влияние аденоидов на развитие ребенка.
10. Воспалительные заболевания глотки (тонзиллит, фарингит). Ангина.
11. Пневмонии: причины, клиника и профилактика.
12. Основные функции кожных покровов, особенности их у детей.
13. Неинфекционные заболевания кожных покровов (потница, опрелость). Причины, симптомы.
14. Инфекционные заболевания кожи (фурункул, карбункул, парша, стригущий лишай). Чесотка. Причины, симптомы, предупреждения заболеваний.
15. Значение правильного питания для роста и развития ребенка. Авитаминозы и их предупреждения.
16. Острые и хронические расстройства пищеварения (простая и токсическая диспепсия, гипотрофия).
17. Пищевые отравления: классификация, первая помощь, предупреждения.
18. Понятие о гельминтозах. Аскаридоз (развитие, признаки, предупреждение).
19. Физиологическая потеря массы тела у новорожденных, причины. Желтуха новорожденных (физиологическая).
20. Асфиксия. Внутрочерепная травма (причины, особенности развития детей)
21. Сепсис, причины возникновения.
22. Недоношенный ребенок, причины, степени. Незрелость.
23. Защитные свойства организма. Фагоцитоз. Иммуитет, его виды.
24. Меры борьбы с распространением инфекционных заболеваний (изоляция, дезинфекция и еспособы).
25. Скарлатина (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина).
26. Корь (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина, профилактика).
27. Дифтерия (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина, профилактика).
28. Коклюш (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина, профилактика).

29. Эпидемический паротит (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина, профилактика).
30. Ветряная оспа (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина, профилактика).
31. Краснуха (возбудитель, сроки инкубации, клиническая картина, профилактика).
32. Менингококковый менингит (клиническая картина, профилактика).
33. Острые вирусные респираторные инфекции (ОРВИ).
4. Острые кишечные заболевания. Дизентерия (эпидемиология, патогенез, клиника).
35. Инфекционный гепатит (вирусный гепатит А), сывороточный гепатит (вирус В).
36. Рахит, причины возникновения. Течение болезни, профилактика.
37. Спазмофилия, причины возникновения. Течение болезни, первая помощь.
38. Понятие об аллергии. Виды аллергенов. Типы аллергических реакций.
39. Аллергические реакции немедленного типа (анафилактический шок, аллергическая крапивница, сывороточная болезнь). Первая помощь.
40. Аллергическая реакция замедленного типа (экссудативный диатез, лекарственная аллергия)
41. Бронхиальная астма. Причины, течение болезни, профилактика.
42. Ревматизм у детей и его профилактика.
43. Способы временной остановки кровотечения.
44. Термические ожоги, степени тяжести, неотложная помощь.
45. Виды переломов, симптомы, неотложная помощь.
46. Отморожения, степени тяжести, неотложная помощь.
47. Реанимация: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.
48. Замерзание, стадии, неотложная помощь.

Критерии оценивания

84 - 100 баллов ставится, если: студентом полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; могут быть допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

67 - 83 балла ставится, если: студентом вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; ответ удовлетворяет основным требованиям, но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

50-66 баллов ставится, если: студентом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемым и дополнительному вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;

0-49 баллов, выставляется студенту, если он обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, ДОКЛАДОВ

1. Индивидуальное и популяционное здоровье.
2. Компоненты здоровья. Группы здоровья детей и подростков.
3. Факторы, определяющие здоровье.
4. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема.
5. Показатели здоровья, их определение и оценка.
6. Здоровьесберегающие технологии.
7. Понятие об утомлении. Работоспособность детей и подростков. Ритм работоспособности.
8. Изменение работоспособности в течение учебной деятельности.
9. Гигиена учебного процесса (чтения, письма, использования технических средств обучения).
10. Гигиенические требования к расписанию. Гигиенические требования к режиму дня.
11. Гигиенические требования к школьной мебели. Гигиенические требования к школьным принадлежностям. Влияние мышечной работы на функциональное состояние физиологических систем организма.
12. Нарушения опорно-двигательного аппарата у детей. Типы неправильной осанки.
13. Плоскостопие. Причины и профилактика нарушений осанки.
14. Развитие нервной системы в онтогенезе. Нарушения ВНД. Профилактика расстройств.
15. Развитие речи в онтогенезе. Возможные нарушения и варианты устранения.
16. Особенности выработки и значение динамического стереотипа в различные возрастные периоды.
17. Особенности органа зрения у детей. Нарушения зрения. Профилактика нарушений зрения.
18. Слуховая сенсорная система. Действие шума на функциональное состояние организма. Гигиена зрительной и слуховой системы.
19. Развитие произвольных движений. Возрастные особенности регуляции произвольных движений, возможные отклонения и их профилактика.
20. Физиологические основы психической деятельности.
21. Физиологические основы эмоций. Влияние эмоционального состояния на процессы обучения и воспитания ребенка.
22. Физиологические основы памяти. Нарушения памяти. Рекомендации по развитию памяти.
23. Физиологические основы внимания. Расстройства внимания.
24. Влияние функциональных изменений эндокринной системы подростков на ВНД.
25. Возрастные особенности сердечнососудистой и дыхательной системы. Возможные отклонения и их профилактика. Гигиена сердечнососудистой и дыхательной системы.
26. Физиологические особенности пищеварительной системы. Расстройства пищеварительной системы и их профилактика. Гигиена, зубы и уход за ними.
27. Возрастные физиологические особенности обмена веществ и энергии. Нарушения обмена веществ у детей. Терморегуляция. Гигиена кожи и закаливание.
28. Индивидуально-типологические (конституциональные) особенности ребенка.
29. Определение готовности детей к обучению в школе. Критерии. Школьная зрелость.
30. Основные понятия об эпидемиологии и противоэпидемиологических мероприятиях.
31. Возбудители инфекционных заболеваний.
32. Инфекционный и эпидемиологический процессы. Способы и факторы передачи инфекционных заболеваний.
33. Медико-педагогические аспекты профилактики болезней, передающихся половым путем.
34. Роль образовательных учреждений в профилактике нарушения репродуктивного здоровья школьников.
35. Трихомоноз. Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный герпес.
36. Папилломавирусная инфекция. Сифилис. Гонорея. ВИЧ-инфекция. СПИД, вопросы профилактики.
37. Динамика факторов риска инфекционных заболеваний среди подростков.
38. Причины, признаки инфекционных заболеваний: скарлатина, дифтерия, коклюш, корь, ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит.

39. Вирусные гепатиты, дизентерия, лямблиоз; сальмонеллез, стафилококковые, токсикоинфекции, ботулизм.
40. Грибковые заболевания кожи, чесотка, педикулез.
41. Столбняк. Гельминтозы
42. Профилактика инфекционных заболеваний в детских коллективах.
43. Системы защиты организма от инфекционных болезней. Возрастные особенности здоровья.
44. Оценка эпидемиологических показателей по детскому туберкулезу. Профилактика.
45. Природно-очаговые инфекции. Весенне-летний клещевой энцефалит. Туляремия.
46. Геморрагическая лихорадка. Бешенство. Малярия. Дифиллоботриоз.
47. Виды диатезов. Экссудативно-катаральный диатез. Лимфатический диатез. Нервноарtritический диатез. Аутоиммунный диатез.
48. Рахит. Гипотрофии.
49. Недостаточность витамина А, В, В и В, никотиновой кислоты, С, Д, К.
50. Болезни сердечнососудистой и дыхательной системы в детском возрасте.

Критерии оценивания выступления с докладом и презентацией

Критерии оценивания реферата

5 баллов выставляется обучающемуся, если содержание соответствует заявленной в названии теме; оформление соответствует общим требованиям написания и техническим требованиям; имеется чёткая композиция и структура; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу; представляет собой самостоятельное исследование; представлен полный качественный анализ найденного материала; оригинальность работы составляет не менее 35% .

- 3-4 балла выставляется обучающемуся, если содержание соответствует заявленной в названии тематике; оформление соответствует общим требованиям написания, но есть погрешности в техническом оформлении; имеется чёткая композиция и структура; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу, но есть ошибки в их оформлении; представляет собой самостоятельное исследование, представлен полный качественный анализ найденного материала, оригинальность работы составляет не менее 35% .

- 1-2 балл выставляется обучающемуся, если содержание соответствует заявленной в названии тематике; в целом реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу; в целом работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, оригинальность работы составляет не менее 35%

0-баллов выставляется обучающемуся, если в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу; оригинальность работы составляет менее 35%.

Критерии оценивания выступления с докладом и презентацией

5-6 баллов выставляется обучающемуся, если:

-содержание доклада соответствует заявленной теме и в полной мере её раскрывает студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; уверенно, логично, последовательно и грамотно ее излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы; разносторонне анализирует проблему с привлечением внутри- и междисциплинарных знаний, устанавливает причинно-следственные связи; умело обосновывает выдвигаемые им идеи; делает выводы и обобщения; свободно владеет понятиями; ответы на вопросы исчерпывающие, аргументированные, корректные; приведена аргументация собственной позиции; выступление докладчика полностью соответствует критериям;

-на основе представленной презентации формируется полное понимание тематики исследования, раскрыты детали; презентация полностью соответствует установленным требованиям (сформулирована цель работы, понятны задачи и ход работы, информация изложена полно и четко, сделаны выводы).

3-4 балла выставляется обучающемуся, если:

-содержание доклада соответствует заявленной теме и в полной мере её раскрывает; студент грамотно и по существу излагает тему, опираясь на знания основной литературы; проблема анализируется с привлечением внутри- и междисциплинарных знаний, устанавливаются причинно-следственные связи; обосновываются выдвигаемые идеи; делаются выводы и обобщения; студент владеет системой основных понятий; не все ответы на вопросы исчерпывающие и аргументированные; не приведена аргументация собственной позиции;

-на основе представленной презентации формируется понимание тематики исследования, раскрыты детали; презентация полностью соответствует установленным требованиям (сформулирована цель работы, понятны задачи и ход работы, информация изложена полно и четко, сделаны выводы).

- **2-1 балл** выставляется обучающемуся, если:

-содержание доклада соответствует заявленной теме; студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; поиск информации проведён поверхностно; в изложении материала отсутствует логика, доступность; допускает несущественные ошибки и неточности; испытывает затруднения в практическом применении знаний; причинно-следственные связи не устанавливаются; слабо аргументирует научные положения; затрудняется в формулировании выводов и обобщений; частично владеет системой понятий; даны не все ответы на вопросы;

- из представленной презентации не совсем понятна цель исследования, детали не раскрыты; презентация частично соответствует установленным требованиям

0 баллов выставляется обучающемуся, если:

- студент не усвоил значительной части проблемы; нарушена логика ее рассмотрения; испытывает трудности в практическом применении знаний; причинно-следственные связи не устанавливаются; не может аргументировать научные положения; не формулирует выводов и обобщений; не владеет понятийным аппаратом; не дает ответов на вопросы;

- презентация не соответствует установленным требованиям или не представлена.

2.2. Шкалы оценивания:

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в рамках балльно-рейтинговой системы в 100-балльной шкале:

85-100 баллов оценка «отлично»

67-84 балла оценка «хорошо»

50-66 баллов оценка «удовлетворительно»

0-49 баллов оценка «неудовлетворительно»