

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Оценочные материалы

по дисциплине **Основы формирования здоровья детей**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично):

профессиональных (ПК):

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	ИД-2 ОПК-8 Уметь разрабатывать план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-8	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

ОПК- 8:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Критические состояния развития у детей:

- 1) являются проявлением нарушений процесса развития
- 2) возникают в момент смены фаз развития органов и систем детского организма
- 3) являются закономерностью процесса развития
- 4) имеют причиной своего формирования действие болезнетворных факторов
- 5) имеют причиной своего формирования процессы роста и развития
- 6) позволяют детскому организму выйти на новую, более совершенную фазу роста и дифференцировок.

Эталон ответа: 2, 3, 5, 6.

Задание 2. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Выберите все верные утверждения о сне детей:

- 1) в структуре сна у детей раннего возраста преобладает фаза медленного сна
- 2) в структуре сна у детей раннего возраста преобладает фаза быстрого сна
- 3) у новорожденного ребенка сон носит полифазный характер

- 4) у новорожденного ребенка сон носит монофазный характер
- 5) дневной сон у детей необходимо сохранять до 3-4 лет
- 6) дневной сон у детей необходимо сохранять до 5-6 лет.

Эталон ответа: 2, 3, 6.

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Механизм инициации воспаления в слизистой оболочке респираторного тракта под действием озона:

- 1) блокада тканевого дыхания
- 2) блокада сульфгидрильных групп белков
- 3) активация бактерий
- 4) активация процессов перекисного окисления липидов

Эталон ответа: 4.

Задание 4. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Выберите все верные утверждения о здоровом образе жизни:

- 1) здоровый образ жизни формируется, воспитывается в детском возрасте
- 2) здоровый образ жизни является врожденным задатком ребенка, наследуется
- 3) здоровый образ жизни является приобретенным задатком ребенка
- 4) здоровый образ жизни направлен на охрану и укрепление только физического здоровья детей
- 5) здоровый образ жизни направлен на гармоничное развитие (воспитание) личности ребенка, включая все виды развития (физическое, психическое, социальное, духовное)
- 6) здоровый образ жизни – образ жизни, основанный на принципах нравственности.

Эталон ответа: 1, 3, 5, 6.

Задание 5. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Клинические последствия избыточного поступления белков в организм детей раннего возраста:

- 1) ожирение
- 2) усиленная работа пищеварительной системы с развитием процессов гниения в толстом кишечнике
- 3) сахарный диабет
- 4) целиакия
- 5) увеличение концентрации аммиака и других продуктов азотистого обмена в крови с развитием эндогенной интоксикации
- 6) кариес.

Эталон ответа: 1, 2, 3, 5.

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ведущая роль в формировании здорового образа жизни у ребенка принадлежит:

- 1) детскому саду
- 2) школе
- 3) семье
- 4) средствам массовой информации

Эталон ответа: 3.

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая система детского организма наиболее чувствительна к неблагоприятному действию электромагнитного излучения:

- 1) нервная система
- 2) дыхательная система
- 3) мочевыделительная система
- 4) пищеварительная система

Эталон ответа: 1.

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Модель пищевого поведения человека формируется:

- 1) внутриутробно;
- 2) в первые 4-6 лет жизни;
- 3) в школьном возрасте;
- 4) в подростковом возрасте.

Эталон ответа: 2.

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой подход в воспитании ребенка обеспечивает профилактику зависимых состояний, зависимого поведения:

- 1) авторитарный стиль воспитания
- 2) пренебрежение чувств ребенка со стороны родителей для развития самостоятельности и силы воли
- 3) гиперопека
- 4) демократичный стиль воспитания.

Эталон ответа: 4.

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы направления дифференцировки мезенхимальных стволовых клеток плода при избыточном питании беременной женщины или наличии у нее ожирения:

- 1) адипоциты и миоциты
- 2) фиброциты и миоциты
- 3) адипоциты и фиброциты
- 4) эндотелиоциты и фиброциты.

Эталон ответа: 3.

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пища должна быть безвредной и не вносить во внутреннюю среду организма чуждые для него вещества и микроорганизмы – это закон рационального питания:

- 1) энзиматической адекватности;
- 2) энергетической адекватности;
- 3) пластической адекватности;
- 4) биотической адекватности;
- 5) соблюдения режима приема пищи.

Эталон ответа: 4.

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Поведенческие реакции подростка, которые относятся к девиации поведения:

- 1) употребление алкоголя, никотина

- 2) реакция оппозиции, протест против мира взрослых
- 3) азартные игры, включая компьютерные
- 4) переедание или голодание
- 5) увлечение литературой в стиле «фэнтези».

Эталон ответа: 2.

Задание 13. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Каково значение двигательной активности для организма ребенка:

- 1) стимуляция физического развития
- 2) стимуляция морфофункционального развития нервной системы
- 3) морфологическое и функциональное развитие сердечно-сосудистой системы и органов дыхания
- 4) гиперстимуляция симпатoadреналовой системы
- 5) развитие эмоциональной и волевой сферы
- 6) снижение скорости обмена веществ
- 7) формирование экономных путей обеспечения жизнедеятельности.

Эталон ответа: 1, 2, 3, 5, 7.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Продолжительность пребывания на свежем воздухе в грудном возрасте:

- 1) не менее 3-3,5 часов
- 2) не менее 5-6 часов
- 3) не менее 4 часов
- 4) не менее 2,5-3 часов
- 5) не менее 2-2,5 часов.

Эталон ответа: 2.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите сенситивный период для совершенствования бега у детей:

- 1) 7-12 лет
- 2) 10-14 лет
- 3) 3-10 лет
- 4) 14-17 лет.

Эталон ответа: 3.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

До какого уровня можно снижать температуру воды при проведении традиционных водных процедур при закаливании детей грудного возраста:

- 1) 18-20°C
- 2) 30-32°C
- 3) 28°C;
- 4) 24°C;
- 5) 15°C;

Эталон ответа: 3.

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Посещение бани и сауны показано детям:

- 1) с периода новорожденности
- 2) с 1 года

- 3) с 2 лет
- 4) с 3-4 лет
- 5) с 5 лет.

Эталон ответа: 4.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вклад жиров в энергетический обмен у детей грудного возраста:

- 1) 30-35 %
- 2) 50 %
- 3) 20-25 %
- 4) 10-12 %.

Эталон ответа: 2.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Правильное соотношение между ω -6 и ω -3 ПНЖК, обеспечивающее нормальный рост и развитие детей старше 3 лет:

- 1) 10:1
- 2) 3:1
- 3) 1:3
- 4) 8:1.

Эталон ответа: 2.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Функции магния в организме:

- 1) участие в регуляции водного обмена
- 2) нормализация работы сердечной мышцы и сосудорасширяющее действие
- 3) участие в процессах свертывания крови
- 4) антиканцерогенное действие.

Эталон ответа: 2.

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Клинические проявления дефицита цинка для детского организма:

- 1) повышение нервной возбудимости, судороги
- 2) гипотиреоз
- 3) болезнь Кешана
- 4) поражение кожи
- 5) нарушение свертываемости крови.

Эталон ответа: 4.

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Суточный объем питания для детей в раннем возрасте должен составлять:

- 1) 1200-1500 мл
- 2) 1000 мл
- 3) 2000 мл
- 4) 1500-1800 мл.

Эталон ответа: 1.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

С какого возраста в детском питании можно использовать мясо гуся и утки:

- 1) с 6 месяцев

- 2) с 1 года
- 3) с 3 лет
- 4) с 2 лет.

Эталон ответа: 3.

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Фактор риска развития синдрома внезапной смерти у детей грудного возраста:

- 1) пассивное курение
- 2) женский пол ребенка
- 3) сон ребенка в положении на спине
- 4) смешанное вскармливание.

Эталон ответа: 1.

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Здоровье ребенка – это:

- 1) индивидуальное физическое и психическое развитие, не ограниченное эндогенными и экзогенными условиями и факторами
- 2) индивидуальное физическое, психическое, умственное, духовно-нравственное и социальное развитие, определяемое только эндогенными условиями и факторами
- 3) индивидуальное физическое, психическое, умственное, духовно-нравственное и социальное развитие, не ограниченное эндогенными и экзогенными условиями и факторами
- 4) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Эталон ответа: 3.

Задания открытого типа:

Задание 1

Во время первого осмотра ребенка после выписки из родильного дома мать задала участковому педиатру вопрос о режиме сна новорожденных детей.

- 1) Какие особенности сна у новорожденных детей?

Эталон ответа:

- 1) У новорожденного ребёнка больше продолжительность сна - 16-21 час в сутки, сон носит полифазный характер - возникает множество раз в течение дня и ночи, и отличия дня и ночи по длительности отрезков сна не установились. В структуре сна преобладает фаза быстрого сна, цикл сна короче.

Задание 2.

_____ - система взаимосвязанных между собой видов деятельности и мотивированного поведения, которая соответствует биологическим и социальным потребностям, способствуя благоприятному росту, развитию и формированию здоровья детей и подростков.

Эталон ответа: здоровый образ жизни.

Задание 3.

Здоровье ребенка – это его индивидуальное физическое, психическое, умственное, духовно-нравственное и социальное _____, не ограниченное эндогенными и экзогенными условиями и факторами.

Эталон ответа: развитие.

Задание 4.

Игорь Михайлович Воронцов предложил Концепцию «Восхождение к здоровью», согласно которой необходимо:

- создание оптимальных условий внешней среды с формированием в обществе культа детства;
 - раннее выявление индивидуальных конституциональных особенностей каждого ребенка;
 - модификация внешней среды в соответствии с выявленными особенностями генотипа и фенотипа ребенка, то есть управление развитием и формированием здоровья.
- 1) Укажите, какие 2 группы факторов, которые составляют систему управления процессом развития и формирования здоровья.

Эталон ответа:

- 1) Генетическая программа и факторы средового окружения (интегральная среда развития).

Задание 5.

Игорь Михайлович Воронцов предложил Концепцию «Восхождение к здоровью», согласно которой необходимо:

- создание оптимальных условий внешней среды с формированием в обществе культа детства;
 - раннее выявление индивидуальных конституциональных особенностей каждого ребенка;
 - модификация внешней среды в соответствии с выявленными особенностями генотипа и фенотипа ребенка, то есть управление развитием и формированием здоровья.
- 1) Какова роль факторов средового окружения в управлении процессом развития? Перечислите факторы окружающей среды, причастные к управлению процессом развития.

Эталон ответа:

- 1) Факторы средового окружения обеспечивают реализацию генетической программы развития. Режим дня, питание, социальная среда (любовь, психологическая поддержка, безопасная среда), двигательная активность, закаливание, сенсорная стимуляция, экологическая среда.

Задание 6.

Родители мальчика 6 лет стали отмечать появление у него повышенной подвижности со сниженной реакцией на замечания, частые смены настроения с повышенной плаксивостью, снижение аппетита. Врач объяснил родителям, что эти проявления могут быть связаны с ростом и развитием ребенка.

- 1) Как называются эти состояния, клинические проявления которых описаны выше? С какими характеристиками процесса развития связано их появление?
- 2) Каково клиническое значение этих состояний?

Эталон ответа:

- 1) Критические состояния развития (мини-катастрофы, транзиторные дезадаптации). Развитие ребенка – процесс интенсивный, сложный, напряженный, дисгармоничный, лабильный, противоречивый.

Задание 7.

У девочки 14 лет периодически наблюдаются боли в области сердца колющего характера, характерно ухудшение самочувствие при смене погоды, плохая переносимость душных помещений. На основании анализа данных анамнеза и объективного исследования врач сделал заключение, что эти симптомы могут быть проявлением критического состояния развития.

- 1) Какова причина критических состояний развития? Тактика врача при возникновении у ребенка критического состояния развития.

Эталон ответа:

- 1) Причиной критических состояний развития является процесс физиологического роста, развития на фоне несовершенства адаптационных систем (центральная нервная система, эндокринная система, иммунная система). Критическое состояние развития у ребенка заканчивается полным выздоровлением, не требует лечения, необходимо соблюдение режимных моментов и следование здоровому образу жизни.

Задание 8.

_____ – основная форма реакции детского организма на любые неблагоприятные воздействия, в том числе на микровоздействия.

Эталон ответа: Альтерация развития.

Задание 9.

Ребенок 5 лет проживает в хороших жилищно-бытовых условиях. Родители ребенка ежегодно стараются вывозить его на отдых на море, где ребенок принимает солнечные ванны. Со второго года жизни у него наблюдаются острые респираторные заболевания 8-10 раз в год. В дневное время ребенок находится под присмотром няни. Посещает школу раннего развития, спортивную секцию по гимнастике, художественную школу и танцы.

- 1) Укажите неблагоприятные факторы, которые наблюдаются в средовом окружении этого ребенка. Каковы их последствия?

Эталон ответа:

- 1) Избыточная солнечная инсоляция, частые респираторные заболевания, дефицит родительского внимания, нерациональный режим дня, психоэмоциональное перенапряжение, переутомление. Формирование альтераций развития.

Задание 10.

Ребенку 3 месяца. Родился от 1 нежеланной беременности у юной матери (возраст 17 лет). Во время беременности мать у врача не наблюдалась, периодически принимала алкоголь, курила на протяжении всей беременности, питалась нерегулярно. В настоящее время ребенок находится на искусственном вскармливании. Мать ребенка не соблюдает режим кормлений. На руки ребенка берут редко, надолго оставляют одного.

- 1) Укажите неблагоприятные факторы, которые наблюдаются в средовом окружении этого ребенка. Каковы их последствия?
- 2) Какова диагностическая тактика в отношении альтераций развития?
- 3) Каков прогноз альтераций развития?

Эталон ответа:

- 1) Нежеланная беременность, юный возраст матери, прием матерью алкоголя во время беременности, пассивное курение, нерациональное питание матери во время

беременности, искусственное вскармливание, нарушения режима кормлений, дефицит внимания, ласки, заботы, любви. Формирование альтераций развития.

Задание 11.

Ребенок проживает в квартире на первом этаже многоэтажного дома. В подвальном помещении дома часто скапливается вода, в связи, с чем на стенах квартиры появляются участки плесени.

- 1) С какой группой загрязнений воздуха помещений контактирует ребенок? Каковы возможные последствия для здоровья детей от воздействия данной группы загрязнений?

Эталон ответа:

- 1) Аэроаллергены. Аллергические заболевания дыхательной системы и кожи.

Задание 12.

Ребенок 8 месяцев часто и длительно болеет респираторными заболеваниями, заболевания протекают тяжело, с осложнениями. Мать ребенка курила на протяжении всей беременности и отказалась от курения только в период кормления грудью. Отец ребенка продолжает курить, часто курит в доме.

- 1) Связана ли частая респираторная заболеваемость ребенка с курением родителей? Объясните механизмы.

Эталон ответа:

- 1) Да, связана. Компоненты табачного дыма обладает иммуносупрессивным действием, нарушают механизм очищения бронхов (мукоцилиарный клиренс), вызывают дегрануляцию базофилов и локальное высвобождение биологически активных веществ, сенсibilизацию, что приводит к хроническому воспалительному процессу в дыхательных путях.

Задание 13.

Ребенок проживает в регионе с пониженным содержанием йода в почве и воде.

- 1) Каковы возможные клинические последствия для здоровья детей дефицита йода в почве и питьевой воде?

Эталон ответа:

- 1) При дефиците йода в воде, почве и, как следствие, в местных продуктах питания у детей наблюдаются йоддефицитные состояния: эндемический зоб, гипотиреоз с нарушением интеллектуального и физического развития.

Задание 14.

Супругам, обратившимся в Центр планирования семьи, в комплекс предконцепционных лечебно-профилактических мероприятий врач включил препараты йода, в связи с проживанием семьи в регионе с пониженным содержанием йода в почве и воде.

- 1) Ваши рекомендации по предконцепционной профилактике йоддефицитных состояний.

Эталон ответа:

- 1) В йоддефицитных регионах для профилактики врожденных йоддефицитных состояний у ребенка в течение 3 месяцев до зачатия необходимо назначение препаратов йода: женщинам – в дозе 250 мкг/сутки, мужчинам – 100 мкг/сутки. Одновременно рекомендуется включение в рацион питания продуктов, богатых йодом: морская капуста, морская рыба и морепродукты.

Задание 15.

У ребенка 3 лет отмечаются ослабление зрения и слуха, нарушения осязания, неврологические расстройства в виде головной боли, мышечной слабости, нарушений речи, тремора. Ему поставили диагноз: болезнь Минамата.

- 1) С интоксикацией каким тяжелым металлом связано развитие этого заболевания у ребенка и каковы возможные последствия для здоровья ребенка высокого содержания этого тяжелого металла в питьевой воде?

Эталон ответа:

- 1) Ртуть. Клинические последствия хронических ртутных отравлений: поражение нервной системы с развитием токсической энцефалополиневропатии, поражение печени и почек, сердечно-сосудистой системы.

Задание 16.

Ребенок любит играть в компьютерные игры. Родители не ограничивают ребенка в этом увлечении, считая, что такие занятия за компьютером способствует умственному развитию ребенка.

- 1) Какой вид излучения воздействует на организм ребенка при пользовании компьютером и какие Вам известны клинические последствия воздействия этого вида излучения на нервную систему?

Эталон ответа:

- 1) Электромагнитное излучение. Последствия воздействия электромагнитного излучения со стороны нервной системы: нарушения познавательной деятельности, поведенческие расстройства, эмоциональные нарушения, нарушения координации, мышечные боли и мышечная усталость, вегетативная дисфункция.

Задание 17.

Ребенок 12 лет проживает в городе, на территории которого расположены атомная электростанция, большие транспортные магистрали, металлургический завод. Регион является дефицитным по содержанию йода и фтора в почве и питьевой воде.

- 1) Чем обусловлена высокая чувствительность детского организма к неблагоприятным экологическим факторам?

Эталон ответа:

- 1) Высокая чувствительность детского организма к неблагоприятным экологическим факторам обусловлена интенсивными, сложными, напряженными, дисгармоничными процессами развития и незрелостью адаптационных систем.

Задание 18.

С ребенком 6 месяцев мать в летнее время выходит на прогулку в дневное время, считая, что солнце очень полезно для здоровья ребенка. Участковый врач-педиатр указал матери ребенка на то, что она поступает неправильно, т.к. для детей грудного возраста прогулки в дневное время противопоказаны, в связи с высоким риском неблагоприятного воздействия на детский организм инфракрасного и ультрафиолетового излучения.

- 1) Какое неблагоприятное влияние оказывают на здоровье детей избыток инфракрасного и ультрафиолетового излучения, входящих в состав солнечного света?

Эталон ответа:

- 1) Избыточное инфракрасное облучение может стать причиной патологических процессов: катаракта, общее перегревание, солнечный удар. Чрезмерное

воздействие ультрафиолетового излучения приводит к развитию различных типов рака кожи, злокачественных опухолей кроветворных органов и других органов, поражений глаз.

Задание 19.

_____ - питание, удовлетворяющее физиологические потребности человека в энергии и пищевых веществах и обеспечивающее поддержание здоровья, хорошего самочувствия, высокой работоспособности, способности к обучению, устойчивости к действию инфекций, токсинов и других неблагоприятных факторов внешней среды.

Эталон ответа: рациональное питание.

Задание 20.

_____ - учение о сбалансированном, адекватном и функционально полноценном питании плода, ребенка и подростка, ориентированном не только на сохранение здоровья и активной жизнедеятельности, но и на оптимальную реализацию программы развития, формирование максимальных адаптационных возможностей и функционального совершенства организма на ближайшие и отдаленные сроки предстоящей жизни.

Эталон ответа: диетология развития.

Задание 21.

_____ - это физиологически значимое событие или воздействие, приводящее к долговременным изменениям функциональных свойств и возможностей организма.

Эталон ответа: программирование развития.

Задание 22.

У ребенка 5 лет отмечаются жалобы на снижение аппетита, боли в животе. При объективном исследовании выявлены отставание в физическом развитии, бледность кожных покровов с сероватым оттенком, по краю десен темно-серая полоска, болезненность при пальпации живота, в общем анализе крови – анемия, характеризующаяся уменьшением размеров эритроцитов и базофильной зернистостью их цитоплазмы, увеличение количества ретикулоцитов.

- 1) С интоксикацией каким тяжелым металлом может быть связано появление у ребенка данных симптомов и какие органы и ткани детского организма поражаются при интоксикации этим тяжелым металлом?

Эталон ответа:

- 1) Свинец. Костная ткань, нервная система, сердечно-сосудистая система, пищеварительная система, кровь, почки.

Задание 23.

В центр «Восхождение к здоровью» обратилась супружеская пара с просьбой помочь им в рождении здорового ребенка. Анамнез мужа: Возраст – 36 лет. Вредных привычек нет. Здоров. Анамнез жены: Возраст – 36 лет. Работает на химическом заводе. Не привита против краснухи. Наследственность отягощена: У отца инсульт, сахарный диабет, умер от инфаркта в 56 лет. В акушерском анамнезе - три беременности: первые 2 беременности закончились самопроизвольным прерыванием беременности в срок 13 недель и 16 недель соответственно, 3-я - мертворождением в сроке 38 недель. Ожирение, сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия.

- 1) Имеются ли пренатальные факторы риска?

Эталон ответа:

- 1) Имеются факторы пренатального риска: возраст матери старше 35 лет, работа на вредном химическом производстве, акушерско-гинекологическая патология: самопроизвольное прерывание беременности на поздних сроках, мертворождение; соматическая и эндокринологическая патология матери, отсутствие иммунизации против краснухи, наследственная отягощенность - сахарный диабет, инсульт и инфаркт по линии отца.

Задание 24.

В Центр здоровья обратились молодые супруги с целью реализации программы планирования семьи.

- 1) Какие составляющие субпрограммы комплекса по планированию семьи Вам известны?

Эталон ответа:

- 1) Составляющие субпрограммы комплекса по планированию семьи: социально-психологическое консультирование; комплекс предконцепционного обследования и возможных восстановительных мер по уменьшению рисков для плода и будущего ребенка: определение генетического риска, профилактика инфекционного риска, оценка соматического и репродуктивного здоровья будущих родителей, анализ питания будущих родителей.

Задание 25.

Семья планирует желанную беременность. Супруги 5 лет находились в экологически неблагоприятных условиях (радиация, работа на лакокрасочном производстве). Обратились к генетику для прохождения генетического консультирования, так как в анамнезе имели место экологически неблагоприятные условия жизни

- 1) Что включает в себя медико-генетическое обследование?

Эталон ответа:

- 1) Медико-генетическое обследование включает в себя:
 - кариотипирование супругов;
 - определение различных мутаций генов;
 - определение уровня гомоцистеина в плазме крови.

Задание 26.

В грудном молоке женщины, которая курила во время беременности и продолжает курить в период кормления ребенка грудью, обнаружено увеличение уровня тяжелого металла.

- 1) Укажите высокий уровень какого тяжелого металла обнаруживают в грудном молоке курящих женщин? Какие органы и ткани детского организма поражаются при интоксикации этим тяжелым металлом?

Эталон ответа:

- 1) Кадмий. Почки, костная ткань, сердечно-сосудистая система.

Задание 27.

У ребенка 6 лет отмечается значительное отставание в нервно-психическом развитии: с трудом запоминает стихотворения, соответствующие возрасту, считает только до 5, уверенно знает только 2 буквы алфавита, мелкая моторика обеднена (закрашивает фигуры, значительно выходя за пределы контура, плохо вырезает фигуры ножницами), не любит книги.

- 1) С дефектом какого компонента питания из группы макроэлементов на ранних этапах развития ребенка связаны нарушения нервно-психического развития и становления когнитивных функций? Какие процессы структурного совершенствования нервной системы нуждаются в поступлении достаточного количества различных видов нутриентов из этой группы?

Эталон ответа:

- 1) Жиры. Из различных видов пищевых жиров организм получает строительный материал и биологически активные соединения для обеспечения процессов структурного совершенствования нервной системы: нейрогенез, дифференцировка нейронов, образование и рост аксонов, дендритное ветвление, миелинизация, формирование синапсов, пролиферация клеток нейроглии.

Задание 28.

Мать ребенка отмечает наличие у него склонности к употреблению большого количества сладкого (сахар, конфеты, кондитерские изделия).

- 1) Каковы клинические последствия употребления большого количества легкоусвояемых углеводов для здоровья ребенка?

Эталон ответа:

- 1) Ожирение, сахарный диабет, кариес, провоспалительное и проаллергенное действие.

Задание 29.

Врач-стоматолог при диспансерном осмотре ребенка 5 лет обнаружил изменения эмали зубов в виде множественных пятен и полосок молочно-белого цвета и единичные пятна желто-коричневого цвета. Ребенку был поставлен диагноз: Флюороз.

- 1) Укажите, с избытком какого микроэлемента связано развитие данного заболевания? Какова физиологическая роль этого микроэлемента для развития детского организма?

Эталон ответа:

- 1) Фтор. Участие в костеобразовании, формировании дентина и зубной эмали.

Задание 30.

Ребенок 7 месяцев, находится на искусственном вскармливании с 1 месяца, получает частично адаптированную смесь «Малыш с рисовой мукой». В настоящее время в диете ребенка присутствуют блюда прикорма: творог до 100 г в сутки, молочная каша на цельном коровьем молоке 150 мл, овощное пюре 150 г, мясное пюре до 50 г в сутки. Проанализируйте диету ребенка.

- 1) Избыток какого класса пищевых веществ имеет место в диете ребенка? Какие Вам известны клинические последствия избытка этого макроэлемента для развития и здоровья детей раннего возраста?

Эталон ответа:

- 1) Избыток молочного белка. Ожирение, ускоренный рост, ускорение хода биологических часов, преждевременное созревание пищеварительной системы, развитие процессов гниения в толстом кишечнике, нарушения состава микробиоты, эндогенная интоксикация, индукция процессов хронического воспаления, повышенная нагрузка на почки, сахарный диабет.

Задание 31.

Сенситивным периодом для развития у детей мышечной силы является возраст _____.

Эталон ответа: 14-17 лет.

Задание 32.

К аминокислотам, являющимися незаменимыми только для детей раннего возраста относятся цистеин, тирозин, гистидин и _____.

Эталон ответа: таурин.

Задание 33.

Вклад белков в энергетический обмен у детей, особенно раннего возраста, должен составлять _____.

Эталон ответа: 10-12%.

Задание 34.

Допустимость физических нагрузок для ребенка определяется _____.

Эталон ответа: биологический возраст.

Задание 35.

Ребенок 10 месяцев. Жалобы на частый пенистый стул желто-серого цвета, снижение аппетита, сыпь на коже, частые респираторные заболевания. При осмотре на коже вокруг рта, глаз, анального отверстия, а также на коже конечностей, особенно дистальных отделов (пальцы), наблюдается везикулезно-пустулезная, эритематозная сыпь, эрозии, мокнутие, корки. На волосистой части головы выявляются очаги алопеции. Ногти дистрофированы. Конъюнктивит глаз гиперемирован. Слизистая оболочка ротовой полости отечна, гиперемирована. Ребенку был поставлен диагноз: Энтеропатический акродерматит.

- 1) С дефицитом какого микроэлемента связано развитие данного заболевания? Какие выделяют механизмы реализации физиологической роли цинка?

Эталон ответа:

- 1) Цинк. Цинк входит в состав каждого класса ферментных систем организма человека, благодаря этому принимает участие во всех видах обмена. Цинк является частью генетического аппарата клетки как компонент ядерных белков и обеспечивает контроль экспрессии генов. Построение и функционирование гормонов (инсулин, гормоны гипофиза, щитовидной, половых желез, надпочечников).

Задание 36.

Ребенок 6 месяцев. При объективном исследовании: кожные покровы бледные, без элементов сыпи, мышечный тонус снижен, при пальпации черепа большой родничок 3х3 см, края зазубрены, размягчены, выявляются очаги размягчения затылочной кости. Грудная клетка килевидной формы, нижняя апертура расширена. Выражен грудной кифоз. Отмечается задержка моторного развития. Ребенку был поставлен диагноз: Рахит.

- 1) Дефицитом какого макроэлемента сопровождается развитие данного заболевания? Какие еще макро- и микроэлементы необходимы для формирования костной ткани?

Эталон ответа:

- 1) Кальций. Фосфор, магний, фтор, цинк, медь, марганец.

Задание 37.

Ребенок 3 месяцев. При осмотре наблюдается снижение пигментации кожи, выраженная растяжимость кожи, волосы тусклые, редкие, цвета слоновой кости, перекрученные («курчавые»). Выражено отставание в физическом развитии. При неврологическом обследовании выявляется спастический тетрапарез, приступы судорог. По результатам магнитно-резонансной томографии головного мозга у ребенка выявлены очаги некроза коркового вещества, атрофия мозжечка; при ангиографии субдуральные кровоизлияния, извитость артериальных сосудов с истончением их стенки и чередованием аневризматических расширений и сужений. Ребенку был поставлен диагноз: Болезнь Менкеса.

- 1) С дефицитом какого микроэлемента связано развитие данного заболевания? Какова физиологическая роль этого микроэлемента для развития детского организма?

Эталон ответа:

- 1) Медь. Физиологическая роль меди: участие в процессах кроветворения; антиоксидантная защита; входит в состав ферментов, регулирующих метаболизм белков соединительной ткани – коллагена и эластина, образование меланина.

Задание 38.

Ребенок 7 лет. Жалобы на слабость, повышенную утомляемость, снижение памяти, внимания, извращение аппетита, частые респираторные заболевания. При осмотре наблюдается бледность кожных покровов, слизистых оболочек. Кожа сухая, волосы тусклые, ломкие, ногти дистрофированы. В анализе крови гипохромная анемия.

- 1) С дефицитом какого микроэлемента связано развитие данного заболевания? Какова физиологическая роль этого микроэлемента для развития детского организма?

Эталон ответа:

- 1) Железо. Физиологическая роль железа: железо входит в состав ферментов, участвующих в биосинтезе нуклеиновых кислот, ферментов дыхательной цепи, ферментов, нейтрализующие активные формы кислорода; входит в состав гемоглобина и миоглобина; необходимо для формирования и функционирования головного мозга.

Задание 39.

У ребенка 3 лет поступил в отделение с клиническими проявлениями сердечной недостаточности. При эхокардиографическом исследовании у него обнаружены множественные очаги сниженной сократимости в миокарде. Ребенок приехал из Китая. По месту жительства ребенок наблюдался у кардиолога с диагнозом эндемическая кардиомиопатия Кешана.

- 1) Укажите, с дефицитом какого микроэлемента связано развитие данного заболевания? Какова физиологическая роль этого микроэлемента для развития детского организма?

Эталон ответа:

- 1) Селен. Физиологическая роль селена: антиоксидантная защита; участие в сперматогенезе; антиканцерогенное и радиопротекторное действие; участие в образовании активной формы гормонов щитовидной железы; образование простаглицлина.

Задание 40.

Ребенок родился от 1 беременности, протекавшей с осложнениями: анемия в I и II триместрах, токсикоз II половина с вторичной субкомпенсированной фетоплацентарной

недостаточностью, 1 срочных родов путем кесарева сечения. При рождении у ребенка диагностирована внутриутробная гипотрофия.

- 1) Какими последствиями для отдаленного здоровья ребенка чреваты данные нарушения в течение внутриутробного периода? Возможно ли перепрограммирование метаболизма?

Эталон ответа:

- 1) У детей с низкой массой тела при рождении высокий риск развития в трудоспособном и пожилом возрасте следующих заболеваний: атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, инсульт, сахарный диабет 2-го типа, ожирение, неврологические нарушения (деменция, шизофрения), остеопороз, канцерогенез. Да, перепрограммирование возможно, путем включения в рацион питания ребенка первых двух лет жизни нутриентов, которые участвуют в формировании эпигенотипа.

Задание 41.

Ребенок родился от 3 беременности, протекавшей с осложнениями: ожирение и гестационный сахарный диабет у матери. При рождении у ребенка диагностирована внутриутробная паратрофия.

- 1) Какие метаболические и патофизиологические сдвиги нарушают формирование эпигенотипа и приводят к перенастройке генетической программы развития ребенка с избыточной массой при рождении? Возможно ли перепрограммирование метаболизма?

Эталон ответа:

- 1) Увеличение уровня глюкозы, инсулина, жирных кислот в крови, хроническое воспаление, нарушения состава микробиоты, дефицит мелатонина. Да, перепрограммирование возможно, путем включения в рацион питания ребенка первых двух лет жизни нутриентов, которые участвуют в формировании эпигенотипа.

Задание 42.

При анализе пищевого рациона беременной женщины во время дородового патронажа врач-педиатр установил, что у нее отмечается нежелание употреблять молочные продукты и овощи. При этом наблюдается пристрастие к сладкому, мучному, продуктам фаст-фуда и газированным напиткам.

- 1) Влияет ли питание беременной женщины на вкусовые пристрастия ребенка, если да, то как. Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

- 1) Установлено, что вкус и запах амниотической жидкости отражают особенности диеты беременной женщины, благодаря этому во время внутриутробного периода происходит первое знакомство ребенка с обонятельными и вкусовыми стимулами пищи, которую употребляет его мать. При этом плод внутриутробно может воспринимать и различать вкус амниотической жидкости. Соответственно особые вкусовые предпочтения у беременных женщин, непереносимость определенных видов пищи обуславливают высокий риск развития у детей уже внутриутробно нарушений формирования вкусовых привычек.

Задание 43.

Ребенку 2 года. Мать ребенка жалуется на то, что он не жует плотную пищу. Число кормлений – 4 раза в день, в одно и то же время. Каждый прием пищи длится 1 час. Приготовленные блюда для ребенка постоянно измельчают в блендере. При попадании

плотных кусочков пищи он их выталкивает языком. При этом часто наблюдаются позывы на рвоту. Ребенок не ест самостоятельно, не умеет пользоваться ложкой.

- 1) Укажите ошибки пищевого воспитания. Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

- 1) Постоянное измельчение блюд в блендере, что привело к задержке развития навыков жевания, угасанию жевательного рефлекса. Поскольку введением плотной пищи осуществляется снижение повышенной чувствительности слизистой оболочки ротовой полости, сохранение которой у ребенка привело к склонности к позывам на рвоту. Ребенок не ест самостоятельно, но детей в возрасте старше 1-го года надо приучать есть самостоятельно. Уже к концу первого года жизни ребенок должен самостоятельно держать ложку в руке, сначала за середину черенка, а после 2-х лет детей учат правильно ложку удерживать.

Задание 44.

Ребенку 3 года. Мать жалуется на отсутствие аппетита у ребенка. Из анамнеза известно, что с 1 года ребенок принимает пищу за общим столом вместе с другими членами семьи. Прием пищи постоянно приходится сопровождать играми, включением мультфильмов. Имеют место частые «перекусы» сладостями, соками в промежутках между приемами пищи. Иногда родители проявляют выраженную настойчивость с принудительным кормлением ребенка.

- 1) Укажите ошибки пищевого воспитания. Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

- 1) Нарушение пищевого поведения ребенка в виде снижения аппетита обусловлено ошибками пищевого воспитания: ранний перевод ребенка на прием пищи за общим столом; пищевая активность ребенка подавляется калорийными перекусами в промежутках между приемами пищи и отвлекающими видами деятельности во время кормления ребенка (игры, телевизор, телефон); принуждение при кормлении, вызывающее отрицательные эмоции и еще большее снижение аппетита.

Задание 45.

Ребенок 5 лет проживает в хороших жилищно-бытовых условиях. Родители ребенка ежегодно стараются вывозить его на отдых на море, где ребенок принимает солнечные ванны. Со второго года жизни у него наблюдаются острые респираторные заболевания 8-10 раз в год. В дневное время ребенок находится под присмотром няни. Посещает школу раннего развития, спортивную секцию по гимнастике, художественную школу и танцы. На основании анализа интегральной среды развития врач-педиатр сделал заключение о высоком риске формирования альтераций развития у ребенка.

- 1) Какие органы и системы детского организма наиболее уязвимы по отношению к неблагоприятным воздействиям средовых факторов?

Эталон ответа:

- 1) Основной мишенью для неблагоприятных воздействий становятся наиболее интенсивно развивающиеся системы и органы: центральная нервная система, эндокринная система, иммунная система (нарушения памяти, обучаемости, эмоционального и психологического взаимодействия ребенка с семьей и окружающими, вегетативная дисфункция, нарушение репродуктивного здоровья, ожирение, сахарный диабет, снижение резистентности к инфекциям, опухолевым процессам, нарушение экономичности и надежности реакций жизнедеятельности).

Задание 46.

Ребенку 3 месяца. Родился от 1 нежеланной беременности у юной матери (возраст 17 лет). Во время беременности мать у врача не наблюдалась, периодически принимала алкоголь, курила на протяжении всей беременности, питалась нерегулярно. В настоящее время ребенок находится на искусственном вскармливании. Мать ребенка не соблюдает режим кормлений. На руки ребенка берут редко, надолго оставляют одного. На основании анализа интегральной среды развития врач-педиатр сделал заключение о высоком риске формирования альтераций развития у ребенка.

- 1) Какова диагностическая тактика в отношении альтераций развития?

Эталон ответа:

- 1) Альтерации онтогенеза, прежде всего микроальтерации, могут выявиться не сразу после неблагоприятных воздействий на организм ребенка, а проявиться через многие годы по сниженным показателям качества и количества жизни уже взрослого человека. Диагностика микроальтераций онтогенеза проводится только по распознаванию неоптимальной среды для развития ребенка, поэтому необходимы диагностика и мониторинг состояния той среды, в которой происходит развитие ребенка и подростка, так как возникающие нарушения развития необратимы.

Задание 47.

Родители мальчика 6 лет стали отмечать появление у него повышенной подвижности со сниженной реакцией на замечания, частые смены настроения с повышенной плаксивостью, снижение аппетита. Врач объяснил родителям, что эти проявления могут быть связаны с ростом и развитием ребенка.

- 1) Как называются эти состояния, клинические проявления которых описаны выше? Каково клиническое значение этих состояний?

Эталон ответа:

- 1) Критические состояния развития (мини-катастрофы, транзиторные дезадаптации). В ходе переживания ребенком критического состояния развития возникают стимулы со стороны адаптационных систем, приводящие к сбалансированию системы на новой фазе роста или дифференцировки, и детский организм переходит на новую, более совершенную фазу функционирования.

Задание 48.

Ребенку 8 лет. Свободное время любит проводить дома, играя в компьютерные игры. Пребывание на свежем воздухе не более 1,5 часов в день. На прогулках ребенок пассивен, в подвижных играх со сверстниками участвует неохотно. Уроки физкультуры в школе не любит, с нагрузками на них справляется с трудом.

- 1) Каковы клинические последствия гипокинезии?

Эталон ответа:

- 1) Клинические последствия гипокинезии: развитие астенического синдрома, снижение функциональных возможностей, нарушение деятельности опорно-двигательного аппарата и вегетативных функций.

Задание 49.

Ребенку 14 лет. Занимается дзюдо - 5 раз в неделю по 2 часа. 2 раза в неделю посещает тренажерный зал, где выполняет силовые упражнения.

- 1) Каковы клинические последствия гиперкинезии?

Эталон ответа:

- 1) Клинические последствия гиперкинезии: дисгармония в линейном росте и развитии различных органов и систем, при этом могут наблюдаться истощение симпатико-адреналовой системы, тяжелые нарушения белкового обмена (дефицит белка), снижение иммунобиологических свойств организма, патология со стороны эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата.

Задание 50.

В Центре здоровья в рамках Школы здоровья на очередной беседе родители 3-х летнего ребенка обратились к врачу- педиатру с вопросом о формирования здорового образа жизни. Ваше видение этого вопроса:

- 1) Перечислите составляющие здорового образа жизни и укажите какие периоды жизни ребенка являются наиболее чувствительными в формировании здорового образа жизни?

Эталон ответа

- 1) Основными составляющими здорового образа жизни детей и подростков являются духовно-нравственное воспитание, полноценное питание, оптимальная двигательная активность, закаливание, рациональный режим дня, профилактика вредных привычек, репродуктивное поведение. Ранний и дошкольный возраст.

Задание 51.

В Центре здоровья в рамках Школы здоровья на очередной беседе родители 3-х летнего ребенка обратились к врачу- педиатру с вопросом о формирования здорового образа жизни. Ваше видение этого вопроса:

- 1) Дайте рекомендации по основным подходам в формировании здорового образа жизни у детей.

Эталон ответа:

- 1) Необходимо учитывать этапы становления морального сознания; обеспечивать успешное интеллектуальное, эмоциональное и социальное развитие ребенка; ориентироваться на индивидуальные возможности ребенка; учитывать чувствительные периоды развития ребенка; обеспечивать формирование и понимание ребенком внутренней картины здоровья.

Задание 52.

В Центре здоровья в рамках Школы здоровья на очередной беседе родители 3-х летнего ребенка обратились к врачу- педиатру с вопросом о формирования здорового образа жизни. Ваше видение этого вопроса:

- 1) Существует ли зависимость между формированием здорового образа жизни у детей и формированием личности? Если да, то в чем заключается эта зависимость.

Эталон ответа:

- 1) Формирование здорового образа жизни невозможно без приоритетного формирования Личности, потому что, только гармоничная Личность способна усвоить традиционные жизненные ценности, понять, усвоить правила и ценности здорового образа жизни.

Задание 53.

На занятии в Школе здоровья родители 5-тилетнего ребенка задали вопрос врачу -педиатру: «Что входит в понятие – *Внутренняя картина здоровья*». Как бы Вы сформулировали ответ на этот вопрос?

- 1) Внутренняя картина здоровья: её место в проблеме здоровья, в формировании здорового образа жизни у детей. Укажите составляющие внутренней картины здоровья.

Эталон ответа

- 1) Внутренняя картина здоровья - основа формирования у детей понимания ценности здоровья, мотивации к здоровому образу жизни. Освоение знаний о строении и функциях человеческого организма, о правилах здорового питания, о значении физических упражнений, приемах проведения гигиенических процедур, закаливании, режиме дня, формирование безопасного и ответственного поведения в быту и на улице, самостоятельное освоение навыков здорового образа жизни в повседневной жизни.

Задание 54.

В Центре здоровья при проведении Школы здоровья родители активно обсуждали вопрос, связанный с основными подходами в семейном воспитании к формированию здорового образа жизни ребенка.

Ваше видение проблемы:

- 1) Роль микроклимата в семье и взаимоотношений родителей и ребенка в формировании здорового образа жизни у детей.

Эталон ответа:

- 1) Создание позитивной эмоциональной атмосферы в семье, доверительные взаимоотношения и пример родителей, ведущих здоровый образ жизни.

Задание 55.

В Школе здоровья при обсуждении формирования здорового образа жизни был затронут вопрос, связанный с основными подходами к профилактике зависимых состояний, зависимого поведения у детей и подростков.

Ваше мнение и подход к этому вопросу:

- 1) Роль родителей, семьи в профилактике зависимых состояний у детей и подростков и воспитании личностных качеств у ребенка.

Эталон ответа:

- 1) Позитивная эмоциональная атмосфера в семье, эмоциональная поддержка ребенка, равнодушное к нему отношение, постоянное общение с ребенком, совместная деятельность, личный пример волевого поведения со стороны родителей, воспитание у ребенка самостоятельности и силы воли с раннего детства.

Задание 56.

В Школе здоровья при обсуждении воспитания здорового образа жизни был затронут вопрос, связанный с противостоянием вредным привычкам в детском возрасте.

Ваше мнение и подход к этому вопросу:

- 1) Меры по профилактике возникновения вредных привычек в детском возрасте.

Эталон ответа:

- 1) Пример здорового образа жизни в семье; положительный опыт самореализации ребенка и подростка: содействовать участию детей и подростков во множестве кружков и секций, научных технических школах, центрах; надо научить детей отказываться от подобных предложений и соблазнов.

Задание 57.

На лекциях и занятиях в Школе здоровья родителей очень заинтересовал вопрос: «Какие аспекты здоровья должно обеспечить формирование здорового образа жизни у ребенка и подростка?»

- 1) Назовите аспекты здоровья, обеспечивающиеся здоровым образом жизни ребенка и подростка.

Эталон ответа:

- 1) Здоровый образ жизни должен обеспечить все аспекты здоровья: физический, интеллектуальный, социальный, эмоциональный, нравственный.

Задание 58.

В Школе молодых родителей врачу-педиатру после беседы о перинатальном воспитании был задан вопрос: «Каково значение психического опыта новорожденного в формировании здоровья и здорового образа жизни у детей?»

- 1) Каково значение психического опыта новорожденного и перинатального воспитания в формировании здоровья и здорового образа жизни у детей?

Эталон ответа:

- 1) Влияние на развитие психики, на мироощущение, на модели поведения будущего ребенка и ускорение формирования навыков у ребенка на ранних этапах развития и, в том числе формирование навыков по здоровому образу жизни. Любовь матери к будущему ребенку и переживания симбиотического единства с ней порождает в блоках сознания ребенка способность к глубоким чувствам и доверие к жизни и миру, а, значит, способность и к здоровому образу жизни.

Задание 59.

В Школе молодых родителей врачу-педиатру во время очередной беседы был задан вопрос о возможности перинатального воспитания ребенка.

- 1) Каковы физиологические механизмы перинатального воспитания будущего ребенка?

Эталон ответа:

- 1) Генетически детерминированное развитие мозга и органов чувств в опережающем темпе, преадаптация мозга к социальным стимулам, клеточная память нейронов, импринтинг.

Задание 60.

В Школе здоровья при обсуждении воспитания здорового образа жизни обсуждался вопрос, связанный с детско-материнской привязанностью и ее значением в обеспечении нервно-психического развития ребенка как основы формирования личности и здорового образа жизни. Ваше мнение и подход к этому вопросу:

- 1) Какие типы детско-материнской привязанности существуют? Каковы сенситивные периоды формирования детско-материнской привязанности?

Эталон ответа:

- 1) Различают 5 типов привязанности: надежный, ненадежный, ненадежно-аффективный или двойственный, дезориентированный или избегающий и симбиотический. Внутриутробный период, первый час после рождения ребенка, период грудного вскармливания.

Задание 61.

В Школе здоровья при обсуждении воспитания здорового образа жизни обсуждался вопрос, связанный с детско-материнской привязанностью и ее значением в обеспечении нервно-психического развития ребенка как основы формирования личности и здорового образа жизни. Ваше мнение и подход к этому вопросу:

- 1) Какой тип детско-материнской привязанности оказывает благоприятное влияние на формирования личности и здорового образа жизни? Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

- 1) Надежная детско-материнская привязанность в первые годы жизни закладывают основы будущего чувства доверия и безопасности к окружающему миру, а значит более органичную основу для формирования психики, личности ребенка и как следствие, прочную основу для формирования здорового образа жизни.

Задание 62.

На лекциях и занятиях в Школе здоровья родителей очень заинтересовал вопрос «Здоровый образ жизни и духовность, каковы правила воспитания нравственного здоровья?»

Ваш подход к этому вопросу.

- 1) Сенситивные периоды в воспитании духовности у детей и где закладываются уроки нравственности.

Эталон ответа:

- 1) Период внутриутробного развития, раннее детство и дошкольный возраст (самый сенситивный период). Основы духовно-нравственного воспитания ребенка и подростка закладываются в семье, ведущей нравственный здоровый образ жизни.

Задание 63.

На лекциях и занятиях в Школе здоровья родители приняли активное участие в обсуждении проблемы, касающейся здорового образа жизни и становления репродуктивного здоровья.

- 1) Формирование пола человека, составляющие психологического пола.

Эталон ответа:

- 1) Биологические характеристики пола должны быть дополнены психологическим полом, включающим половую идентификацию, стереотипы поло-ролевого поведения, психосексуальные ориентации.

Задание 64.

На лекциях и занятиях в Школе здоровья родители приняли активное участие в обсуждении проблемы, касающейся здорового образа жизни и становления репродуктивного здоровья.

- 1) Возраст становления половой идентификации.

Эталон ответа:

- 1) Первичная половая идентификация складывается к 3 годам в 3-4 года - поло-ролевое предпочтение, в 6-7 лет - основной этап в формировании окончательной половой аутоидентификации.

Задание 65.

На лекциях и занятиях в Школе здоровья родители приняли активное участие в обсуждении проблемы, касающейся здорового образа жизни и становления репродуктивного здоровья.

- 1) Кто даёт уроки воспитания психологического пола и на чем основана диагностика усвоения детьми поло-ролевого поведения?

Эталон ответа:

- 1) Самый главный воспитатель в формировании поло-ролевой идентичности – родители (развитие начал мужественности и женственности). Диагностика усвоения детьми поло-ролевого поведения: выбор игр, стремление к изменению внешности, рисунки, сновидения.

Задание 66.

На лекциях и занятиях в Школе здоровья родителей интересовал вопрос «Какая связь между формированием репродуктивного здоровья и становлением личности?»

Ваше мнение.

- 1) Формирование пола и личность. Когда надо начинать формирование репродуктивного здоровья?

Эталон ответа:

- 1) Без учета психологического пола невозможно формирование целостной гармоничной личности. Начинать надо с самого раннего детства.

Задание 67.

После лекции в Школе здоровья родители 7-тилетнего ребенка задали вопрос врачу - педиатру: «На чём должен быть основан процесс формирования здорового образа жизни у ребенка?»

Каково Ваше видение этой проблемы:

- 1) Главный принцип, на который опирается формирование здорового образа жизни у ребенка.

Эталон ответа:

- 1) На воспитании у ребенка потребности в здоровом образе жизни и становлении гармоничной личности с пониманием, что здоровый образ жизни - это образ жизни, основанный на принципах нравственности.

Задание 68.

Ребенку 2 года. Режим питания – 4 раза в день. Дневной сон – 1 раз в день, продолжительность – 1 час. Ночной сон – 9 часов, засыпание 1 час. Продолжительность прогулок – 4-5 часов в день, преимущественно в коляске. Дома занятия с ребенком не проводят, только читают на ночь. Ребенок предпочитает просмотр мультфильмов и других телепередач по 2-3 часа в день. Играет преимущественно самостоятельно, игровая деятельность представлена манипулированием игрушек без определенного сюжета, двигается мало.

- 1) Оцените режим дня ребенка, ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

- 1) Режим дня составлен нерационально: недостаточная продолжительность дневного и ночного сна, нерационально организованная двигательная активность, отсутствие обязательных учебных занятий, нерационально организованная игровая деятельность, продолжительный просмотр телевизора.

Задание 69.

Ребенок 4 лет посещает школу раннего развития (2 раза в неделю, 4 вида занятий, продолжительность - 20 минут, перерывы – 10 минут), художественную школу (2 раза в неделю, продолжительность занятий – 30 минут) и танцы (2 раза в неделю, продолжительность занятий – 1 час). Дома мать проводит с ребенком 3 занятия по 30 минут ежедневно. Продолжительность прогулок в течение дня составляет 2-2,5 часа.

- 1) Оцените режим дня ребенка, ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

- 1) Режим дня составлен нерационально: не соблюдается возрастное нормирование количества и продолжительности обязательных занятий, недостаточная продолжительность прогулок.

Задание 70.

После лекции в Школе здоровья родители ребенка 2 лет задали вопрос врачу - педиатру: «Как правильно организовать физическое воспитание ребенка?»

Каково Ваше видение этой проблемы:

- 1) Дайте рекомендации по рациональной организации физического воспитания детей.

Эталон ответа:

- 1) Рекомендации по рациональной организации физического воспитания: ребенок должен получать удовольствие от двигательной активности; необходимо формировать потребность в движении и мотивацию к двигательным нагрузкам; применение допустимых физических нагрузок, соответствующих биологическому возрасту ребенка; игровая форма обучения; необходимо развивать психофизические качества ребенка в соответствии со знанием сенситивных периодов их развития.

Задание 71.

После лекции в Школе здоровья родители ребенка 3 лет задали вопрос врачу - педиатру: «Какие двигательные навыки необходимо развивать у ребенка в дошкольном возрасте?»

- 1) Какие двигательные навыки формируются у детей дошкольного возраста?

Эталон ответа:

- 1) В дошкольном возрасте у ребенка совершенствуются ходьба, бег, метание предметов, лазание по гимнастической лестнице, формируются навыки прыжков (в высоту, в длину, со скакалкой), езды на велосипеде, самокате, танцевальных движений, ходьбы на лыжах, катания на коньках, плавания.

Задание 72.

Во время профилактического осмотра ребенка в возрасте 10 месяца мать попросила участкового педиатра дать рекомендации по проведению закаливания ребенка.

- 1) Какие закаливающие процедуры разрешены ребенку 10 месяцев? Перечислите принципы организации закаливания.

Эталон ответа:

- 1) Закаливание воздухом (воздушные ванны, прогулки, проветривание), закаливание солнцем (световоздушные ванны), закаливание водой (общая ванна, подмывание, умывание, общее обтирание, обливание). Принципы организации закаливания: систематическое использование закаливающих процедур во все времена года, без перерывов; постепенное увеличение дозы раздражающего действия; учет возрастных и индивидуальных особенностей организма ребенка; все закаливающие процедуры должны проводиться на фоне положительных эмоций; комплексность.

Задание 73.

Тема очередного занятия в Школе здоровья для родителей «Рациональный режим дня, его роль для развития и здоровья детей».

- 1) Перечислите физиологические механизмы благоприятного влияния рационального режима дня на развитие и здоровье детей.

Эталон ответа:

- 1) Физиологические механизмы влияния рационального режима дня на формирование здоровья ребенка: формирование циркадианных биологических ритмов; формирование условных рефлексов на время, вследствие чего организм ребенка в каждый момент подготовлен к предстоящему виду деятельности, при этом все процессы протекают с меньшими физиологическими затратами; формирование

индивидуальной программы поведения, закрепленной в механизмах памяти; препятствие развитию переутомления.

Задание 74.

Ребенку 4 года. По рекомендации участкового педиатра родители ребенка с первых месяцев жизни активно применяли закаливание для стимуляции его развития и формирования здоровья. В настоящее время родители обратились к врачу с вопросом о возможности применения интенсивных методов для закаливания ребенка.

- 1) Разрешено ли использование нетрадиционных (интенсивных) методов закаливания детей в дошкольном возрасте? Если да, то каких.

Эталон ответа:

- 1) Использование нетрадиционных (интенсивных) методов закаливания в дошкольном возрасте разрешено, если ребёнка до этого закаливали. К ним относятся контрастные ножные ванны, контрастное обтирание, контрастный душ, сауна, русская баня. Моржевание, купание в проруби противопоказано.

Задание 75.

Тема очередного занятия в Школе здоровья для родителей «Двигательная активность, ее роль для развития и здоровья детей».

- 1) Каково значение двигательной активности для развития и здоровья ребенка?

Эталон ответа:

- 1) Стимуляция физического развития; стимуляция морфофункционального развития нервной системы; морфологическое и функциональное развитие сердечно-сосудистой системы и органов дыхания; увеличение адаптивных возможностей и работоспособности; развитие эмоциональной и волевой сферы; стимуляция развития эндокринной системы, регуляции обмена веществ, в том числе энергетического обмена; стимуляция развития речи; активация иммунной системы; формирование экономных путей обеспечения жизнедеятельности.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения

результатах освоения учебной дисциплины	компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	--	---	---

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует