

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2018
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
«27» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы формирования здоровья детей»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра пропедевтики детских болезней

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., приказ № 95
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 г. протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой пропедевтики детских болезней «27» июня 2018 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой В.А.Беляков

Ученым советом лечебного факультета «27» июня 2018 г. (протокол № 6)

Председатель ученого совета факультета И.А. Частоедова

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол №1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры И.В.Попова

Рецензенты

Заведующий кафедрой педиатрии Кировского ГМУ Я.Ю. Иллек

Заместитель главного врача

по поликлинической работе

КОГБУЗ "Детский клинический

консультативно-диагностический центр" Э.В. Дудырева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	8
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	9
3.7. Лабораторный практикум	10
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	11
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	11
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	11
4.2.1. Основная литература	11
4.2.2. Дополнительная литература	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	13
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	16
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. **Цель изучения дисциплины (модуля)** является обучение студентов навыкам оценки физического, нервно-психического развития здоровых детей, умению назначить питание здоровому ребенку, проводить профилактику табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди детей и подростков

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- 1) формирование у населения, членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепления здоровья
- 2) приобретение студентами знаний об основных параметрах оценки здоровья детей и подростков, профилактики социально-опасного положения детей об особенностях полового развития и воспитания, организации питания беременных, кормящих и детей различного возраста;
- 3) ознакомление студентов с принципами организации питания детей различного возраста;
- 4) проведение профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Основы формирования здоровья детей» относится к блоку Б 1. Дисциплины вариативной части, дисциплины по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: анатомия, педиатрия, детская хирургия

Является предшествующей для изучения дисциплин: вопросы охраны репродуктивного здоровья, актуальные вопросы перинатологии, клиническая иммунология и аллергология

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий направленных на охрану здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий,	34. Принципы здорового образа жизни и здорового питания,	У4. Проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому пи-	В4. Навыками проведения бесед по формированию здорового	Собеседование, решение ситуационных задач,	Собеседование, решение ситуационных задач,

		направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	режимы двигательной активности	танию и режимам двигательной активности.	образа жизни, о принципах здорового питания.	тестирование, прием практических навыков	тестирование, прием практических навыков
2	ПК-15	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	31. Факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	У1. Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропаганди-	В1. Методами оценки состояния общего здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков

				ровать здо- ровый образ жизни.			
--	--	--	--	--------------------------------------	--	--	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
1			№ 12
Контактная работа (всего)		48	48
в том числе:			
Лекции (Л)		12	12
Практические занятия (ПЗ)		36	36
Самостоятельная работа (всего)		24	24
В том числе:			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		10	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		3	3
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		5	5
<i>Реферат</i>		6	6
Вид промежуточной аттеста- ции	Зачет	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)		72	72
Зачетные единицы		2	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1, ПК-15	Формирование здоровья детей	Здоровье ребёнка и его характеристики
			Репродуктивное здоровье, половое развитие и воспитание детей
			Питание беременных женщин и кормящих матерей. Грудное вскармливание.
			Здоровье ребёнка и его характеристики
2.	ПК-1, ПК-15	Профилактическая работа по охране здоровья детей	Здоровый образ жизни как медико-социальный фактор.
			Значение воспитания в формировании здоровья детей
			Физическое воспитание

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	вопросы охраны репродуктивного здоровья	+	+
2	актуальные вопросы перинатологии	+	+
3	клиническая иммунология и аллергология	+	

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Формирование здоровья детей	6	18			12	36
2	Профилактическая работа по охране здоровья детей	6	16			12	34
	Зачетное занятие		2				2
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					зачет
	Итого:	12	36			24	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				12 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Здоровье ребёнка и его характеристики. Здоровый образ жизни как медико-социальный фактор	Цели и задачи профилактической педиатрии. Формирование здоровья и управление формированием здоровья. Охрана здоровья детей. Детское здравоохранение в современной России. Конвенция о правах ребенка. Формирование здоровья детей. Факторы, определяющие формирование здоровья детей. Управление формированием здоровья детей. Оценка состояния здоровья детей. Значение воспитания в формировании здоровья детей	2
2.	1	Репродуктивное здоровье, половое развитие и воспитание детей.	Основные этапы полового развития. Вторичные половые признаки. Оценка полового созревания.	2

3.	1	Основы воспитания здорового ребенка.	Понятие «воспитание», элементы воспитания. Общение с новорожденным ребенком и первые игрушки. Режим дня, воспитание и игрушки ребенка первого года жизни. Режим дня, воспитание игры и игрушки детей от года до 7 лет. Режим дня школьника. Психика подростка	2
4.	2	Сущность, основные принципы закаливания и правила проведения процедур. Физическое воспитание детей	Закаливание воздухом. Закаливание солнечными лучами. Закаливание водой. Физическое воспитание детей. Общие принципы физического воспитания детей. Массаж и упражнения для детей первого года жизни. Физкультура и спорт школьников. Оптимизация двигательной активности детей и подростков	2
5.	2	Нутрициология детства. Функциональное питание детей. Основные принципы рационального питания детей раннего возраста.	Роль белков, жиров, углеводов, витаминов, макро и микроэлементов в развитии плода и ребенка. Характеристика пищевой ценности отдельных продуктов. Питание беременных и кормящих. Воздействие отдельных пищевых ингредиентов на иммунную систему и факторы неспецифической резистентности. Роль пре- и пробиотиков. Защитная роль грудного молока. Особенности введения прикорма у детей с проблемами пищеварения.	2
6	2	Питание детей старше 1 года. Организация питания дошкольников и школьников.	Современное состояние проблемы. Особенности развития и потребности детей от 1 года до 3. Рекомендуемые продукты и примерный рацион питания. Воспитание гигиенических и эстетических навыков в питании. Возможности использования новых функциональных продуктов в питании детей старше года. Питание школьников и подростков.	2
Итого:				12

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)-

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				12 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Здоровье ребёнка и его характеристики	Цели и задачи профилактической педиатрии. Формирование здоровья и управление формированием здоровья. Охрана здоровья детей. Детское здравоохранение в современной России. Конвенция о пра-	6

			вах ребенка. Формирование здоровья детей. Факторы, определяющие формирование здоровья детей. Управление формированием здоровья детей. Оценка состояния здоровья детей.	
2.	1	Репродуктивное здоровье, половое развитие и воспитание детей	Основные этапы полового развития. Оценка полового созревания	6
3.	1	Питание беременных женщин и кормящих матерей. Грудное вскармливание.	Лактация. Состав молозива, переходного, зрелого молока. Значение молозива для новорожденного. Первое прикладывание к груди в родзале. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди со стороны матери и ребенка. Способы расчета количества молока для новорожденного. Преимущества естественного вскармливания. Качественные, количественные и биологические различия состава женского молока от молока других видов сельскохозяйственных животных. Становление лактации, этапы. Грудное молоко, его состав. Преимущество грудного вскармливания. Режим и диеты беременной и кормящей женщины. Питание новорожденного	6
4	2	Значение воспитания в формировании здоровья детей	Гигиенические основы воспитания здорового ребенка. Закаливание организма. Массаж и гимнастика для детей раннего возраста.	6
5	2	Физическое воспитание	Общие принципы физического воспитания детей. Физическое воспитание детей раннего возраста.	6
6.	2	Профилактика социально-опасного положения детей. Профилактика табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди детей и подростков	Особенности психологии подросткового периода. Профилактика подросткового суицида. Профилактика жестокого обращения с ребёнком Обучение и воспитание здорового образа жизни детей и подростков. Методы профилактики вредных привычек. Противоалкогольная ориентация школьников. Антиалкогольная пропаганда и просвещение.	4
7	1,2	Зачетное занятие	Оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль освоения результатов в форме собеседования, решения ситуационных задач, тестирования, приема практических навыков.	2
	Итого:			36

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	12	Формирование здоровья детей	Подготовка к занятиям (КПЗ)	12
			Подготовка к текущему контролю (ПТК)	

			Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Написание реферата	
2		Профилактическая работа по охране здоровья детей	Подготовка к занятиям (КПЗ)	12
	Подготовка к текущему контролю (ПТК)			
	Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Написание реферата			
Итого часов в семестре:				24
Всего часов на самостоятельную работу:				24

3.7. Лабораторный практикум

Темы лабораторных работ:

- не предусмотрены.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

- не предусмотрена

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Сборники тестовых заданий, ситуационных задач, разработанные на кафедре

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	ред. А. С. Калмыкова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.	20	
2	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.	20	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).

2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраста учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- <http://www.elib.kirovgma.ru/>
- <http://www.studentlibrary.ru/>
- <http://www.studmedlib.ru/>
- <http://www.meduniver.com/>
- <http://www.booksmed.com/>
- <http://www.mmbook.ru/>
- <http://www.elibrary.ru/>
- <http://www.rosmedlib.ru/>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685B-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. №411 (ул. К.Маркса, д. 137, учебный корпус № 1);
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (практических занятий): каб. № 84, 85 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центра», г. Киров, ул. Красноармейская, 43; каб. № 47- КОГКУЗ «Кировский дом ребенка», г. Киров, проспект Строителей, 54/1;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций: каб. № 70 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: каб. № 72 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16;
- помещения для самостоятельной работы: читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус);
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: каб. № 46 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную ин-

формационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельную работу обучающихся.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по

1. Дать рекомендации семье по профилактике пассивного курения
2. Провести беседу о влиянии никотина на формирования отклонений в состоянии здоровья детей и подростков
3. Выявить факторы, определяющие формирование здоровья ребенка;
4. Собрать анамнез у родителей; Сделать заключение с выделением факторов риска;
5. Определить группу риска новорожденного
6. Определить группу здоровья
7. Проводить антропометрические измерения – взвешивание и измерение длины тела, измерение окружностей грудной клетки и головы.
8. Освоить центильный метод оценки физического развития детей.
9. Дать заключение по физическому развитию ребенка
10. Рассчитать и оценить индексы: массо-ростовой, упитанности, пропорциональности Чулицкой, Эрисмана.
11. Оценить полученные антропометрические данные по эмпирическим формулам, центильным таблицам
12. Оценивать вторичные половые признаки по стадиям
13. Дать заключение по степени полового развития
14. Проверить двигательные умения.
15. Оценить эмоциональный статус, развитие речи, зрительно-ориентировочные реакции, навыки ребенка, понимание речи.
16. Оценить группу НПП ребенка.
17. Дать заключение по НПП
18. Проверить двигательные умения.
19. Дать рекомендации по питанию беременной и кормящей женщины.
20. Определить необходимый суточный объем пищи для новорожденного.
21. Определить фактическое потребление ребенком основных пищевых ингредиентов и калорий.
22. Назначить коррекцию питания.
23. Оценить достаточность питания.
24. Назначить часы и число кормлений, интервалы между ними в соответствии с возрастом ребенка.
25. Составить диету ребенку.
26. Дать рекомендации по срокам введения блюд прикорма и технике их приготовления.
27. Провести коррекцию питания.
28. Выбрать смесь, исходя из индивидуальных особенностей ребенка.
29. Приготовить смесь, руководствуясь правилами.
30. Рассчитать суточный и разовый объем кормления.
31. Рассчитать потребность ребенка в основных пищевых ингредиентах, калориях при искусственном вскармливании.
32. Составить суточный рацион питания ребенку старше года.
33. Дать рекомендации матери по питанию ребенка старше 1-го года. Назначить питание ребенку с рахитом, гипотрофией, анемией.
34. Дать рекомендации матери по проведению массажа и комплекса упражнений для детей первого года жизни
35. Дать рекомендации матери по проведению закаливания

36. Дать рекомендации матери по режиму дня ребенка первого года жизни
37. Дать рекомендации матери по подбору игрушек для ребенка различного возраста
38. Дать рекомендации матери по проведению комплекса упражнений для ребенка первого года жизни
39. Дать рекомендации матери по проведению упражнений для детей от 1 года до 3 лет.
40. Дать рекомендации семье по профилактике пассивного курения
41. Провести беседу о влиянии никотина на формирования отклонений в состоянии здоровья детей и подростков

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: Здоровье ребёнка и его характеристики. Здоровый образ жизни как медико-социальный фактор Репродуктивное здоровье, половое развитие и воспитание детей. Основы воспитания здорового ребенка. Сущность, основные принципы закаливания и правила проведения процедур. Физическое воспитание детей Нутрициология детства. Функциональное питание детей Основные принципы рационального питания детей раннего возраста Питание детей старше 1 года. Организация питания дошкольников и школьников. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области формирования здоровья детей общих и профилактической работе по охране здоровья детей.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: Здоровье ребёнка и его характеристики Репродуктивное здоровье, половое развитие и воспитание детей Питание беременных женщин и кормящих матерей. Грудное вскармливание Значение воспитания в формировании здоровья детей . Физическое воспитание

- конференция по теме Профилактика социально-опасного положения детей. Профилактика табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди детей и подростков

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Основы формирования здоровья детей» и включает подготовку к занятиям, написание рефератов, подготовку к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата, способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования, решения ситуационных задач, тестирования, приема практических навыков.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования, решения ситуационных задач, тестирования, приема практических навыков.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

«Основы формирования здоровья детей»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело

Раздел 1. Формирование здоровья детей.

Тема 1.1: Здоровье ребёнка и его характеристики.

Цель занятия: Ознакомить студентов с целями и задачами профилактической педиатрии. Формирование здоровья и управление формированием здоровья детей.

Задачи: Рассмотреть охрану здоровья детей. Детское здравоохранение в современной России. Конвенция о правах ребенка. Формирование здоровья детей. Разобрать факторы, определяющие формирование здоровья детей. Изучить управление формированием здоровья детей. Оценка состояния здоровья детей.

Обучающийся должен знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка; цели и задачи профилактической педиатрии; закономерности развития ребенка; конвенцию о правах ребенка; факторы, определяющие формирование здоровья детей; определение понятий «здоровье» и «болезнь»; влияние окружающей среды на формирование здоровья ребёнка; роль семьи в формировании здоровья и развития детей; методы оценки уровня здоровья.

Обучающийся должен уметь: выявить факторы, определяющие формирование здоровья ребенка; собрать анамнез у родителей; сделать заключение с выделением факторов риска; определить группу риска новорожденного; определить группу здоровья.

Обучающийся должен владеть: собрать анамнез конкретного ребенка и сделать по нему заключение.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Цели и задачи профилактической педиатрии
2. Закономерности развития ребенка
3. Конвенция о правах ребенка
4. Факторы, определяющие формирование здоровья детей
5. Определение понятий «здоровье» и «болезнь»
6. Влияние окружающей среды на формирование здоровья ребёнка
7. Факторы, влияющие на здоровье эмбриона и новорожденного
8. Оптимальные условия для рождения и развития здорового ребенка
9. Мероприятия до и во время беременности по антенатальной охране здоровья новорожденного ребенка и новорожденного
10. Внутриутробное воспитание будущего ребенка
11. Роль семьи в формировании здоровья и развития детей
12. Методы оценки уровня здоровья
13. Критерии оценки здоровья новорожденного и факторы риска развития патологии
14. Группы риска новорожденных
15. Группы здоровья

2. Практическая работа.

Освоить практический навык: Собрать анамнез конкретного ребенка и сделать по нему заключение.

Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

Студент при расспросе матери и знакомстве с амбулаторной картой выясняет следующие сведения о ребенке: Девочка М. в возрасте 6 мес, от 1-й беременности и родов. Течение беременности и родов физиологическое. После рождения закричала сразу. Масса тела – 3550 г, длина тела – 52 см. Приложили к груди через 30 минут. Выписана из роддома на 5-е сут с массой тела 3100 г. Переведена на искусственное вскармливание в возрасте 1 мес в связи с отъездом матери на экзаменационную сессию в другой город. В возрасте 1,5 мес появились признаки экссудативно-катарального диатеза. Прививки сделаны только в роддоме (против туберкулеза и гепатита В). Можно ли считать ребенка здоровым при рождении? Имеются ли в раннем анамнезе неблагоприятные факторы, способные влиять на дальнейшее развитие ребенка или возникновение заболеваний?

При рождении ребенка можно считать здоровым (течение беременности и родов физиологическое, массо-ростовые показатели соответствуют нормативам). Неблагоприятные факторы, способные повлиять на дальнейшее развитие ребенка или возникновение заболеваний, появились в постнатальном периоде (убыль массы тела, превышающая физиологическую, ранний перевод на искусственное вскармливание, появление признаков экссудативно-катарального диатеза, нарушенный календарь вакцинации).

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Девочка в возрасте 7 дней, от 5-й беременности и 5 родов. Течение беременности и родов физиологическое. После рождения закричала сразу. Масса тела – 2950 г, длина тела – 52 см. Приложили к груди сразу после рождения. Выписана из роддома на 6-е сут с массой тела 2800 г. Находится на естественном вскармливании. Семья неполная, мать воспитывает детей одна. Двое старших детей находятся в интернате, приходят домой только в выходные. Семья занимает 2 комнаты в коммунальной квартире. Имеются ли в ante- и постнатальном периоде неблагоприятные факторы, способные влиять на дальнейшее развитие ребенка или возникновение заболеваний?

Имеются неблагоприятные социальные факторы: неполная семья, многодетная семья с низким материальным достатком, неблагоприятные условия жизни.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Ребенок в возрасте 8 дней, от 2-й беременности, первых родов, от молодых, здоровых родителей. Первая беременность закончилась ее прерыванием за 5 мес до настоящей. Беременность протекала с токсикозом в 1-й половине, угрозой выкидыша, женщина была госпитализирована в отделение патологии беременности. Роды произошли на 38-й нед беременности. Общая продолжительность родов – 12 ч, безводный период – 10 ч. Родился мальчик, после рождения закричал сразу. Масса тела – 2950 г, длина тела – 49 см. Приложили к груди на 3-й день, сосал вяло. В дальнейшем прикладывали через кормление. Выписан из роддома на 6-й день. Масса на момент выписки – 2850 г. Имеются ли неблагоприятные факторы, способные влиять на дальнейшее развитие ребенка или возникновение заболеваний?

2. Мальчик в возрасте 6 дней, от 2-й беременности и 2 родов. Первая беременность 3 года назад протекала без патологии, закончилась рождением здоровой девочки. Настоящая беременность протекала с легким токсикозом 1-й половины. Беременная дважды перенесла ОРЗ (в 3 и 4 мес беременности), ничем не лечилась. Роды в срок. Продолжительность родов – 10 ч. Ребенок закричал сразу. Масса тела – 3800 г, длина тела – 53 см. Приложен к груди сразу после рождения, сосал охотно. Выписан на 5-й день с массой тела 3700 г. Оцените течение антенатального и неонатального периодов. Имеются ли неблагоприятные факторы, способные влиять на дальнейшее развитие ребенка или возникновение заболеваний?

4. Задания для групповой работы

Разбор видов, этапов и уровней профилактики.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Цели и задачи профилактической педиатрии
 2. Закономерности развития ребенка
 3. Конвенция о правах ребенка
 4. Факторы, определяющие формирование здоровья детей
 5. Определение понятий «здоровье» и «болезнь»
 6. Влияние окружающей среды на формирование здоровья ребёнка
 7. Факторы, влияющие на здоровье эмбриона и новорожденного
 8. Оптимальные условия для рождения и развития здорового ребенка
 9. Мероприятия до и во время беременности по антенатальной охране здоровья новорожденного ребенка и новорожденного
 10. Внутриутробное воспитание будущего ребенка
 11. Роль семьи в формировании здоровья и развития детей
 12. Методы оценки уровня здоровья
 13. Критерии оценки здоровья новорожденного и факторы риска развития патологии
 14. Группы риска новорожденных
 15. Группы здоровья
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
 1. Влияние «образа жизни» в формирование здоровья населения составляет:
 - 1) 10%
 - 2) 20%
 - 3) 30%
 - 4) 40%
 - 5) 50%
 2. Повышение защитных свойств организма не включает в себя:
 - 1) оптимальный режим деятельности и отдыха
 - 2) рациональное питание
 - 3) негативное экологическое поведение
 - 4) оптимальная двигательная активность
 - 5) закаливание
 - 6) соблюдение правил личной гигиены
 - 7) медицинская активность
 3. Что не относится к важнейшим направлениям работы по преодолению вредных привычек?
 - 1) ослабление внимания к личности подростка
 - 2) возвышение потребностей подростка
 - 3) усвоение ценностей культуры
 - 4) обеспечение духовного здоровья молодежи
 4. В постнатальный комплекс как элемент, составляющий пространство управления здоровьем детей, не входит:
 - 1) оценка состояния здоровья детей
 - 2) вакцинопрофилактика инфекционных болезней
 - 3) эффективное оздоровление
 - 4) здоровье предшествующих поколений
 5. В дошкольном возрасте ребенок должен проходить комплексное обследование:
 - 1) однократно
 - 2) дважды
 - 3) трижды
 6. Популяционный уровень работы по формированию здоровья является задачей:
 - 1) педиатра, педагога, психолога
 - 2) государственной власти регионального уровня

- 3) органов управления здравоохранением
 4) государственной власти федерального уровня
7. Суть профилактической работы врача заключается в:
 1) лечении уже сформировавшейся болезни
 2) «улавливании» изменений на функциональном уровне
8. К первичным факторам риска заболеваний относятся:
 1) курение, алкоголизм
 2) эндокринопатия
 3) несбалансированное питание
 4) гиподинамия
 5) психоэмоциональный стресс
 6) артериальная гипертензия
 7) избыточная масса тела
 8) аллергия
9. Через воду могут передаваться такие заболевания, как:
 1) ринит
 2) гепатит
 3) туляремия
 4) кардит
 5) водная лихорадка
 6) бруцеллез
 7) полиомиелит
10. При резкой смене погоды:
 1) снижается физическая работоспособность
 2) снижается умственная работоспособность
 3) ребенок чаще ошибается
 4) обостряются хронические болезни
 5) нередко происходят несчастные случаи
 6) повышается физическая работоспособность
 7) не обостряются хронические болезни
11. Система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний, включающая вакцинацию, рациональный режим труда и отдыха, рациональное и качественное питание, физическую активность, называется:
 1) первичная профилактика
 2) вторичная профилактика
 3) третичная профилактика
 4) четвертичная профилактика
12. Третичная профилактика проводится:
 1) при наличии заболевания для предупреждения его рецидивов
 2) для профилактики осложнений
 3) при отсутствии болезни
- Ответы: 1-5); 2-3); 3-1); 4-4); 5-3); 6-2),3),4); 7-2); 8-1),3),4),5),7); 9-2),3),5),6),7); 10-1),2),3),4),5); 11-1); 12-2)
- 4) Подготовить и оформить рефераты на темы «Влияние окружающей среды на формирование здоровья ребенка», «Цели и задачи профилактической педиатрии. Конвенция о правах ребенка».

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы форми-	ред. А. С.	М.: ГЭОТАР-	20	

	рования здоровья детей: учебник	Калмыкова.	Медиа, 2015. - 384 с.: ил.		
2	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.	20	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).
2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраст учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

Раздел 1. Формирование здоровья детей.

Тема 1.2: Репродуктивное здоровье, половое развитие и воспитание детей.

Цель занятия: Обучить студентов методике оценки полового развития детей.

Задачи: Дать понятие репродуктивного здоровья, полового развития. Обучить студентов методике оценки полового развития детей.

Обучающийся должен знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка; репродуктивное здоровье; половое развитие основные этапы; вторичные половые признаки; понятие «отставание», «опережение», «задержка» полового развития «преждевременное половое развитие».

Обучающийся должен уметь: оценивать вторичные половые признаки по стадиям; дать заключение по степени полового развития.

Обучающийся должен владеть: оценкой полового развития по вторичным половым признакам у детей.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Репродуктивное здоровье.
2. Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье.
3. Половое развитие основные этапы.
4. Вторичные половые признаки.
5. Понятие «отставание», «опережение», «задержка» полового развития «преждевременное половое развитие».

2. Практическая работа.

Освоить практический навык: Оценка полового развития по вторичным половым признакам.

Цель работы: обучить методике оценки полового развития по вторичным половым признакам.

Методика проведения работы: Алгоритм освоения навыка «Оценка полового развития по вторичным половым признакам»: В повседневной практике уровень полового развития чаще оценивают по выраженности вторичных половых признаков. У девочек это рост волосяного покрова на лобке (Р) и в подмышечной впадине (Ах), развитие грудных желез (Ма) и возраст наступления первой менструации (Ме). У мальчиков это рост волосяного покрова на лобке (Р), в подмышечной впадине (Ах), оволосение лица (F), мутация голоса (V), формирование кадыка (L). При оценке степени половой зрелости обнажать детей, особенно девочек, рекомендуется по частям ввиду повышенного чувства стыдливости. Степень развития вторичных половых признаков по областям тела оцениваются так:

- У мальчиков		
- Развитие волосяного покрова на лобке		
	стадия	балл
- отсутствие волос	P ₀	0, 0
- единичные, короткие волосы	P ₁	1, 0
- волосы на центральном участке лобка более густые, длинные	P ₂	2, 0
- волосы длинные, вьющиеся, густые на всем треугольнике лобка	P ₃	3, 0
- волосы расположены по всей области лобка, переходят на бедра и вдоль белой линии живота	P ₄	4, 0

Рост щитовидного хряща

- отсутствие признаков роста	L ₀	0, 0
- начинающееся выпячивание щитовидного хряща гортани	L ₁	0, 6
- отчетливое выпячивание (кадык)	L ₂	1, 2

Изменение тембра голоса

- детский голос	V ₀	0, 0
- мутация (ломка) голоса	V ₁	0, 7
- мужской тембр голоса	V ₂	1, 4

Оволосение лица

- отсутствие оволосения	F ₀	0, 0
- начинающееся оволосение над верхней губой	F ₁	1, 6

- жесткие волосы над верхней губой, появление волос на подбородке F_2 3, 2
- распространенное оволосение над верхней губой и в области подбородка, начало роста бакенбардов F_3 4, 8
- слияние зон роста над губой и в области подбородка, выраженный рост бакенбардов F_4 6, 4
- слияние всех зон оволосения F_5 8, 0

Оволосение подмышечных впадин

- отсутствие волос Ax_0 0, 0
- единичные волосы Ax_1 1, 0
- редкие волосы на центральном участке впадины Ax_2 2, 0
- густые прямые волосы по всей впадине Ax_3 3, 0
- густые вьющиеся волосы по всей впадине Ax_4 4, 0

Результаты: записи в тетрадах половой формулы.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации (определить возрастную группу; дать оценку по каждому конкретному вторичному половому признаку по баллам; дать заключение по уровню полового развития)

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Определить возраст и пол ребенка: $Ma_3 P_2 Ax_2 Me_3$. Пол женский. Оценка по каждому конкретному вторичному половому признаку по баллам: $Ma_3 - 3,6$; $P_2 - 0,6$; $Ax_2 - 0,8$; $Me_3 - 6,3$. Сумма баллов: $3,6+0,6+0,8+6,3=9,3$. Заключение по уровню полового развития, используя таблицы стандартов полового развития - девочка возраста от 13 до 14 лет.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Определить возраст и пол ребенка: $V_1 P_0 L_1 Ax_0 F_0$
2. Определить возраст и пол ребенка: $Ma_2 P_1 Ax_0 Me_1$
3. Определить возраст и пол ребенка: $V_2 P_5 L_2 Ax_4 F_3$

4. Задания для групповой работы

Оцените половое развитие (нормальное, отставание, опережение), используя оценку по каждому конкретному вторичному половому признаку по баллам и таблицы стандартов полового развития девочек и мальчиков:

1. Девочка 11 лет, половая формула которой $Ma_2 P_2 Ax_1 Me_1$.
2. Мальчик 16 лет, половая формула которого $V_2 P_2 L_2 Ax_1 F_0$.
3. Девочка 14 лет, половая формула которой $Ma_2 P_1 Ax_0 Me_0$.
4. Мальчик 16 лет, половая формула которого $V_2 P_4 L_2 Ax_4 F_3$.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Репродуктивное здоровье.
 2. Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье.
 3. Половое развитие основные этапы.
 4. Вторичные половые признаки.
 5. Понятие «отставание», «опережение», «задержка» полового развития «преждевременное половое развитие».
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
 - 1) Период полового созревания характеризуется:
 - 1) снижением мышечной массы
 - 2) отставанием «костного» возраста от биологического
 - 3) неустойчивостью вегетативной регуляции
 - 4) развитием вторичных половых признаков

- 5) замедлением нарастания массы тела
- 6) ускорением темпов роста и прибавки массы
2. Вторичные половые признаки, определяемые у девочек:
 - 1) мутация голоса
 - 2) развитие грудных желез
 - 3) формирование кадыка
 - 4) рост волосяного покрова на лобке
 - 5) рост волосяного покрова в подмышечных впадинах
 - 6) становление менструальной функции
 - 7) оволосение лица
3. Вторичные половые признаки, определяемые у мальчиков:
 - 1) мутация голоса
 - 2) рост волосяного покрова на лобке
 - 3) становление менструальной функции
 - 4) развитие грудных желез
 - 5) формирование кадыка
 - 6) оволосение лица
 - 7) рост волосяного покрова в подмышечных впадинах
4. К какой стадии становления менструальной функции относятся нерегулярные менструации?
 - 1) Me₃
 - 2) Me₁
 - 3) Me₀
 - 4) Me₂
5. Железы значительно выдаются: вместе с соском и околососковым кружком имеют форму конуса. Какая стадия развития молочной железы описана?
 - 1) Ma₃
 - 2) Ma₁
 - 3) Ma₂
 - 4) Ma₀
6. При оволосении лобка у девочек стадия Ax₂ означает:
 - 1) волосы редкие на центральном участке впадины
 - 2) единичные волосы
 - 3) отсутствие волос
 - 4) длинные, вьющиеся, густые волосы по всей впадине
7. Мужской тембр голоса является следующей стадией изменения тембра голоса:
 - 1) V₁
 - 2) V₂
 - 3) V₀
 - 4) V₃
8. При развитии волосяного покрова на лобке у мальчиков стадия P₃ означает:
 - 1) волосы по всей обл. лобка, переходят на бедра и вдоль белой линии живота
 - 2) единичные, короткие волосы
 - 3) волосы на центральном участке лобка более густые, длинные
 - 4) отсутствие волос
 - 5) волосы длинные, вьющиеся, густые на всем треугольнике лобка
9. К состояниям, приводящим к задержке полового созревания, относятся:
 - 1) семейное позднее созревание
 - 2) хроническая недостаточность питания
 - 3) экзогенное поступление половых гормонов
 - 4) гипофизарный нанизм, гипотиреоз
 - 5) опухоли яичников
 - 6) врожденный или приобретенный гипогонадизм
 - 7) хронические заболевания внутренних органов

- 8) поражение области гипоталамуса
10. К состояниям, приводящим к опережению полового созревания, относятся:
- 1) гипофизарный нанизм
 - 2) семейное раннее созревание
 - 3) избыточное питание
 - 4) гипотиреоз
 - 5) опухоль или гиперплазия коры надпочечников
 - 6) опухоль яичек и яичников
 - 7) хроническая недостаточность питания
 - 8) экзогенное поступление половых гормонов
11. Полное совпадение пола генетического, гонадного, соматического и психологического называют:
- 1) гетеросексуальностью
 - 2) изосексуальностью
12. Репродуктивное здоровье зависит от:
- 1) образа жизни
 - 2) питания
 - 3) генетического наследования
 - 4) всего перечисленного
 - 5) экологии
 - 6) социально-значимых заболеваний
13. В структуре патологии подросткового возраста лидируют:
- 1) врожденная патология развития
 - 2) нарушения функции репродуктивных органов
 - 3) специфические инфекции мочеполовой сферы
14. Согласно существующим программам по формированию здорового образа жизни, вопросы полового воспитания должны освещаться с:
- 1) 18 лет
 - 2) 16 лет
 - 3) 14 лет
 - 4) 10 лет
- Ответы: 1-3),4),6); 2-2),4),5),6); 3-1),2),5),6),7); 4-4); 5-3); 6-1); 7-2); 8-5); 9-1),2),4),6),7),8); 10-2),3),5),6),7); 11-2); 12-4); 13-2),3); 14-3).
- 4) Подготовить и оформить рефераты на темы «Репродуктивное здоровье. Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье», «Половое развитие основные этапы».

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	ред. А. С. Калмыкова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.	20	
2	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.	20	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).
2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраста учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

Раздел 1. Формирование здоровья детей.

Тема 1.3: Питание беременных женщин и кормящих матерей. Грудное вскармливание.

Цель занятия: Ознакомить студентов с основными принципами питания беременных женщин и кормящих матерей. Ознакомить студентов с основными принципами питания детей на этапе после выписки из роддома.

Задачи: Научить составлять питание ребенку в зависимости от возраста.

Обучающийся должен знать: Биохимические аспекты обмена белков, жиров, углеводов, микроэлементов, витаминов в организме; факторы естественной антимикробной защиты организма; АФО особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей раннего возраста, особенности секреции; физическое развитие детей; законы нарастания массы и роста у детей первого года; основные принципы питания беременных женщин и кормящих матерей; лактация; состав молозива, переходного, зрелого молока; значение молозива для новорожденного; первое прикладывание к груди в родильном зале; противопоказания к раннему прикладыванию к груди со стороны матери и ребенка; способы расчета количества молока для новорожденного; преимущества естественного вскармливания; качественные, количественные и биологические различия состава женского молока от молока других видов сельскохозяйственных животных.

Обучающийся должен уметь: дать рекомендации по питанию беременной и кормящей

женщины; определить необходимый суточный объем пищи для новорожденного; определить фактическое потребление ребенком основных пищевых ингредиентов и калорий; составить сетку питания.

Обучающийся должен владеть: составлением рациона питания для детей до введения прикорма.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Роль белков, жиров, углеводов, витаминов в питании ребенка.
2. Становление лактации у матери. Этапы.
3. Понятие грудного вскармливания.
4. Преимущества естественного вскармливания.
5. Ближайшие и отдаленные благоприятные последствия грудного вскармливания.
6. Режим и диета беременной женщины.
7. Режим и диета кормящей матери. Что такое «доминанта лактации»?
8. Значение раннего прикладывания новорожденного к груди матери. Что такое «биологический кювез» для новорожденного?
9. Особенности и состав молозива, переходного и зрелого женского молока (физико-химические и биологические свойства грудного молока).
10. Отличие женского молока от коровьего молока. Средний состав ингредиентов женского и коровьего молока (г/л).
11. 10 принципов успешного вскармливания в родильном доме. Дополнительные принципы вскармливания детей к 10 принципам ВОЗ на этапах, последующих за родильным домом.
12. Техника прикладывания к груди.
13. Техника сцеживания.
14. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди (со стороны матери и со стороны ребенка).
15. Противопоказания для кормления грудью (со стороны матери и со стороны ребенка).
16. Затруднения, возникающие при кормлении грудью (со стороны матери и со стороны ребенка).
17. Способы расчета объема питания у детей первого года жизни. Режим кормления. Понятие о «свободном вскармливании».
18. Нормы потребления пищевых веществ и энергии у детей на первом году жизни.
19. Критерии достаточности питания.

2. Практическая работа.

Освоить практический навык: составить сетку питания ребенку первого полугодия.

Цель работы: обучить составлению сетки питания ребенку первого полугодия.

Методика проведения работы: Алгоритм освоения навыка (определить должную массу ребенка; определить суточный объем питания; определить разовый объем питания; определить часы кормления; расписать в каждое кормление основные продукты).

Условие: Ребенку 5 дней, масса тела при рождении 3000г. Находиться на естественном вскармливании. Составить диету на 1 день.

Решение: Суточный объем питания рассчитываем, используя формулу Финкельштейна = $5 \times 70 = 350$ мл. Объем разового кормления = $350 : 8 = 44$ мл

Время кормления	Наименование продуктов	Количество (мл)
6 ч.	Грудное молоко	44
9 ч.	Грудное молоко	44
12 ч.	Грудное молоко	44
15 ч.	Грудное молоко	44
18 ч.	Грудное молоко	44
21 ч.	Грудное молоко	44
24 ч.	Грудное молоко	44
03 ч.	Грудное молоко	44

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации (определить должную массу ребенка; определить суточный объем питания; определить разовый объем питания; определить часы кормления; расписать в каждое кормление основные продукты).

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Ребенку 2 месяца. Масса тела при рождении 3200г. Находится на естественном вскармливании. Составить диету на 1 день.

Решение: Массу тела ребенка в 2 месяца можно рассчитать, используя ежемесячные прибавки массы тела, которые прибавляются к массе тела при рождении: $3200+600+800=4600$ г. Суточный объем питания рассчитываем, используя «объемный способ» = $4600:6=766$ мл. Объем разового кормления = $766:7 = 110$ мл

Время кормления	Наименование продуктов	Количество (мл)
6 ч.	Грудное молоко	110
9 ч. 30 мин	Грудное молоко	110
13 ч.	Грудное молоко	110
16 ч. 30 мин	Грудное молоко	110
20 ч	Грудное молоко	110
23 ч. 30 мин	Грудное молоко	110
03 ч.	Грудное молоко	110

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Ребенку 5 месяцев, масса тела при рождении 3500г. Находиться на естественном вскармливании. Составить диету на 1 день.
2. Ребенку 1 месяц, масса тела при рождении 3300г. Находиться на естественном вскармливании. Составить диету на 1 день.
3. Ребенку 3 месяца, масса тела при рождении 3100г. Находиться на естественном вскармливании. Составить диету на 1 день.

4. Задания для групповой работы

Подробно разобрать способы расчета необходимого количества питания, режимы и часы кормления для детей первого полугодия.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Роль белков, жиров, углеводов, витаминов в питании ребенка.
 2. Становление лактации у матери. Этапы.
 3. Понятие грудного вскармливания.
 4. Преимущества естественного вскармливания.
 5. Ближайшие и отдаленные благоприятные последствия грудного вскармливания.
 6. Режим и диета беременной женщины.
 7. Режим и диета кормящей матери. Что такое «доминанта лактации»?
 8. Значение раннего прикладывания новорожденного к груди матери. Что такое «биологический кювез» для новорожденного?
 9. Особенности и состав молозива, переходного и зрелого женского молока (физико-химические и биологические свойства грудного молока).
 10. Отличие женского молока от коровьего молока. Средний состав ингредиентов женского и коровьего молока (г/л).
 11. 10 принципов успешного вскармливания в родильном доме. Дополнительные принципы вскармливания детей к 10 принципам ВОЗ на этапах, последующих за родильным домом.
 12. Техника прикладывания к груди.
 13. Техника сцеживания.

14. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди (со стороны матери и со стороны ребенка).
 15. Противопоказания для кормления грудью (со стороны матери и со стороны ребенка).
 16. Затруднения, возникающие при кормлении грудью (со стороны матери и со стороны ребенка).
 17. Способы расчета объема питания у детей первого года жизни. Режим кормления. Понятие о «свободном вскармливании».
 18. Нормы потребления пищевых веществ и энергии у детей на первом году жизни.
 19. Критерии достаточности питания.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
1. Кормящая мать должна увеличить калорийность своего питания на:
 - 1) 200-300 ккал
 - 2) 1000-1200 ккал
 - 3) 400-500 ккал
 - 4) 700-1000 ккал
 2. Общий объем жидкости у кормящей матери должен составлять:
 - 1) около 2-2,5 литров
 - 2) около 2,5-3 литров
 - 3) 1-1,5 литра
 - 4) около 4 литров
 3. В меню кормящей матери рекомендуется включать:
 - 1) овсяную и гречневую каши
 - 2) острые приправы, пряности
 - 3) ягоды, соки
 - 4) хрен, чеснок
 - 5) компоты
 4. Грудное молоко содержит:
 - 1) достаточное количество воды
 - 2) ферменты, гормоны, факторы роста
 - 3) недостаточное количество витаминов и минеральных веществ
 - 4) бифидус-фактор
 - 5) лактоферрин
 - 6) нуклеотиды
 - 7) недостаточное количество воды
 5. Секрет грудных желез в конце беременности и до 2-4 дня после родов представляет собой:
 - 1) переходное молоко
 - 2) молозиво
 - 3) зрелое молоко
 6. В женском молоке по сравнению с коровьим:
 - 1) содержание белков выше
 - 2) содержание белков ниже
 - 3) преобладают мелкодисперсные белки
 - 4) преобладают крупнодисперсные белки
 - 5) содержится таурин
 7. В женском молоке по сравнению с коровьим:
 - 1) количество жиров такое же
 - 2) количество жиров ниже
 - 3) преобладают ненасыщенные жирные кислоты
 - 4) содержание эссенциальных жирных кислот ниже
 - 5) уровень холестерина выше
 - 6) количество жиров выше
 - 7) уровень холестерина ниже
 8. Отличие минерального состава женского молока по сравнению с коровьим:
 - 1) общее количество минеральных солей больше

- 2) общее количество минеральных солей меньше
 - 3) содержание Fe, Cu, Zn выше
 - 4) содержание Fe, Cu, Zn ниже
 - 5) содержание Cl, Na, Ca, K, Mg, P ниже
 - 6) содержание Cl, Na, Ca, K, Mg, P выше
9. Коэффициент усвоения кальция женского молока составляет более:
- 1) 10%
 - 2) 20%
 - 3) 40%
 - 4) 30%
 - 5) 60%
10. Для грудного молока характерны следующие особенности:
- 1) стерильность
 - 2) оптимальная температура
 - 3) относительное количество воды 60-70%
 - 4) относительное количество воды 87-88%
 - 5) удельная плотность – 1030-1032
 - 6) удельная плотность – 1040-1060
 - 7) калорийность – 80-85 ккал/100 мл
 - 8) калорийность – 67-69 ккал/100 мл
11. В женском молоке наиболее высокая концентрация иммуноглобулинов класса:
- 1) G
 - 2) M
 - 3) A
 - 4) D
 - 5) E
12. Критериями достаточности грудного вскармливания являются:
- 1) здоровье
 - 2) активность
 - 3) положительное эмоциональное состояние
 - 4) нарастающая весовая кривая
 - 5) низкий тургор тканей
 - 6) удовлетворенность ребенком актом сосания
 - 7) плоская весовая кривая
 - 8) наличие анемии, рахита
13. Оптимальные сроки первого прикладывания к груди здорового новорожденного ребенка:
- 1) через 12 часов после рождения
 - 2) через 6 часов после рождения;
 - 3) в первые 20 минут после рождения
 - 4) через 1 час после рождения
 - 5) через 24 часа после рождения
14. Свободным вскармливанием грудных детей называется режим кормлений:
- 1) каждые 3 часа с ночным перерывом
 - 2) каждые 3 часа без ночного перерыва
 - 3) сам ребенок определяет часы, объем кормлений (по «требованию»)
 - 4) в фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком
15. К возможным противопоказаниям для кормления грудью со стороны ребенка относятся:
- 1) галактоземия
 - 2) фенилкетонурия
 - 3) болезнь «моча с запахом кленового сиропа»
 - 4) ринит, стоматит
16. Противопоказаниями к раннему прикладыванию к груди со стороны матери являются:
- 1) оперативное родоразрешение

- 2) лактостаз
 - 3) большая кровопотеря в родах
 - 4) токсический зоб
 - 5) мастит
 - 6) трещины сосков
 - 7) острое психическое расстройство
17. К затруднениям, возникающим при кормлении грудью, со стороны матери относятся:

- 1) оперативное родоразрешение
- 2) ссадины и трещины сосков
- 3) лактостаз
- 4) большая кровопотеря в родах
- 5) мастит

18. Среднее число кормлений за сутки ребенка первых 2-х месяцев жизни на регламентированном режиме грудного вскармливания:

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 7-8
- 4) 8-10

19. Суточное количество пищи при объемном способе расчета питания в возрасте от 2 до 4 месяцев составляет:

- 1) 1/4
- 2) 1/5
- 3) 1/6
- 4) 1/7
- 5) 1/8
- 6) 1 л

Ответы: 1-4); 2-1); 3-1),3),5); 4-1),2),4),5),6); 5-2); 6-2),3),5); 7-1),3),5); 8-2),3),5); 9-5); 10-1),2),4),5),8); 11-3); 12-1),2),3),4),6); 13-3); 14-3); 15-1),2),3); 16-1),3),4),7); 17-2),3),5); 18-3); 19-3).

4) Подготовить и оформить рефераты на темы «Роль белков, жиров, углеводов, витаминов в питании ребенка», «Режим и диета беременной женщины», «Режим и диета кормящей матери».

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	ред. А. С. Калмыкова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.	20	
2	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.	20	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ре-	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).

	курс]: учебник				
2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраст учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

Раздел 2. Профилактическая работа по охране здоровья детей.

Тема 2.1: Значение воспитания в формировании здоровья детей.

Цель занятия: Ознакомить студентов со значением воспитания в формировании здоровья детей.

Задачи: Изучить психологию воспитания, нравственное и духовное воспитание, этнические и культурные нормы и традиции, особенности воспитания детей различного возраста.

Обучающийся должен знать: психологию, аспекты и виды воспитания; критические периоды в процессе формирования личности ребенка; традиции воспитания; типы семей по национальному составу; роль аккомодации и ассимиляции в интеллектуальном развитии ребенка; особенности воспитания детей различного возраста.

Обучающийся должен уметь: оказывать воспитательное воздействие на ребенка; ориентироваться в особенностях, различиях религиозных конфессий; оценивать психологическую готовность ребенка к школе; применять приемы нравственного воспитания; Оценить риск развития синдрома дезадаптации.

Обучающийся должен владеть: методами и приемами воспитания.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Понятие «воспитание», элементы воспитания.
2. Общение с новорожденным ребенком и первые игрушки.
3. Воспитание и игрушки ребенка первого года жизни.
4. Воспитание, игры и игрушки детей от 1 года до 7 лет.
5. Психология воспитания.

6. Этнические и культурные нормы и традиции.

7. Нравственное воспитание.

8. Духовное воспитание.

9. Детские образовательные учреждения.

2. Практическая работа.

Освоить практический навык: основные элементы воспитания ребенка раннего возраста – второго года жизни.

Занятия с ребенком второго года жизни

На втором году жизни с целью стимулирования понимания речи следует:

а) увеличивать число запоминаемых слов (названия пищи, посуды, мебели, одежды, животных, птиц, растений и др., названия частей тела, одежды и т.д., качества предметов, основных действий);

б) упрочивать связи между предметами и обозначениями их словами. Развивать понимание связей и отношений между предметами («птичка клюет зернышко»);

в) научить выполнять инструкции и поручения взрослого: в первом полугодии состоящие из 1 -2 действий, во втором полугодии - из нескольких звеньев («пойди туда-то», «возьми то-то», «принеси мне»).

С целью стимуляции активности речи необходимо:

а) увеличивать число произносимых слов в первом полугодии до 30 простых слов (дай, иди, дядя) и звукоподражаний («ав-ав», «би-би»), во втором полугодии – до 300 более сложных слов, не только существительных и глаголов, но и обозначающих качество предмета и отношение между предметами (наречия, прилагательные и т.д.). Приучать употреблять в речи 2-3 сложные фразы и вносить в речь грамматические изменения;

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

Для развития движений нужно:

а) совершенствовать и делать целевыми ходьбу (учить ходить по ограниченной и наклонной плоскости – по доске, перешагивать через одиночные препятствия, удерживать равновесие), лазанье (учить влезать на стремянку, перелезть через бревно, подлезать под скамейку), бросание (учить бросать мяч в корзинку). Во втором полугодии развивать умение бегать. Учить простейшим элементам пляски. Прыгать с высоты дети второго года жизни не должны из-за особенностей анатомического строения стопы (плоскостопие);

б) развивать (во втором полугодии) различные подражательные движения («как мишка ходит?», «как зайка бегает?»);

в) приучать выполнять различные действия, движения по словесному предложению, а в конце года даже по словам стиха, песенки, сначала одному, а потом и группе детей.

Различные действия с предметами:

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

б) обучать проделывать с предметами и сюжетными игрушками разнообразные целевые действия – наливать жидкость, насыпать песок в просторную посуду и т.д.). Сюжетная игра на втором году жизни только зарождается (ребенок воспроизводит отдельные действия шофера, продавца и т.д.);

в) развивать умение доводить до конца освоенное действие (например, собрать всю пирамидку);

г) использовать занятия с предметами для развития речи (называть предметы, свойства их, действия с ними).

Рекомендуемые игрушки: пирамидки, матрешки (более сложные), песочницы, обручи, мячи. Сюжетные игрушки: куклы (одетые), кукольная мебель, алюминиевая посуда, игрушечные животные. Прimitивный строительный материал. Различные тачки, тележки, машины, «мелочь» в мешочке или коробочке (с 1 года 6 мес). Песок (с 1 года 6 мес) и вода (к концу второго года) для игры. Заводные игрушки, живые животные для показа и рассказа.

Для игры детей второго года жизни оборудовать уголок в комнате, покрыть пол чистым ковриком, так как в этом возрасте ребенок любит играть один на полу.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Мальчик, Миша, 3 года. Здоров. Какие игры и игрушки можно посоветовать для ребенка такого возраста? Какие требования должны предъявляться к игрушкам для ребенка первых лет жизни?

Решение.

3 года – время знакомить ребенка с играми по правилам. Для этой цели подойдут разнообразные простые домино и лото. В них ребенок учится соблюдению очередности, умению следить за действиями других и концентрировать внимание. Не менее важны в этот период и мягкие игрушки. Они успокаивают ребенка, даря чувство безопасности и покоя. Раннее детство – это период самозабвенных игр с песком и водой. Так ребенок знакомится с миром и миллионом его качеств: сыпучестью, тяжестью, изменчивостью. Для игр с песком все принадлежности давно известны: формочки, совки, ведра. Что касается игр с водой (в том числе и в ванной), то достаточно недавно появились оригинальные игрушки. Это мягкие фигурки животных, коврики и рамки-вкладыши. Они шершавые, их можно мочить, а намоченные они липнут к стенке в ванной.

Игровые наборы, вовлекающие в ролевые игры – «кухня» (столы-стойки с плитой, раковиной, шкафчиками, оснащенные бытовой техникой и необходимыми аксессуарами), «мастерская» (верстак с полками, оснащенный всевозможными инструментами), центры по уходу за куклами (с кроватками и пеленальными столиками, стульчиками, ваннами с соответствующими аксессуарами), «магазин» (стойка с продуктами, тележка или корзинка, касса), тележки и чемоданчики, оснащенные тематическими аксессуарами: с инструментами для домашнего мастера, для парикмахера, медицинские, строительные и другие. Подобные игрушки способствуют развитию фантазии и творческих способностей ребенка, а также приучают к аккуратности.

Домик – кукольный театр с перчаточными куклами. Хорошо, если такой домик будет хорошо складывающийся, чтобы постоянно не занимал много места в детской.

Обучающие электронные игрушки. Самые распространенные – это игрушечные компьютеры. Для детей трехлетнего возраста лучше всего выбрать компьютер не с экраном, а с карточками (буквы, простой счет, животные, растения, больше-меньше, противоположности и т.д.).

Магнитный конструктор. Такая игрушка хорошо развивает пространственное воображение ребенка, позволяет создать трехмерные конструкции. К тому же детали легко соединяются и разъединяются, без лишних усилий.

Требования к игрушкам для ребенка первых лет жизни:

- ✓ Игрушка не должна иметь мелких деталей, которые ребенок может проглотить или засунуть в нос или ухо. Размеры кубиков, шариков и других мелких игрушек не должны быть меньше 4 см.
- ✓ У игрушки не должны быть острых углов и шероховатостей, которые могут поранить малыша.
- ✓ Нельзя покупать игрушки с длинными шнурами (более 20см) либо их надо сразу отрезать.
- ✓ Если ребенок любит кидать различные предметы, лучше выбрать мягкие или резиновые игрушки.
- ✓ Распаковав игрушку, надо сразу выбросить упаковку, чтобы ребенок не играл с ней: он может надеть на голову упаковочный пакет и задохнуться.
- ✓ Детские игрушки должны иметь гигиенический сертификат, - это означает, что материалы и краски, использованные при изготовлении игрушки, безопасны для ребенка.
- ✓ Детские игрушки должны служить определенным педагогическим целям: способствовать развитию творческих задатков, воображения, мышления, внимания.
- ✓ Детские игрушки должны обучать ребенка приемам конструирования, знакомит с цветом и формой.
- ✓ Родителям надо самим активно участвовать в детских играх. Психологи советуют не только покупать детям игрушки, но и делать их вместе с ними (например, елочные украшения).

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Какие занятия и игрушки необходимы ребенку в возрасте 6-12 месяцев?
2. Какие занятия и игрушки могут быть рекомендованы ребенку третьего года жизни?
3. Какие занятия и игрушки необходимы ребенку в возрасте 3-6 месяцев?
4. Какие должны быть рекомендации по воспитанию и игрушкам ребенку 6 лет?

4. Задания для групповой работы

Составить таблицу «Критические периоды в процессе формирования личности ребенка».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Понятие «воспитание», элементы воспитания.
2. Общение с новорожденным ребенком и первые игрушки.
3. Воспитание и игрушки ребенка первого года жизни.
4. Воспитание, игры и игрушки детей от 1 года до 7 лет.
5. Психология воспитания.
6. Этнические и культурные нормы и традиции.
7. Нравственное воспитание.
8. Духовное воспитание.
9. Детские образовательные учреждения.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Воспитание – это:

- 1) целенаправленное руководство развитием ребенка
- 2) все перечисленное
- 3) подготовка его к жизни и труду в обществе
- 4) сложный, многосторонний процесс

2. Какой признак не относится к аспектам воспитания?

- 1) физический
- 2) интеллектуальный
- 3) социальный
- 4) нравственный

3. В каком возрасте ребенок стремится привлечь к себе внимание?

- 1) 1 – 1,5 года
- 2) 1,5 – 2 года
- 3) 2 - 3 года
- 4) 4 – 5 лет

4. В каком возрасте происходит установление партнерских отношений со сверстниками?

- 1) 1,5 – 2 года
- 2) 2 – 3 года
- 3) 4 – 5 лет
- 4) 5 – 6 лет

5. Психологическую готовность к школе характеризуют все признаки, кроме:

- 1) личностной готовности
- 2) общественной готовности
- 3) волевой готовности
- 4) умственной готовности

6. Критическими периодами в формировании личности ребенка являются все, кроме:

- 1) 6 – 12 мес
- 2) 3-го года жизни
- 3) 7-го года жизни
- 4) 10-го года жизни
- 5) 12 – 17 лет

7. Полная этническая идентичность формируется у ребенка в:

- 1) 6 – 7 лет
- 2) 8 – 9 лет
- 3) 10 – 11 лет
- 4) 12 – 17 лет

8. Нравственное воспитание – это:

- 1) усвоение образцов поведения в семье
- 2) усвоение образцов поведения в коллективе
- 3) усвоение образцов поведения на улице
- 4) усвоение образцов поведения в семье и коллективе

9. С какого возраста ребенка можно ориентировать на изменение условий путем речевого воздействия?

- 1) с 6 мес
- 2) с 1 года
- 3) с 1,5 лет
- 4) с 3 лет

10. Исключите из перечня игр-занятий для детей в возрасте 10 – 12 мес неверный ответ:

- 1) показ сюжетных игрушек (собака, кошка и др.)
- 2) игры-занятия с мячом, кубиком
- 3) показ заводных игрушек
- 4) игры-развлечения типа «прятки», «ладушек»
- 5) умение различать предметы по форме и цвету

11. Для детей от 3 до 5 лет не рекомендуются:

- 1) игры обучения элементарному счету
- 2) занятия рисованием, лепкой, аппликацией
- 3) игры-занятия с пирамидкой, кубиком
- 4) занятия музыкой
- 5) занятия гимнастикой или физкультурой
- 6) подвижные и настольные игры

12. Профилактика синдрома социальной дезадаптации включает все мероприятия, кроме:

- 1) подготовка к поступлению в ДООУ
- 2) прогнозирования дезадаптации
- 3) коррекции симптомов дезадаптации
- 4) отстранения ребенка от посещения ДООУ

13. Патологическая адаптация – это:

- 1) образование психотических и невротических синдромов
- 2) формирование девиантного поведения
- 3) формирование соматической патологии
- 4) возникновение конфликтов с воспитателем

Ответы: 1-2); 2-3); 3-2); 4-3); 5-2); 6-4); 7-3); 8-4); 9-3); 10-5); 11-3); 12-4); 13-1).

4) Подготовить и оформить рефераты на темы «Психология воспитания», «Нравственное воспитание», «Духовное воспитание».

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	ред. А. С. Калмыкова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.	20	
2	Основы формирования здоро-	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -	20	

	вья детей		328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.		
--	-----------	--	--------------------------------------------	--	--

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).
2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраст учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

Раздел 2. Профилактическая работа по охране здоровья детей.

Тема 2.2: Физическое воспитание.

Цель занятия: Ознакомить студентов со значением физического воспитания в формировании здоровья детей.

Задачи: Изучить сущность, методы и приемы физического воспитания и закаливания, профилактику нарушения осанки, плоскостопия, близорукости.

Обучающийся должен знать: значение понятий «физическая культура» и «физическое воспитание» ребенка; цели, условия и средства физического воспитания; принципы формирования групп физической культуры; концепции основоположников физического воспитания; двигательную активность по И.М. Сеченову и И.П. Павлову; особенности и оздоровительные эффекты аэробных видов нагрузок; особенности физического воспитания в ДОУ и школе; признаки пра-

вильной и нарушенной осанки; понятие «компьютерный зрительный синдром»; методы и приемы массажа и закаливания.

Обучающийся должен уметь: проводить гимнастику, массаж; купать ребенка раннего возраста; учить ребенка правильному дыханию и проводить дыхательные упражнения; контролировать состояние осанки у ребенка любого возраста; применять гимнастические комплексы детям раннего возраста; подбирать для детей рациональную мебель, одежду, обувь; выполнять упражнения по предупреждению плоскостопия, проводить гимнастику для глаз.

Обучающийся должен владеть: методами и приемами физического воспитания.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Физическое воспитание.
2. Оптимизация двигательной активности детей и подростков.
3. Массаж и упражнения для детей первого года жизни.
4. Упражнения для детей в возрасте от года до трех лет.
5. Упражнения для детей от 4 до 7 лет.
6. Физкультура и спорт школьников.
7. Гимнастика и аэробные виды нагрузок.
8. Профилактика нарушения осанки, плоскостопия, близорукости.
9. Обучение плаванию детей раннего возраста.
10. Сущность, правила и приемы закаливания.

2. Практическая работа.

Освоить практический навык: методика проведения комплекса упражнений для детей 1 года жизни.

Методика проведения работы: алгоритм освоения навыка

Упражнения для детей на 7-9 -м месяцах жизни

- Присаживание за одну руку: одной рукой фиксируют ноги малыша, а другой помогают ему подняться (ребенка поднимают попеременно за каждую руку, по 2-3 раза).

- Поворот на живот с поддержкой за руку
- Стимуляция ползания на четвереньках за игрушкой
- Стимуляция вставания на колени, а затем – на ноги с поддержкой

Рекомендуются проводить также следующие упражнения:

- Упражнение для пальцев: отведение большого пальца
- Поглаживание щеки малыша его рукой: «малыш хороший»
- Поглаживание щеки мамы рукой малыша: «мама хорошая»
- Упражнения для ног: одновременное сгибание и разгибание ног с приведением их к животу, поочередное сгибание ног, круговые движения в тазобедренных суставах согнутых ног.

Длительность занятий в этот период может быть от 15 до 30 минут. В этом возрасте у ребенка начинает формироваться связь движения со словом, поэтому надо уже сопровождать все упражнения словами «садись – ложись», «повернись на живот».

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Мальчик, Миша, 3 года. Здоров. Какие упражнения можно порекомендовать для данного ребенка? Приведите примерный комплекс упражнений одного занятия. Какие водные закаливающие процедуры можно посоветовать ребенку в этом возрасте и какова должна быть методика их проведения?

Решение. • Контрольные упражнения.

1. Ходьба, бег и упражнения на равновесие:

- ходить по кругу; делать шаги вбок, назад; ускорять ходьбу, переходить к бегу и наоборот;
- влезать на табурет и спускаться с него – высота 25 см;
- ходить по извилистому шнуру, между линиями, по гимнастической скамейке, доске (ширина 12

см);

- медленно кружиться на месте;
- бегать непрерывно в течение 30 - 40 сек;
- пробегать медленно до 80 м;
- игры с ходьбой и бегом («По тропинке», «Перешагни через палку», «Догони меня», «Солнышко и дождик», «Поезд», «Самолет», «Птички летают»).

2. Лазание, ползание:

- подлезть под веревку (высота 25 – 30 см);
- ходить на четвереньках по доске на высоте 20 см;
- влезать на лестницу (высота 1,5 м) и спускаться с нее приставным и чередующимся шагом;
- игры с ползанием («Не наступи на линию», «Обезьянка»).

3. Бросание:

- катать мяч (со взрослыми);
- бросать мяч взрослому, ловить брошенный мяч (расстояние 50 – 100 см);
- бросать малый мяч в цель, находящуюся на полу, а также на уровне глаз ребенка на расстоянии 100 - 120 см;
- бросать мячи вперед двумя руками снизу;
- игры с бросанием и ловлей мяча («Попади в ворота», «Целься вернее»).

4. Прыжки:

- подпрыгивать на двух ногах на месте и с небольшим продвижением;
- спрыгивать с предметов высотой 10 - 15 см;
- прыгать с места на двух ногах как можно дальше;
- игры с подпрыгиванием («Мой веселый звонкий мяч», «Через ручеек», «Зайка беленький сидит»).

5. Обще развивающие упражнения:

- стойка – ноги на ширине плеч, ступни параллельны;
- руки вверх, вперед, скрещивание перед грудью, в стороны, сгибание и разгибание;
- стоя на коленях, садиться на пятки и подниматься;
- лежа на животе, приподнимать ноги и руки;
- наклоны вперед и в стороны;
- приседания, держась за спинку стула;
- поочередное сгибание и разгибание ног, сидя на полу;
- поочередное сгибание, поднятие и опускание ног, лежа на спине.

Примерный комплекс упражнений одного занятия

1. Ходьба на носках – 1 – 1,5 мин.
2. Поднимание рук – 3 – 4 раза.
3. Поднимание ног – 3 – 4 раза.
4. Бросание и ловля мяча – 4 – 6 раз.
5. «Велосипед» - 3 – 4 раза каждой ногой.
6. «Киска» - 3 – 4 раза.
7. «Колобок» - 2 – 3 раза в каждую сторону.
8. Ходьба с палкой за спиной – 30 – 50 сек.
9. Подбрасывание мяча – 3 – 4 раза.
10. Ходьба на пятках по спиральной дорожке – 1 – 2 раза.
11. Бег на носках – 30 сек.
12. Ходьба на всей ступне – 1 – 1,5 мин. Продолжительность выполнения комплекса упражнений – 25 – 30 мин.

•Водные процедуры делят на влажные обтирания, обливания, купание, плавание. Обливания и обтирания могут быть общими и местными. Чтобы психологически подготовить ребенка к обтиранию водой, следует предварительно провести обтирание сухой рукавицей (до появления на коже легкой красноты). Влажные обтирания начинают с пальцев рук – до плеча, ног – от стопы к бедру, далее – грудь, живот, а в последнюю очередь – спина. Длительность одной процедуры 1 – 2 минуты. Начальная температура воды для обтирания детей – 33°C. Через каждые 2 – 3 дня температуру

снижают на 1°C и доводят до 22°C летом и до 25°C зимой. Температуру воды снижают через неделю на 1°C и доводят до 25 - 26°C. По окончании обтирания малыша одевают.

Спустя 2 недели от начала влажных обтираний можно приступить к местным ножным ваннам. Сосудодвигательные рефлексы ног имеют важное рефлекторное значение в повышении устойчивости сосудистых реакций полости рта, носа, верхних дыхательных путей. Обливание ступней и голеней начинают с температуры воды 28°C, далее ее снижают на 1°C в неделю. Нижняя температурная граница составляет 20°C. Во время обливания ножки ребенка находятся в тазу или ведре (в любой емкости, где возможно погружение стоп и голеней). Продолжительность процедуры 15 – 20 сек для детей раннего возраста. Проводить ножные ванны целесообразно, когда у ребенка теплые ноги. Обычно их проводят после сна или в 17 – 18 ч – период наибольшей активности ребенка.

После обливания ног приступают к общему обливанию. При этой процедуре к действию на организм низкой температуры воды присоединяется небольшое давление струи воды. Во время проведения процедуры голову ребенка не обливают. В первую очередь обливают спину, затем грудь и живот, заканчивают обливанием левого и правого плеча. Продолжительность – до 1,5 минут. Температура воды 34°C со снижением каждую неделю на 1°C; ее доводят до 28°C – зимой и до 25°C – летом; длительность обливаний 30 с – 1 минута. Душ является для ребенка еще более сильно воздействующей процедурой. Температура воды душа такая же, как при обливании. После адаптации ребенка к обтиранию, обливанию, душу можно приступить к плаванию, которое является мощной закаливающей процедурой, а также способствует гармоничному физическому развитию ребенка. При плавании в бассейне температура воды должна быть 31 - 33°C.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Мальчик 13 лет. Здоров. Посещает обычную школу. Спортом не занимается. Какие физические упражнения можно порекомендовать этому ребенку?
2. Ребенку 2 года. Каковы должны быть контрольные упражнения и примерный комплекс упражнений одного занятия? Какие закаливающие процедуры можно посоветовать ребенку в этом возрасте и какова должна быть методика их проведения?
3. Упражнения для детей 10-12 месяцев.
4. Упражнения для детей от года до двух лет. Какие закаливающие процедуры можно посоветовать ребенку в этом возрасте и какова должна быть методика их проведения?
5. Какие физические упражнения и закаливающие процедуры можно рекомендовать ребенку шести-семи лет?

4. Задания для групповой работы

Составление таблиц «Цели, условия и средства физического воспитания в зависимости от возраста», «Группы физической культуры (физкультурная группа-группа здоровья, характеристика, занятия)».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Физическое воспитание.
 2. Оптимизация двигательной активности детей и подростков.
 3. Массаж и упражнения для детей первого года жизни.
 4. Упражнения для детей в возрасте от года до трех лет.
 5. Упражнения для детей от 4 до 7 лет.
 6. Физкультура и спорт школьников.
 7. Гимнастика и аэробные виды нагрузок.
 8. Профилактика нарушения осанки, плоскостопия, близорукости.
 9. Обучение плаванию детей раннего возраста.
 10. Сущность, правила и приемы закаливания.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
 1. К оздоровительным и развивающим задачам физического воспитания не относится:
 - 1) укрепление здоровья

- 2) гармоничное физическое и психическое здоровье
 - 3) подготовка мастера спорта
 - 4) обеспечение высокого уровня трудоспособности
2. К медицинским группам физической культуры относятся:
- 1) основная группа
 - 2) специальная группа
 - 3) подготовительная группа
 - 4) все перечисленные группы
3. Причины нарушения осанки:
- 1) неправильная походка или положение тела при стоянии и ходьбе
 - 2) чрезмерные физические нагрузки
 - 3) хронические заболевания дыхательной системы
 - 4) неправильный режим дня
4. Действие массажа на организм ребенка заключается:
- 1) в расширении мелких сосудов и ускорении тока крови
 - 2) в улучшении трофики тканей
 - 3) в повышении силы мышц и подвижности суставов
 - 4) все перечисленное
5. Массаж ребенку начинают:
- 1) с поглаживания и растирания
 - 2) с разминания
 - 3) с поколачивания
 - 4) с вибрации
6. На первом полугодии жизни из специфических средств физического воспитания не применяются:
- 1) игры малой подвижности
 - 2) массаж
 - 3) рефлекторные упражнения
 - 4) элементы активных упражнений
 - 5) элементы пассивных упражнений
7. Массаж, физические упражнения и закаливающие процедуры не способствуют:
- 1) улучшению работы всех органов и систем
 - 2) менее пропорциональному развитию организма
 - 3) выработки правильной осанки
 - 4) повышению активности неспецифических факторов защиты
8. В комплекс физических упражнений ребенка 2 лет не входит:
- 1) ходьба по наклонной доске
 - 2) подползание под веревку
 - 3) бег на носках
 - 4) перелезание через бревно
 - 5) поочередное поднимание ног
 - 6) бросание мяча в цель
 - 7) спокойная ходьба
9. Биологическая потребность школьника в движении в общеобразовательных учреждениях в оздоровительных целях может быть реализована посредством ежедневной двигательной активности в объеме не менее:
- 1) 2 ч
 - 2) 1 ч
 - 3) 3 ч
 - 4) 30 мин
10. Сущность закаливания состоит в:
- 1) тренировке механизмов терморегуляции
 - 2) тренировке механизмов пищеварения

3) тренировке функции внешнего дыхания

11. К основным принципам закаливания не относится:

- 1) полное здоровье ребенка
- 2) уменьшение силы раздражающего воздействия
- 3) индивидуальный подход
- 4) систематичность
- 5) многофакторность

12. Наиболее подходящее время для начала закаливания:

- 1) зима
- 2) осень
- 3) весна
- 4) лето и осень

13. Детей с 2-3-недельного возраста в холодное время года можно выносить на улицу при температуре воздуха не ниже:

- 1) -15°C
- 2) -10°C
- 3) -5°C
- 4) -20°C

14. Оптимальная температура воздуха в помещении, где находится грудной ребенок, должна поддерживаться в пределах:

- 1) $20 - 22^{\circ}\text{C}$
- 2) $18 - 20^{\circ}\text{C}$
- 3) $16 - 18^{\circ}\text{C}$
- 4) $24 - 26^{\circ}\text{C}$

15. Исключите из перечня особенностей закаливания солнечными лучами неверный ответ:

- 1) солнечные ванны для детей до 1 года противопоказаны
- 2) используют рассеянные солнечные лучи
- 3) ванны лучше проводить с 9 до 12 ч дня
- 4) температура воздуха 22°C и выше у грудных детей
- 5) температура воздуха 16°C - для детей от 1 до 3 лет
- 6) продолжительность ванны у грудных детей – 3 мин
- 7) продолжительность ванны у более старших детей – 5 мин

16. Для проведения ножных ванн справедливы следующие утверждения, кроме:

- 1) температура горячей воды 42°C
- 2) начальная температура холодной воды 37°C
- 3) каждые 2 дня температуру снижают на 2°C
- 4) конечная температура 20°C
- 5) общая продолжительность процедуры 8 – 12 мин
- 6) попеременно в холодной (2 мин) и в горячей воде (3 мин)

17. Что не относится особенностям общего обливания:

- 1) в первую очередь обливают спину
- 2) обливают голову ребенка
- 3) затем обливают грудь и живот
- 4) заканчивают обливанием левого правого плеча
- 5) продолжительность до 1,5 мин
- 6) температура воды для детей 1 – 3 лет - 34°C
- 7) детям с 4 лет начальная температура воды - 33°C

Ответы: 1-3); 2-4); 3-1); 4-4); 5-1); 6-1); 7-2); 8-3); 9-1); 10-1); 11-2); 12-4); 13-3); 14-1); 15-5); 16-3); 17-2).

4) Подготовить и оформить рефераты на темы «Сущность, основные принципы закаливания и правила проведения процедур», «Профилактика нарушения осанки, плоскостопия, близорукости», «Гимнастика и аэробные виды нагрузок».

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	ред. А. С. Калмыкова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.	20	
2	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.	20	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).
2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраст учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

Раздел 2. Профилактическая работа по охране здоровья детей.

Тема 2.3: Профилактика социально-опасного положения детей. Профилактика табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди детей и подростков.

Цель занятия: Ознакомить студентов с особенностями профилактики социально-опасного положения детей, профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди детей и подростков

Задачи: Изучить особенности психологии подросткового периода, профилактику подросткового суицида и профилактику жестокого обращения с ребёнком, особенности проблем табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди детей и подростков, влияние этих вредных привычек на организм, а также виды и методы профилактики..

Обучающийся должен знать: анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка; психологические особенности подросткового возраста; виды и методы профилактики жестокого обращения с детьми; признаки эмоциональных нарушений; признаки суицидальной угрозы и уровни профилактики суицида, сущность проблем табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании; влияние вредных привычек на организм ребенка; направления профилактики алкоголизма, пьянства, табакокурения, наркомании и токсикомании.

Обучающийся должен уметь: провести беседу об особенностях психологии подросткового периода; дать рекомендации семье по профилактике подросткового суицида; провести беседу в семье с целью профилактики жестокого обращения с детьми. Выявлять факторы, провоцирующие пьянство, табакокурение, токсикоманию и наркоманию; дать рекомендации семье по профилактике «пассивного курения»; провести беседу о влиянии никотина, алкоголя, наркотиков на формирование отклонений в состоянии здоровья детей и подростков.

Обучающийся должен владеть: составлением презентации по теме доклада.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Особенности психологии подросткового периода.
2. Подростковый суицид – сущность проблемы.
3. Признаки эмоциональных нарушений.
4. Признаки суицидальной угрозы.
5. Уровни профилактики суицида.
6. Жестокое обращение с ребенком – сущность проблемы.
7. Невнимание к ребенку.
8. Виды насилий.
9. Профилактика жестокого обращения с ребенком.
10. Табакокурение и здоровье.
11. Состав табачного дыма.
12. Угроза «пассивного курения».
13. Социальные факторы формирования и поддержания курения детей и подростков.
14. Особенности личности подростков и их влияние на возникновение раннего табакокурения.
15. Виды профилактики табакокурения.
16. Алкоголь и подросток.
17. Причины подросткового алкоголизма.
18. Влияние алкоголя на организм подростка.
19. Риск алкоголизма среди подростков.
20. Группы лиц по отношению к алкоголю.
21. Профилактика алкоголизма и пьянства.
22. Наркотики и подросток.
23. Наркотические вещества и их классификация.
24. Что такое наркомания?
25. Влияние наркотиков на органы и системы.
26. Симптомы и признаки употребления подростками наркотических средств и психотропных веществ.

27. Профилактика наркомании.
28. Токсикомания и ее влияние на организм.
- 29 Профилактика токсикомании.

2. Практическая работа.

Освоить практический навык: составление презентации по теме доклада.

Цель работы: обучить умению составлять презентации по теме доклада.

Методика проведения работы:

Составить план выступления.

Сделать слайды в количестве 12-15 по теме выступления.

Результаты: представить презентацию преподавателю для обсуждения.

Выводы: Современных детей и подростков к агрессивным, противоправным поступкам подталкивает нарушение взаимоотношений с окружающим миром. Основная задача педиатра – помочь ребенку найти свое место в жизни и развить свои потенциальные способности, прежде оценив его индивидуальные физические и психические особенности и уровень здоровья. Педиатр должен уметь определять стратегию и тактику профилактических мероприятий подросткового суицида и жестокого обращения с ребенком.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Подросток 15-ти лет, размышляющий о суициде. Каковы должны быть особенности беседы с этим ребенком?

- Внимательно слушать собеседника, так как подростки часто страдают от одиночества и невозможности излить перед кем-то свою душу.
- Правильно формировать вопросы, спокойно и доходчиво расспрашивая о сути тревожащей ситуации, интересоваться, какая помощь необходима.
 - Не выражать удивления от услышанного и не осуждать за любые, самые шокирующие высказывания.
 - Не спорить и не настаивать на том, что его беда ничтожна, не настаивать, что ему живется лучше других, так как высказывания типа «у всех есть такие же проблемы» заставляют подростка ощущать себя ненужным и бесполезным.
 - Постараться изменить романтико-трегедийный ореол представлений подростка о собственной смерти.
 - Не предлагать неоправданных утешений, поскольку подростки зачастую не способны принять советы, но подчеркнуть временный характер проблем.
 - Привести конструктивные способы решения проблемы, которая мучит подростка.

Одновременно следует стремиться вселить в подростка надежду, которая, однако, должна быть реалистичной.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Ребенок 13 лет. Имеет склонность к суициду. Какие приемы и методы предупреждения суицида можно использовать в непосредственной работе с ребенком?

4. Задания для групповой работы

Составить 15 правил общения с человеком с суицидальными мыслями.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

Составить таблицы «Группы лиц по отношению к алкоголю», «Методы профилактики пьянства и алкоголизма».

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Особенности психологии подросткового периода.
2. Подростковый суицид – сущность проблемы.

3. Признаки эмоциональных нарушений.
4. Признаки суицидальной угрозы.
5. Уровни профилактики суицида.
6. Жестокое обращение с ребенком – сущность проблемы.
7. Невнимание к ребенку.
8. Виды насилий.
9. Профилактика жестокого обращения с ребенком.
10. Табакокурение и здоровье.
11. Состав табачного дыма.
12. Угроза «пассивного курения».
13. Социальные факторы формирования и поддержания курения детей и подростков.
14. Особенности личности подростков и их влияние на возникновение раннего табакокурения.
15. Виды профилактики табакокурения.
16. Алкоголь и подросток.
17. Причины подросткового алкоголизма.
18. Влияние алкоголя на организм подростка.
19. Риск алкоголизма среди подростков.
20. Группы лиц по отношению к алкоголю.
21. Профилактика алкоголизма и пьянства.
22. Наркотики и подросток.
23. Наркотические вещества и их классификация.
24. Что такое наркомания?
25. Влияние наркотиков на органы и системы.
26. Симптомы и признаки употребления подростками наркотических средств и психотропных веществ.
27. Профилактика наркомании.
28. Токсикомания и ее влияние на организм.
29. Профилактика токсикомании.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Подростковый возраст характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:
 - 1) усиленного роста трубчатых костей
 - 2) дисгармоничности физического развития
 - 3) изменения внешнего облика
 - 4) артериальной гипертензии
2. Темп полового созревания подростка влияет:
 - 1) на условия жизни
 - 2) поведение
 - 3) учебу в школе
 - 4) умственные способности
3. На основании каких признаков можно заподозрить у ребенка склонность к суициду:
 - 1) эмоциональных нарушений
 - 2) употребления алкоголя
 - 3) табакокурения
 - 4) токсикомании
4. Группы признаков, свидетельствующих о суицидальной угрозе, - это все, кроме:
 - 1) поведенческих
 - 2) социальных
 - 3) словесных
 - 4) эмоциональных
5. К какому уровню относят вторичную профилактику суицида:
 - 1) первому
 - 2) второму

- 3) третьему
 - 4) четвертому
6. Что относится к признакам эмоциональных нарушений:
- 1) бессонница или повышенная сонливость
 - 2) потеря аппетита или обжорство
 - 3) пренебрежительное отношение к своему внешнему виду
 - 4) чувство одиночества, вины или грусти
 - 5) уход от контактов, изоляция от друзей и семьи
 - 6) погружение в размышление о смерти
 - 7) все перечисленное
 - 8) отсутствие планов на будущее
 - 9) пессимистическая оценка своего нынешнего состояния
7. Создание общих школьных программ психического здоровья, такой среды в школе, в которой дети чувствуют заботу, комфорт, любовь. Организация внеклассной воспитательной работы. Все эти мероприятия имеют цель:
- 1) выделение группы риска для предупреждения самоубийств
 - 2) повышение групповой сплоченности в школе
 - 3) предотвращение самоубийства
 - 4) смягчение последствий
 - 5) предотвращение вероятности возникновения таких случаев в будущем
8. Признаками невнимания к ребенку могут быть:
- 1) ребенок выглядит подавленным, грустным
 - 2) неохотно вступает в контакт
 - 3) все перечисленное
 - 4) стремится избежать новых впечатлений
 - 5) не интересуется игрушками
 - 6) наблюдается задержка роста
 - 7) нарушения моторного и познавательного развития
9. Такие патогномичные признаки как кровоподтеки, следы ударов, следы щипков, следы связывания веревками, ожоги от сигарет свидетельствуют о следующем виде насилия:
- 1) эмоциональном
 - 2) сексуальном
 - 3) физическом
10. Профилактика жестокого обращения с ребенком заключается:
- 1) во всем перечисленном
 - 2) в бескорыстной любви детям
 - 3) в понимании, что ребенок беззащитен
 - 4) в родительской любви, заботе и уважении
- Ответы: 1-4); 2-2); 3-1); 4-2); 5-3); 6-7); 7-2); 8-3); 9-3); 10-1).
1. К клиническим проявлениям никотиновой интоксикации не относится:
- 1) кашель, затрудненное шумное дыхание
 - 2) понижение продукции мокроты
 - 3) системная вазоконстрикция
 - 4) тошнота или рвота
 - 5) усиление бессонницы
 - 6) тремор рук
2. Основное вещество в табаке, вызывающее пристрастие и патологическое воздействие на органы и системы организма:
- 1) аммоний
 - 2) никотин
 - 3) смола
 - 4) угарный газ
 - 5) синильная кислота

3. Негативным влиянием никотина на организм курильщика не является:
- 1) разрушительные изменения в головном и спинном мозге
 - 2) увеличение количества кортикостероидов, адреналина и норадреналина
 - 3) увеличение скорости сокращения миокарда
 - 4) увеличение минутного и ударного объема сердца
 - 5) расширение коронарных сосудов
 - 6) кислородное голодание миокарда
4. Для синильной кислоты, как компонента табачного дыма, справедливы следующие утверждения, кроме:
- 1) уменьшает способность клеток организма утилизировать кислород
 - 2) способствует снижению остроты зрения
 - 3) притупляет вкусовые ощущения
 - 4) не влияет на обоняние и цветоощущение
5. У курящих подростков наблюдаются:
- 1) стойкая гипотония, нарушения сердечного ритма
 - 2) стойкая гипертония
 - 3) ССС не страдает
6. Негативное воздействие табакокурения на организм подростка заключается в следующем:
- 1) пагубное влияние на слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов
 - 2) повышается секреция слизи
 - 3) развивается хронический бронхит
 - 4) мокрота серого цвета
 - 5) снижается сопротивляемость легких инфекционным заболеваниям
 - 6) снижается жизненная емкость легких
 - 7) высокий уровень развития рака легких
 - 8) все перечисленное верно
7. Исключите из перечня внешних проявлений «пассивного курения» неверный ответ:
- 1) раздражение слизистой носа и глаз
 - 2) головная боль
 - 3) кашель
 - 4) снижение работоспособности
 - 5) боль в животе
8. Фактором защиты от риска табакокурения не может быть:
- 1) семейная стабильность и сплоченность
 - 2) высокая самооценка
 - 3) низкий уровень преступности в регионе
 - 4) неуверенность в себе
 - 5) средний и высокий уровень доходов в семье
9. К методам вторичной профилактики табакокурения относятся все, кроме:
- 1) индивидуальной консультации психолога
 - 2) обучения методам релаксации
 - 3) иглорефлексотерапии
 - 4) групповых тренинг-дискуссий
10. Наиболее характерные причины первого употребления алкоголя после 14 – 15 лет:
- 1) «семейные праздники»
 - 2) «торжество»
 - 3) «уговорили», «все пьют и я пил»
 - 4) «приход гостей»
11. Что не относится к негативному влиянию алкоголя на организм подростка?
- 1) высокая устойчивость к инфекционным заболеваниям
 - 2) задержка развития мышления
 - 3) жировое перерождение клеток печени
 - 4) панкреатит

- 5) тахикардия
- 6) перепады артериального давления
12. Когда подросток просто пробует спиртное раз или два, то это называется:
 - 1) эпизодическое употребление
 - 2) систематическое употребление
 - 3) экспериментальное употребление
13. К направлениям первичной профилактики подросткового алкоголизма относятся все, кроме:
 - 1) воспитательной работы
 - 2) формирования трезвеннических установок
 - 3) санитарно-гигиенического воспитания
 - 4) диспансерного наблюдения
14. Состояние наркомании характеризуется:
 - 1) непреодолимым желанием или потребностью продолжать принимать наркотики
 - 2) стремлением увеличивать дозы
 - 3) психической зависимостью от воздействия наркотика
 - 4) всем перечисленным
 - 5) физической зависимостью от воздействия наркотика
15. Четвертый этап так называемого синдрома наркомании:
 - 1) толерантность
 - 2) абстиненция (синдром отнятия)
 - 3) начальная эйфория
 - 4) зависимость
16. К гибели наркоманов не приводит:
 - 1) сепсис, пневмония, ВИЧ-инфекция
 - 2) ринит
 - 3) передозировка
 - 4) травмы в дорожно-транспортных происшествиях
 - 5) хроническая печеночная недостаточность
 - 6) отравления некачественными наркотиками
17. Физиологическими признаками употребления подростками наркотических средств и психотропных веществ не является:
 - 1) бледность или покраснение кожи
 - 2) расширенные или суженные зрачки
 - 3) покрасневшие или мутные глаза
 - 4) несвязная, замедленная или ускоренная речь
 - 5) потеря аппетита, похудение или чрезмерное употребление пищи
 - 6) хронический кашель
 - 7) хорошая координация движений
 - 8) резкие скачки артериального давления
 - 9) расстройства желудочно-кишечного тракта
18. К поведенческим признакам употребления подростками наркотических средств и психотропных веществ не относится:
 - 1) беспричинное возбуждение, вялость
 - 2) бессонница или сонливость
 - 3) ухудшение памяти и внимания
 - 4) уходы из дома, прогулы в школе
 - 5) хронический кашель
 - 6) частая и резкая смена настроения
 - 7) снижение успеваемости в школе
 - 8) постоянные просьбы дать денег
 - 9) пропажа из дома вещей
 - 10) частое вранье, изворотливость, лживость

19. Очевидные признаки употребления подростками наркотических средств и психотропных веществ:

- 1) следы от уколов (особенно на венах), порезы, синяки
- 2) бумажки и денежные купюры, свернутые в трубочки
- 3) закопченные ложки, фольга
- 4) капсулы, пузырьки, жестяные банки
- 5) пачки лекарств снотворного или успокоительного действия
- 6) все перечисленное
- 7) папиросы в пачках из-под сигарет

20. Токсикомания – это:

- 1) злоупотребление наркотиками
- 2) злоупотребление медикаментозными препаратами
- 3) злоупотребление веществами, которые не входят в группу наркотиков, но обладают тем же действием
- 4) злоупотребление отравляющими веществами

21. К стратегиям профилактики нарко- и токсикомании относятся все, кроме:

- 1) изоляции из общества
- 2) создания концепции и модели профилактики
- 3) развития системы антинаркотического воздействия
- 4) развития волонтерского движения

Ответы: 1-2); 2-2); 3-5); 4-4); 5-1); 6-8); 7-5); 8-4); 9-3); 10-3); 11-1); 12-3); 13-4); 14-4); 15-2); 16-2); 17-7); 18-5); 19-6); 20-3); 21-1).

) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

4) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине подготовить доклад и презентацию по теме:

1. Табакокурение, влияние его на организм, профилактика.
2. Алкоголизм, влияние его на организм, профилактика.
3. Наркомания, влияние его на здоровье, профилактика.
4. Токсикомания, влияние ее на здоровье, профилактика.

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	ред. А. С. Калмыкова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.	20	
2	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова, Р. Р.:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 328 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.	20	

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей [Электронный ре-	/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -		(ЭБС «Консультант студента»).

	курс]: учебник				
2	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]:	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		(ЭБС «Консультант студента»).
3	Основы питания детей раннего возраст учебное пособие для студентов медицинских вузов	/ сост. В.А. Беляков и др.	Киров, 2016. – 62 с.		(ЭБС «Консультант студента»).
4	Аспекты формирования здоровья подростков (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Пономарева О.В., Докучаева С.В., Ляпунова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. - 89 с.	57	
5	Возрастные аспекты формирования здоровья детей (учебное пособие)	Лежнина И.В., Кашин А.В., Докучаева С.В., Ляпунова Е.В., Пономарева О.В	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. -	37	

Зачетное занятие.

Цель: оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль освоения результатов.

Задания- см. приложение Б.

Составитель: И.В.Попова

Зав. Кафедрой В.А. Беляков

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

Кафедра Пропедевтики детских болезней

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Основы формирования здоровья детей»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их	З4. Принципы здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	У4. Проводить беседы по здоровому образу жизни, здоровому питанию и режимам двигательной активности.	В4. Навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.	Раздел 1. Формирование здоровья детей Раздел 2. Профилактическая работа по охране здоровья детей	12 семестр

	раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания					
ПК-15	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	31. Факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	У1. Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В1. Методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	Раздел 1. Формирование здоровья детей Раздел 2. Профилактическая работа по охране здоровья детей	12 семестр

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания	Оценочное средство
-----------------------	-----------------------------	--------------------

	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-1 (4)						
Знать	Фрагментарные знания принципов здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	Общие, но не структурированные знания принципов здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	Сформированные систематические знания принципов здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	Сформированное умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о прин-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения бесед по	Успешное и систематическое применение навыков проведения бесед по формированию здорового	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование,	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование,

	принципах здорового питания.	ципах здорового питания.	формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.	го образа жизни, о принципах здорового питания.	прием практических навыков	прием практических навыков
ПК-15 (1)						
Знать	Фрагментарные знания факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	Общие, но не структурированные знания факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания факторов формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	Сформированные систематические знания факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов фи-	Сформированное умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, зака-	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков

	спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	образ жизни.	физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.		
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	Успешное и систематическое применение навыков владения методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Вопросы к зачету по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» (ПК-1, ПК-15):

- 1) Что такое «формирование здоровья», дайте определение.
- 2) Элементы, составляющие пространство управления здоровьем детей (пренатальный и постнатальный комплексы).
- 3) Факторы, определяющие формирование здоровья детей.
- 4) Управление формированием здоровья детей.
- 5) Понятие «воспитание», элементы воспитания.
- 6) Общение с новорожденным ребенком и первые игрушки.
- 7) Режим дня, воспитание и игрушки ребенка первого года жизни.
- 8) Режим дня, воспитание игры и игрушки детей от 1 года до 7 лет.
- 9) Режим дня школьника.
- 10) Психика школьника.
- 11) Сущность закаливания и какое значение оно имеет для организма ребенка.
- 12) Основные принципы закаливания и правила проведения процедур.
- 13) Закаливание воздухом.
- 14) Закаливание солнечными лучами.
- 15) Закаливание водой.
- 16) Общие принципы физического воспитания детей.
- 17) Массаж и упражнения для детей первого года жизни.
- 18) Упражнения для детей в возрасте от 1 года до 3 лет.
- 19) Упражнения для детей от 4 до 7 лет.
- 20) Физкультура и спорт школьников.
- 21) Оптимизация двигательной активности детей и подростков

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Оценка физического развития включает следующие методы, кроме (ПК-1, ПК-15):

- 1) соматометрические
- 2) физиометрические
- 3) соматоскопические
- 4) оценка анамнеза
- 5) метод индексной оценки
- 6) метод сигмальных отклонений
- 7) центильный метод

2. Какие бывают типы акселерации (ПК-1, ПК-15):

- 1) дисгармоничная
- 2) верхнегармоничная
- 3) гармоничная
- 4) негармоничная
- 5) нижнегармоничная

3. Биологический возраст – это достигнутый уровень (ПК-15):

- 1) морфологического развития организма
- 2) морфофункционального развития организма
- 3) функционального развития организма

4. В структуре патологии подросткового возраста лидируют (ПК-1, ПК-15):

- 1) врожденная патология развития
- 2) нарушения функции репродуктивных органов
- 3) специфические инфекции мочеполовой сферы

5. Наиболее важные требования к контрацепции для подростков (ПК-15):

- 1) надежное предупреждение беременности
- 2) защита от ИППП
- 3) обратимость метода контрацепции
- 4) все перечисленное

6. Шестым критерием комплексной оценки состояния здоровья детей являются данные (ПК-15):

- 1) физического развития
- 2) о наличии хронических заболеваний
- 3) анамнеза
- 4) о наличии врожденных пороков развития
- 5) резистентность организма
- 6) функционального состояния организма

7. В женском молоке по сравнению с коровьим (ПК-1, ПК-15):

- 1) содержание белков выше
- 2) содержание белков ниже
- 3) преобладают мелкодисперсные белки
- 4) преобладают крупнодисперсные белки
- 5) содержится таурин

8. Сколько раз в сутки надо кормить здорового новорожденного (ПК-15):

- 1) 4-5
- 2) 6-7
- 3) 8-9
- 4) свободное кормление
- 5) 7-8

9. Здоровым детям начинать вводить прикормы следует в (ПК-15):

- 1) 2-3 месяца
- 2) 7-8 месяцев
- 3) 5-6 месяцев
- 4) 4-6 месяцев
- 5) 1-2 месяца

10. Суточный объем питания ребенка до 1 года не должен превышать (ПК-15):

- 1) 1000 мл
- 2) 1200 мл
- 3) 900 мл
- 4) 1500 мл

11. В дошкольном возрасте ребенок должен проходить комплексное обследование (ПК-1, ПК-15):

- 1) однократно
- 2) дважды
- 3) трижды

12. К первичным факторам риска заболеваний относятся (ПК-1, ПК-15):

- 1) курение, алкоголизм
- 2) эндокринопатия
- 3) несбалансированное питание
- 4) гиподинамия
- 5) психоэмоциональный стресс
- 6) артериальная гипертензия
- 7) избыточная масса тела
- 8) аллергия

13. Третичная профилактика проводится (ПК-1, ПК-15):

- 1) при наличии заболевания для предупреждения его рецидивов
- 2) для профилактики осложнений
- 3) при отсутствии болезни

14. Выберите основной признак, не свидетельствующий о необходимости перевода ребенка на режим более старшего возраста (ПК-1, ПК-15):

- 1) возраст ребенка
- 2) длительное засыпание при укладывании на дневной сон
- 3) раннее пробуждение после ночного и дневного сна
- 4) активность в конце бодрствования

15. Выберите показатель, который является ведущим в воспитании двигательной сферы ребенка 7 мес (ПК-15):

- 1) умение садиться
- 2) сидение
- 3) ползание
- 4) умение вставать

16. Воспитание – это (ПК-1, ПК-15):

- 1) целенаправленное руководство развитием ребенка
- 2) все перечисленное
- 3) подготовка его к жизни и труду в обществе
- 4) сложный, многосторонний процесс

17. Патологическая адаптация – это (ПК-1, ПК-15):

- 1) образование психотических и невротических синдромов
- 2) формирование девиантного поведения
- 3) формирование соматической патологии
- 4) возникновение конфликтов с воспитателем

18. К медицинским группам физической культуры относится (ПК-1, ПК-15):

- 1) основная группа
- 2) специальная группа
- 3) подготовительная группа
- 4) все перечисленные группы

19. Сущность закаливания состоит в (ПК-1, ПК-15):

- 1) тренировке механизмов терморегуляции
- 2) тренировке механизмов пищеварения
- 3) тренировке функции внешнего дыхания

20. У курящих подростков наблюдаются (ПК-1, ПК-15):

- 1) стойкая гипотония, нарушения сердечного ритма
- 2) стойкая гипертония
- 3) ССС не страдает

2 уровень:

1. Укажите правильное соответствие возрастного типа телосложения и временного промежутка, его характеризующего (ПК-1, ПК-15):

- А. тип грудного ребенка
Б. тип ребенка первой полноты
В. тип ребенка первого ростового сдвига
Г. тип ребенка второй полноты
Д. тип ребенка второго ростового сдвига
- 1) для мальчиков 12-17 лет, для девочек 10-14 лет
 - 2) от 1 до 3 лет
 - 3) 4-6 лет
 - 4) первый год жизни

2. Укажите правильное соответствие квартала жизни детей первого года и ежемесячного увеличения роста (ПК-1, ПК-15):

- А. первый
Б. второй
В. третий
Г. четвертый
- 1) на 1,5 см
 - 2) на 1,0 см
 - 3) на 2,5 см
 - 4) на 3 см

3. Укажите правильное соответствие локомоторных функций ребенка первого года жизни и времени их появления (ПК-1, ПК-15):

- А. ползает
Б. произвольно удерживает предметы
В. ходит с поддержкой
Г. стоит самостоятельно
Д. ходит самостоятельно
- 1) к 10 месяцам

- 2) к 11 месяцам
- 3) к 7 месяцам
- 4) к 11,5-12 месяцам
- 5) к 8 месяцам

4. При оценке нервно-психического развития детей укажите правильное соответствие возраста детей и декретированных сроков (ПК-1, ПК-15):

А. для детей первого года жизни

Б. на втором году жизни

В. на третьем году жизни

1) раз в полгода

2) ежемесячно

3) раз в квартал

5. При отнесении ребенка к группе часто болеющих детей укажите правильное соответствие возраста ребенка и количества острых заболеваний в течение календарного года (ПК-1, ПК-15):

А. на первом году жизни

Б. на 2-3 году жизни

В. на 4-6 году жизни

Г. в возрасте старше 6 лет

1) 5 и более заболеваний

2) 4 и более заболеваний

3) 6 и более заболеваний

4) 3 и более заболеваний

3 уровень:

1. Женщина 35 лет, страдающая бронхиальной астмой, родила в срок. Состояние ребенка удовлетворительное. Масса при рождении 3300 г, рост 51 см. К груди ребенок приложен через 6 часов. Грудь взял хорошо, на 6-разовом кормлении. У матери плоские соски. Транзиторная убыль массы 9%. К 10-му дню жизни не выдерживает промежутки между кормлениями. **(ПК-1, ПК-15)**

1. Укажите основную причину гипогалактии:

1. Возраст женщины 35 лет

2. Плоские соски

3. Позднее первое прикладывание к груди

4. 6-разовое кормление

5. Заболевание матери

2. Что необходимо сделать в первую очередь в этой ситуации?

1. Провести контрольное взвешивание

2. Изменить режим питания матери

3. Сцеживать после каждого кормления остатки молока

4. Увеличить число кормлений до 7-10 раз

5. Кормить через накладку

3. Какой % допустим при транзиторной убыли массы?

1. 6-8%

2. 9-10%

3. 12-14%

1. Ребенок 1 года 7 мес. Детское учреждение не посещает, анамнез благополучный; физическое развитие и НПП соответствуют возрастной норме; 3 раза за последний год болел ОРЗ; уровень основных функций нормальный; при осмотре — соматически здоров. **(ПК-1, ПК-15)**

2. К какой группе здоровья можно отнести этого ребенка:

1. к I

2. к II

3. к III

3. Укажите правильный порядок исследования критериев здоровья
 1. оценка ФР
 2. сбор анамнеза
 3. оценка резистентности
 4. установление диагноза
 5. оценка НПР
 6. оценка функционального состояния
4. Как часто ребенок должен проходить комплексное обследование:
 1. однократно
 2. двукратно
 3. трижды

3. Ребенку 3 месяца. Проверьте его нервно-психическое развитие. (ПК-1, ПК-15)
1. По каким линиям необходимо оценивать нервно-психическое развитие ребенка?
 1. анализатор зрительный
 2. движения общие
 3. речь понимания
 4. речь активная
 5. анализатор слуховой
 6. эмоции
 7. движение руки
 8. навыки
2. Оцените показатели нервно-психического развития ребенка в 3 мес:
 1. лежа на животе поднимает голову и опирается на предплечья
 2. на общение отвечает "комплексом оживления"
 3. переворачивается с живота на спину
 4. гулит
3. Какой группе нервно-психического развития соответствует:
 1. 1
 2. 2
 3. 3
 4. 4
 5. 5

Критерии оценки:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи для текущего контроля и для промежуточной аттестации

Ситуационная задача 1. Ребенок в возрасте 8 дней, от 2-й беременности, первых родов, от молодых, здоровых родителей. Первая беременность закончилась ее прерыванием за 5 мес до настоящей. Беременность протекала с токсикозом в 1-й половине, угрозой выкидыша, женщина была госпитализирована в отделение патологии беременности. Роды произошли на 38-й нед беременности. Общая продолжительность родов – 12 ч, безводный период – 10 ч. Родился мальчик, после рождения закричал сразу. Масса тела – 2950 г, длина тела – 49 см. Приложили к груди на 3-й день, сосал вяло. В дальнейшем прикладывали через кормление. Выписан из роддома на 6-й день. Масса на момент выписки – 2850 г. Имеются ли неблагоприятные факторы, способные влиять на дальнейшее развитие ребенка или возникновение заболеваний? (ПК-1, ПК-15)

Ситуационная задача 2. Девочка Н., возраст 2 года 3 мес. Длина тела 82 см, окружность груди 50 см, масса тела 11,5 кг. Оценить физическое развитие.

Мальчик С., возраст 8 лет Длина тела 135 см, окружность груди 69 см, масса тела 40 кг. Оценить физическое развитие. (ПК-1, ПК-15)

Ситуационная задача 3. Исходные данные: Показатели нервно-психического развития ребенка в 9 мес. Ребенок самостоятельно ходит, пьет из чашки самостоятельно, встает и стоит с поддержкой, знает 10-12 слов. Оцените отдельные линии и дайте заключение по НПР. (ПК-1, ПК-15)

Ситуационная задача 4. В день здорового ребенка к участковому врачу-педиатру в детскую поликлинику пришла мама с дочкой 7-ми месяцев. Мама жалоб не предъявляет. Девочка здорова. (ПК-1, ПК-15)

Вопросы:

1. Какие рекомендации может дать врач-педиатр маме 7-ми месячной девочки по поводу режима?
2. Какие правила следует соблюдать, укладывая ребенка первого года жизни спать?
3. Какие специфические средства физического воспитания для этого ребенка можно посоветовать?
4. Какое значение имеет массаж для ребенка на первом году жизни?
5. Какие закаливающие процедуры можно порекомендовать ребенку в таком возрасте?

Ситуационная задача 5. Девочка 14 лет 2 мес. 11 дней. Паспортный возраст 14 лет. Длина тела 150 см, масса тела 41 кг, окружность груди 67 см. Жизненная емкость легких 1,65 л/мин Мышечная сила правой руки 19кг, левой руки 18 кг. Физическая работоспособность 95 вт. Систолическое артериальное давление 100 мм.рт.ст., диастолическое артериальное давление 55 мм.рт.ст. Половая формула - $Ma_2P_1Ax_1Me_0$. Проведите оценку физического развития. (ПК-1, ПК-15)

Критерии оценки.

- «отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- «хорошо» - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- «удовлетворительно» - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- «неудовлетворительно» - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

3.4. Перечень практических навыков (ПК-1, ПК-15):

1. Дать рекомендации семье по профилактике пассивного курения
2. Провести беседу о влиянии никотина на формирования отклонений в состоянии здоровья детей и подростков
3. Выявить факторы, определяющие формирование здоровья ребенка;

4. Собрать анамнез у родителей; Сделать заключение с выделением факторов риска;
5. Определить группу риска новорожденного
6. Определить группу здоровья
7. Проводить антропометрические измерения – взвешивание и измерение длины тела, измерение окружностей грудной клетки и головы.
8. Освоить центильный метод оценки физического развития детей.
9. Дать заключение по физическому развитию ребенка
10. Рассчитать и оценить индексы: массо-ростовой, упитанности, пропорциональности Чулицкой, Эрисмана.
11. Оценить полученные антропометрические данные по эмпирическим формулам, центильным таблицам
12. Оценивать вторичные половые признаки по стадиям
13. Дать заключение по степени полового развития
14. Проверить двигательные умения.
15. Оценить эмоциональный статус, развитие речи, зрительно-ориентировочные реакции, навыки ребенка, понимание речи.
16. Оценить группу НПР ребенка.
17. Дать заключение по НПР
18. Проверить двигательные умения.
19. Дать рекомендации по питанию беременной и кормящей женщины.
20. Определить необходимый суточный объем пищи для новорожденного.
21. Определить фактическое потребление ребенком основных пищевых ингредиентов и калорий.
22. Назначить коррекцию питания.
23. Оценить достаточность питания.
24. Назначить часы и число кормлений, интервалы между ними в соответствии с возрастом ребенка.
25. Составить диету ребенку.
26. Дать рекомендации по срокам введения блюд прикорма и технике их приготовления.
27. Провести коррекцию питания.
28. Выбрать смесь, исходя из индивидуальных особенностей ребенка.
29. Приготовить смесь, руководствуясь правилами.
30. Рассчитать суточный и разовый объем кормления.
31. Рассчитать потребность ребенка в основных пищевых ингредиентах, калориях при искусственном вскармливании.
32. Составить суточный рацион питания ребенку старше года.
33. Дать рекомендации матери по питанию ребенка старше 1-го года. Назначить питание ребенку с рахитом, гипотрофией, анемией.
34. Дать рекомендации матери по проведению массажа и комплекса упражнений для детей первого года жизни
35. Дать рекомендации матери по проведению закаливания
36. Дать рекомендации матери по режиму дня ребенка первого года жизни
37. Дать рекомендации матери по подбору игрушек для ребенка различного возраста
38. Дать рекомендации матери по проведению комплекса упражнений для ребенка первого года жизни
39. Дать рекомендации матери по проведению упражнений для детей от 1 года до 3 лет.
40. Дать рекомендации семье по профилактике пассивного курения
41. Провести беседу о влиянии никотина на формирования отклонений в состоянии здоровья детей и подростков

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных

понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.5. Примерные задания для написания рефератов (ПК-1, ПК-15):

Темы рефератов:

1. Цели и задачи профилактической педиатрии. Конвенция о правах ребенка
2. Закономерности развития ребенка. Факторы, определяющие формирование здоровья детей.
3. Влияние окружающей среды на формирование здоровья ребёнка. Факторы, влияющие на здоровье эмбриона и новорожденного
4. Внутриутробное воспитание будущего ребенка. Роль семьи в формировании здоровья и развития детей
5. Репродуктивное здоровье. Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье. Половое развитие основные этапы.
6. Становление лактации у матери. Этапы.
7. Особенности молозива, переходного и зрелого молока. Значения молозива в питании детей. Основные принципы питания ребенка в родильном доме
8. Преимущества грудного вскармливания. Физико-химические и биологические свойства грудного молока
9. Режим и диета беременной женщины и кормящей женщины.
10. Вскармливание недоношенных детей. Смеси для недоношенных.
11. Требования, предъявляемые к пище детей старше года (объем, консистенция, способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид и т. д.).
12. Лечебные столы питания в детских больницах для детей различного возраста
13. Питание детей старше года. Организация питания в детских дошкольных учреждениях.
14. Питание школьников. Организация питания в школах.
15. Сущность, основные принципы закаливания и правила проведения процедур. Закаливание воздухом, солнечными лучами, водой
16. Общие принципы физического воспитания детей. Физкультура и спорт школьников
17. Режим дня, воспитание и игрушки детей раннего возраста
18. Режим дня, воспитание, игры и игрушки детей дошкольного возраста
19. Режим дня школьника, психика подростка
20. Общие принципы физического воспитания детей
21. Табакокурение детей и подростков: состояние проблемы
22. Компоненты табачного дыма, формирующие наркозависимость у подростков и определяющие вредность курения
23. Влияние никотина на нарушение деятельности нервной системы и формирования отклонений в состоянии здоровья детей и подростков. Влияние «Пассивного курения» на формирование здоровья ребенка
24. Социальные факторы формирования и поддержания курения детей и подростков
25. Особенности личности подростков и их влияние на возникновение раннего табакокурения.
26. Организация профилактики табакокурения у подростков
27. Методы борьбы с никотиноманией

Этапы написания реферативного обзора:

При написании реферата следует выделить следующие разделы:

1. Описание принципа метода.
2. Схема проведения методики.
3. Учет результатов исследования.
4. Нормальные значения исследуемых показателей.
5. Преимущества и недостатки методики.
6. Интерпретация результатов, значение для клиники.
7. Список литературы.

Правила оформления реферата

Объем реферата должен составлять до 20 страниц машинописного текста и **обязательно** включать:

1. Титульный лист (образец) – 1 страница
2. План – 2 страница
3. Введение – 3 страница.
4. Содержание - 4-18 страницы
5. Заключение – 19 страница
6. Список литературы (не менее 5 источников: книги, монографии, журнальные статьи и ссылки на источники из Интернета).

При необходимости (по желанию студента) материал может содержать рисунки, таблицы. Защита реферата происходит на одном из занятий. В течение 5-7 минут студент коротко рассказывает о содержании реферата.

Критерии оценки

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы-

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины.

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается индивидуальное задание с перечнем практических навыков, требующих проведения у постели больного или на симуляторах. После получения индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции продемонстрировать практические навыки в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки

уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4. Методика проведения защиты рефератов

Реферат - самостоятельная работа (проект), требующая от обучающегося анализа и обобщения информации, самостоятельно найденной в различных источниках. Этапы реализации методики включают : Утверждение темы рефератов. Преподаватель предлагает определенный набор готовых тем с возможностью предложения своей темы. Рецензирование реферата преподавателем, который оценивает работу по нескольким показателям: глубине раскрытия темы, правильности употребления терминологии, количеству и качеству использованных источников информации, обоснованности выводов, оформлению работы. Защита реферата. Каждый обучающийся делает доклад (8 – 10 минут) по основному содержанию реферата с использованием наглядных средств предъявления информации: плакатов, раздаточного материала. Доклад может сопровождаться компьютерной презентацией. Вопросы докладчику задают не только преподаватели, но и другие обучающиеся. На защите кроме содержательной стороны реферата оценивается способность обучающегося обобщить собственную работу при составлении доклада, свобода владения темой, умение.

Составитель: доцент кафедры
пропедевтики детских болезней И.В.Попова

Зав. кафедрой пропедевтики
детских болезней В.А. Беляков