

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан педиатрического факультета
Д-р мед. наук, проф.

_____ Л.И. Ильенко

«29» августа 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.36 ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.36 Основы формирования здоровья детей (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.02. Педиатрия.

Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия

Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре пропедевтики детских болезней (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой Моисеева Анатолия Борисовича, д-ра. мед. наук, доц.

Составители:

№ п/п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1	Моисеев Анатолий Борисович	д-р мед. наук, доц.	зав. кафедрой пропедевтики детских болезней ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2	Вартапетова Екатерина Евгеньевна	канд мед. наук, доц.	зав. учебной частью кафедры пропедевтики детских болезней ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3	Верещагина Татьяна Георгиевна	канд мед. наук, доц.	доц. кафедры пропедевтики детских болезней ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №11 от «20» июня 2022 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п.	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1	Мухина Юлия Григорьевна	д-р мед. наук, проф.	проф. кафедры госпитальной педиатрии им. Академика В.А. Таболина ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол №1 от «29» августа 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 (Далее – ФГОС ВО (3++)).

2) Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

3) Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

4) Положение об образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, разрабатываемой в соответствии с ФГОС (3++) или ОСВО.

5) Устав и локальные нормативные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – Университет).

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Основы формирования здоровья детей» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о формировании, поддержании и сохранении здоровья детей, формировании здорового образа жизни на основе знаний особенностей детского организма на каждом возрастном этапе; знаний о методах контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний, методах оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития ребенка, используя нормативные возрастные показатели функционирования отдельных органов и систем; знаний о принципах рационального питания здоровых детей различного возраста, а также этических и деонтологических принципах работы медицинского персонала.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- ознакомление обучающихся с основными звеньями и организационными формами медицинской помощи матерям и детям в РФ и с основными показателями, характеризующими качество оказания медицинской помощи;
- формирование системы знаний о понятиях «профилактическая педиатрия», «социальная педиатрия», «пропедевтическая педиатрия», ознакомление обучающихся с положениями о защите прав ребенка и его семьи;
- ознакомление обучающихся с работой детской поликлиники и ролью участкового врача-педиатра в наблюдении за здоровьем ребенка и в профилактике заболеваний;
- ознакомление обучающихся с понятием «скрининг-программы» для раннего выявления отклонений в здоровье;
- ознакомление обучающихся с ролью мониторинга роста и развития здоровых и больных детей;
- ознакомление обучающихся с понятием «группы здоровья» и ролью диспансеризации для сохранения здоровья детей.
- изучение закономерностей роста и развития детей и подростков в возрастном аспекте, факторов поддержки и обеспечения оптимального развития и факторы, негативно влияющие на процессы развития;
- изучение базисных основ формирования здоровья, факторов поддержки и обеспечения оптимального здоровья и развития детей, и факторов, негативно влияющих на эти процессы;
- изучение базисных основ организации здорового образа жизни детей с учетом анатомо-физиологических особенностей детского организма, начиная с периода новорожденности и до завершения периода детства (от 0 до 18 лет);
- изучение методов контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний в различные периоды детства, частоты осмотров и обследования здоровых детей разных возрастных групп, значения скрининг-программ для раннего выявления отклонений;
- формирование системы знаний о нормативных возрастных клинических и лабораторно-инструментальных показателях развития и функционирования органов и систем и их оценке на основе знаний анатомо-физиологических особенностей детского организма;
- формирование системы знаний о подходах к комплексной оценке уровня достигнутого развития, состоянии здоровья и выявлении отклонений, используя методики объективного исследования органов и систем ребенка и нормативные показатели;

- формирование системы знаний о научных основах и практических принципах рационального питания здоровых детей в различные периоды детства;
- формирование представления о здоровье-нездоровье-болезни и основных причинах, приводящих к нарушению здоровья детей;
- формирование/развитие умения оценки результатов объективного исследования органов и систем ребенка, используя нормативные показатели для оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития и выявления отклонений в состоянии здоровья ребенка;
- формирование/развитие навыков профессионального поведения, общения с детьми различного возраста, их родителями и родственниками, с медицинским персоналом, коллегами на основе знания принципов медицинской деонтологии и этики;
- развитие нравственных характеристик личности врача-педиатра (любовь к детям, ответственность, чувство долга, дисциплинированность, умение сопереживать, любовь к избранной профессии и др.);
- формирование представления о здоровом образе жизни детей и подростков и профилактике заболеваний, о правильной организации окружающей ребенка среды (воспитание, режим, сон, питание, уход и др.);
- формирование/развитие умения и навыков составлять рационы питания для здоровых детей раннего возраста и давать рекомендации по их коррекции.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б.1.О.36 «Основы формирования здоровья детей» изучается в 4 семестре и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 з.е.

Дисциплина «Основы формирования здоровья детей» является частью пропедевтической педиатрии, изучая закономерности роста и развития детей с учетом особенностей каждого возрастного этапа, факторы формирования, поддержания и сохранения здоровья детей, принципы здорового образа жизни, в том числе правильного питания, а также методы контроля состояния здоровья ребенка и методы его оценки. Изучение данной дисциплины предшествует дисциплине «Пропедевтика детских болезней», которая также является частью пропедевтической педиатрии и обучает студентов методологии обследования здоровых и больных детей, обучает подходам к диагностическому поиску путем изучения основных симптомов и синдромов поражения отдельных органов и систем с целью выявления заболеваний. На основе знаний по питанию здоровых детей раннего возраста на пропедевтике детских болезней студенты приступают к изучению принципов питания детей раннего возраста с некоторыми заболеваниями.

Таким образом, эти 2 дисциплины очень тесно связаны между собой и являются в свою очередь связующим звеном между теоретическими кафедрами младших курсов и клиническими кафедрами старших курсов.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Общая и биоорганическая химия; Физика, математика; Латинский язык; Биология; Биохимия; Анатомия человека; Нормальная физиология; Гистология, эмбриология, цитология; Микробиология, вирусология; Учебная практика: «Практика по получению первичных медицинских умений и навыков педиатрического профиля».

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины необходимы для успешного освоения дисциплин: Пропедевтика детских болезней; Инфекционные болезни у детей; Инфекционные болезни, эпидемиология; Факультетская педиатрия; Госпитальная педиатрия; Поликлиническая и неотложная педиатрия; Учебных практик: Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков профилактического профиля, Производственных практик: Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала, Клиническая практика педиатрического профиля, Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

4 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	основы профессионального поведения; вопросы медицинской этики и деонтологии
	Уметь:	устанавливать психологический и речевой контакт с детьми и их родителями с учетом деонтологических принципов и соблюдения прав ребенка и матери
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	этическими и деонтологическими принципами работы врача-педиатра
ОПК-1.ИД2 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	алгоритмы сбора анамнеза с учетом принципов этики и деонтологии
	Уметь:	собрать анамнез со слов матери и ребенка, сделать заключение по анамнезу;
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-2.ИД3 Подготавливает устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики инфекционных и не инфекционных болезней у детей.	Знать:	определение термина «здоровье ребенка», понятия «профилактическая педиатрия», «социальная педиатрия», «пропедевтическая педиатрия»; влияние факторов внешней среды на здоровье, методы профилактики заболеваний; роль детской поликлиники как первичного звена в формировании и сохранении здоровья ребенка, роль участкового врача-педиатра в наблюдении за здоровьем ребенка и профилактике заболеваний; значение вакцинопрофилактики
	Уметь:	дать рекомендации по основным принципам формирования здоровья, здорового образа жизни и стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья
Профессиональные компетенции		
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей		
ПК-4.ИД1 Организует и проводит профилактические медицинские осмотры детей, в том числе, устанавливает группы	Знать:	организационную структуру оказания медицинской помощи матерям и детям в РФ; основные показатели, характеризующие здоровье детского населения;

здоровья ребенка		возрастные клинические анатомо-физиологические особенности детского организма; закономерности физического, нервно-психического, полового, биологического, социального развития детей и подростков
	Уметь:	проанализировать анамнез для понимания особенностей развития ребенка; оценить физическое, нервно-психическое развитие и биологический возраст детей различных возрастных групп, оценить уровень достигнутого развития; сделать заключение по полученным результатам оценки физического, нервно-психического развития и биологического возраста детей различных возрастных групп; сравнить результаты клинических (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и лабораторно-инструментальных методов исследования органов и систем ребенка с нормативными показателями, выявить отклонения в результатах клинических (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и лабораторно-инструментальных методов исследования органов и систем ребенка; сделать заключение по оценке состояния здоровья ребенка
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками оценки физического развития детей разного возраста и психомоторного развития детей раннего возраста; оценкой результатов клинических методов исследования здорового ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПК-4.ИД3 Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию	Знать:	научные основы и практические вопросы рационального питания здоровых детей
	Уметь:	составить рацион питания для здоровых детей первого года жизни, находящихся на разных видах вскармливания (грудное, искусственное, смешанное), и для детей раннего возраста
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыком составления рационов питания для детей раннего возраста; умением дать рекомендации по рациональному вскармливанию здоровых детей раннего возраста
ПК-4.ИД4 Проводит санитарно-просветительную работу среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком	Знать:	факторы обеспечения и поддержки оптимального развития и факторы, негативно влияющие на эти процессы
	Уметь:	выявить факторы генеалогического, биологического и социального риска развития патологии; оценить режим бодрствования и сна детей различных возрастных групп, уровень физических и интеллектуальных нагрузок, соответствие их возрасту; дать рекомендации по коррекции режима бодрствования и сна детей различных возрастных групп, уровня физических и интеллектуальных нагрузок
ПК-4.ИД8 Оценивает эффективность профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп	Знать:	методы контроля состояния здоровья ребенка, частоту и сроки осмотра и обследования детей различных возрастных групп
	Уметь:	сделать заключение по оценке состояния здоровья ребенка

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учебные занятия													
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	72				72								
Лекционное занятие (ЛЗ)	8				8								
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практические занятия (КПЗ)	54				54								
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	8				8								
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)													
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Зачёт (З)	2				2								
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Иные виды занятий													
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:</i>	36				36								
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	25				25								
Подготовка истории болезни	5				5								
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата	4				4								
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачёта	2				2								
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)													
Промежуточная аттестация в форме экзамена													
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>													
Экзамен (Э)													
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.:</i>													
Подготовка к экзамену													
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	108			108								
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	3			3								

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела дисциплины, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Общие вопросы. Состояние здоровья. Основы формирования здорового образа жизни.			
1.	ОПК-1.ИД1 ОПК-1. ИД2 ОПК-2.ИД3 ПК-4. ИД1 ПК-4. ИД4	Тема 1. Общие вопросы. Состояние здоровья	<p>Общие вопросы. Педиатрия - наука о здоровом и больном ребенке, ее место в системе общей медицины. Пропедевтическая педиатрия – часть учения о здоровом и больном ребенке, вводный курс в клиническую педиатрию. Дисциплина ОФЗД – составная часть пропедевтической педиатрии, изучает факторы, определяющие здоровье детей, базисные основы формирования здоровья детей и организации здорового образа жизни с учетом возрастных закономерностей их роста и развития и основных анатомо-физиологических особенностей детского организма; методы контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний; принципы здорового питания детей. Профилактическое направление педиатрии (профилактическая педиатрия) – основа поддержания и сохранения здоровья детей и подростков.</p> <p>Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрии.</p> <p>Состояние здоровья. Определение терминов «здоровье человека» и «здоровье ребенка». Определение здоровья согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения. Здоровье как социально-биологическая проблема. Основные компоненты здоровья: здоровье физическое (соматическое), психическое и нравственное (духовное). Клиническое понятие «Здоровье ребенка» как совокупность морфологических, функциональных, психологических и других характеристик, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных возрастных групп. Показатели здоровья детей и подростков, современные тенденции.</p> <p>Понятия «здоровье-нездоровье-болезнь». Основные причины, приводящие к нарушению здоровья детей и подростков, их классификация: а) неблагоприятная наследственность; б) перенесенные заболевания или травмы, приведшие к утрате здоровья; в) неблагоприятная внешняя среда; г) социальные факторы. Понятия о донозологических синдромах, пограничных состояниях, критических состояниях развития, реакциях дезадаптации.</p> <p>Оценка здоровья в педиатрии. Основные компоненты критериев: а) оценка анамнеза; б) оценка функционального состояния органов и систем и уровня достигнутого развития на момент обследования; в) оценка условий жизни в семье, пребывания в дошкольно-школьных учреждениях, воспитания, обучения и др.; г) оценка условий внешней среды и питания (образа жизни, режима дня, сна и бодрствования, физических и интеллектуальных нагрузок и др.).</p> <p>Связь здоровья и развития ребенка. Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития: любовь и психологическая поддержка ребенка; создание оптимальных режимных условий: количественно и качественно полноценный сон, обеспечение физической активности и закаливания ребенка, меры по стимуляции развития, рациональное, сбалансированное питание и др. Основы воспитания детей и подростков с формированием стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья. Понятие «здоровый образ жизни» и основы его формирования.</p> <p>Основные звенья и организационные формы медицинской помощи матерям и детям в РФ, детские лечебно-профилактические учреждения. Детская поликлиника – первичное звено лечебно-профилактической работы с детским населением. Показатели, качества оказания</p>

			<p>медицинской помощи: уровень рождаемости, детская смертность, младенческая смертность, заболеваемость и др.</p> <p>Структура и функции отделения профилактики детской поликлиники (кабинет здорового ребенка, прививочный кабинет, кабинет массажа и др.). Организация профилактической работы участкового врача и участковой мед. сестры, их роль в формировании и поддержке здоровья ребенка и здорового образа жизни, документация. Понимание значения мониторинга роста и развития ребенка для профилактики заболеваний и предупреждения нарушений здоровья. Частота и сроки осмотров и обследования детей разных возрастных групп. Понятие о скрининг-программах для выявления ранних отклонений в состоянии здоровья. Роль диспансеризации в сохранении здоровья детей. Понятие о группах здоровья. Значение вакцинопрофилактики.</p> <p>История развития ребенка и история болезни как медицинские и юридические документы, их основные разделы.</p>
		<p>Тема 2. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков.</p>	<p>Понятие «Здоровый образ жизни» как медико-социальная проблема. Правильная организация факторов внешней среды для формирования здорового образа жизни. Воспитание и обучение – основные методы формирования, поддержки и сохранения здоровья детей. Элементы и средства воспитания. Физическое, умственное, нравственное (духовное), эстетическое, трудовое, половое воспитание детей, особенности на каждом возрастном этапе. Обучение навыкам личной гигиены и самообслуживания. Формирование стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья. Значение семьи, родителей, медицинского персонала, психологов и педагогов в формировании здорового образа жизни детей. Роль медицинских работников и врача-педиатра в просвещении населения.</p> <p>Распорядок (режим) дня – распределение времени на все виды деятельности и отдыха в течение суток. Рациональный режим дня – основа формирования стереотипов жизнедеятельности человека. Основные компоненты режима дня: а) различные виды деятельности, их чередование; б) отдых; в) регулярность приемов пищи; г) полноценный сон, д) прогулки и игры на открытом воздухе. Режим дня детей разных возрастных групп с учетом зрелости ЦНС и состояния здоровья ребенка, оптимальная продолжительность каждого из компонентов распорядка. Значение продолжительности и полноценности сна для обеспечения роста и развития ребенка и сохранения его здоровья.</p> <p>Физическое воспитание и двигательная активность - основа сохранения и укрепления здоровья. Средства и формы физического воспитания: естественные движения, физические упражнения, подвижные игры, спортивные игры, воздушные и солнечно-воздушные ванны, водные процедуры, массаж, система закаливания. Принципы организации физического воспитания на разных возрастных этапах развития детей. Физиологическое значение гимнастики и массажа в раннем возрасте. Организация занятий физкультурой в дошкольных учреждениях и школе, группы физкультуры. Допустимые физические нагрузки детей различного возраста. Контроль здоровья детей, занимающихся спортом. Система закаливания, физиологическая сущность, значение закаливания для формирования и поддержки здоровья ребенка. Общие и специальные закаливающие мероприятия. Закаливание воздухом (воздушные, воздушно-солнечные ванны), водой (умывание, купание, обтирание, обливание, душ для детей разного возраста). Закаливание контрастными процедурами - контрастные ножные ванны, контрастные обливания (душ), сауна, русская баня. Основные правила закаливания, использование процедур у детей разных возрастных групп.</p> <p>Трудовое воспитание, влияние труда на растущий организм. Физиологические основы трудового воспитания. Особенность физической работоспособности детей и подростков, допустимые физические нагрузки у детей разного возраста.</p> <p>Понятие о психическом здоровье, показатели отражающие его состояние (эмоции, поведение, темперамент, умственная деятельность, успеваемость в школе и др.). Факторы поддержки психического</p>

			здоровья, роль воспитания и социальной среды. Профилактика эмоциональных и поведенческих расстройств у детей разных возрастных групп. Понятие об аутоагрессивном поведении, неблагоприятные последствия употребления алкоголя, табакокурения, наркомании и токсикомании, профилактика перечисленных состояний. Половое воспитание и репродуктивное здоровье. Негативное влияние ранней половой жизни, аборт. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.
Раздел 2. Развитие детей и состояние здоровья.			
2.	ОПК-1.ИД1 ОПК-1. ИД2 ПК-4. ИД1 ПК-4. ИД4	Тема 3. Возраст и возрастная периодизация в педиатрии.	<p>Определение детства согласно Международной Конвенции защиты прав ребенка.</p> <p>Периоды детства: подготовительный, внутриутробный, внеутробный. Возрастные анатомо-морфологические, физиологические, биохимические, психологические и др. особенности детей в различные периоды детства, их значение для формирования здоровья и понимания патологии на каждом возрастном этапе.</p> <p>Внутриутробное развитие плода. Эмбриональная и фетальная фазы развития плода. Тератогенные факторы и их влияние на плод в различные сроки гестации, «критические периоды». Значение плацентарного кровообращения для развития плода. Понятие о фетоплацентарной недостаточности. Воздействие гестозов, внутриутробной гипоксии, интоксикации, вирусной и бактериальной инфекции, лекарственных веществ и других факторов на органогенез и развитие плода. Понятие об эмбрио- и фетопатиях.</p> <p>Новорожденный ребенок. Клиническая оценка состояния новорожденных при рождении (шкала Апгар). Понятие о зрелости, морфофункциональные признаки зрелого новорожденного. Понятие о задержке внутриутробного развития, о внутриутробной гипотрофии. Адаптация детей к внеутробной жизни. Транзиторные переходные состояния новорожденных: «физиологические» убыль массы, желтуха, эритема и шелушение кожи и другие.</p> <p>Грудной возраст: высокие темпы развития, тесная связь с матерью, грудное вскармливание, особенности иммунитета, профилактические прививки, заболевания.</p> <p>Характеристика преддошкольного, дошкольного периодов, младшего и старшего школьного возраста. Связь периодов детства и возрастной патологии.</p>
		Тема 4. Закономерности роста и развития детей	<p>Физическое развитие детей. Определение. Основные законы роста детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной систем и др.). Изменение длины и массы в процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы. Понятие об акселерации и ретардации развития детей.</p> <p>Методика исследования физического развития детей. Определение возрастной группы. Осмотр. Методика антропометрических измерений (длина и масса тела, окружности головы и груди) у детей различного возраста. Методы оценки физического развития: центильный, сигмальный, метод эмпирических формул. Определение морфосоматотипа. Оценка состояния питания, способы расчета дефицита и избытка массы тела, степени отклонений. Пограничные нарушения состояния питания (дефицит или избыток массы). Оценка пропорциональности телосложения. Возрастные типы телосложения у детей. Понятие об индексах физического развития. Индекс массы тела, индексы Тура.</p> <p>Факторы, влияющие на физическое развитие ребенка (генетические, патология беременности и родов, перенесенные заболевания, дефекты питания, ухода и воспитания и др.). Пограничная задержка физического развития у детей, оценочные группы.</p> <p>Нервная система и нервно-психическое развитие. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировка структур центральной и</p>

			<p>периферической нервной системы после рождения ребенка, изменения биохимического состава нервной ткани, особенности кровоснабжения мозга и гематоэнцефалического барьера у детей, связь с патологией. Исследование ликвора, возрастные особенности его состава у детей. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка. Закономерности формирования движений, значение подкорковых центров, корковых анализаторов, миелинизации в этих процессах, развитие координации движений. Сенсорное, предречевое и речевое развитие. Развитие эмоциональных реакций и форм общения. Развитие органов чувств у детей.</p> <p>Показатели психомоторного развития детей раннего возраста. Зрительные и слуховые ориентировочные реакции. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка 1-го года жизни (общие движения, движения рук и действия с предметами); Развитие эмоций, форм общения, этапы формирования речи (предречевое развитие, развитие понимания речи, развитие активной речи). Развитие общих движений, сенсорное и речевое развитие детей второго и третьего года жизни. Развитие умений и навыков самостоятельных действий.</p> <p>Методы оценки нервно-психического развития детей раннего возраста. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка (генетические, патология беременности и родов, перенесенные заболевания, дефекты питания, ухода и воспитания и др.). Роль импринтинга и воспитания в нервно-психическом развитии ребенка. Значение игры в познании детьми окружающего мира. Подбор игрушек для детей различного возраста. Сон и режим дня детей различного возраста. Пограничная задержка нервно-психического развития детей, критерии оценки.</p> <p>Половое развитие детей и подростков, сроки полового созревания. Понятие о биологическом развитии, биологическом возрасте и критериях его оценки в различных возрастных группах детей.</p> <p>Социальное развитие детей и подростков, понятие «социализация».</p>
Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей.			
3.	ОПК-1.ИД1 ОПК-1. ИД2 ПК-4. ИД1 ПК-4. ИД4	Тема 5. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья	Этапы объективного исследования ребенка: расспрос (сбор анамнеза); непосредственное клиническое исследование - осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; дополнительные диагностические методы – лабораторные, инструментальные, функциональные. Расспрос (сбор анамнеза) Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные заболевания и т.д.) и выделения факторов генеалогического, биологического и социального риска нарушения здоровья ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза жизни. Методика сбора информации путем анкетирования. Общий осмотр. Методика общего осмотра. Общий вид здорового и больного ребенка и подростка, характеристика поведения и настроения ребенка, реакция на окружающее, положение (активное, пассивное, свободное, вынужденное), выражение лица, двигательная активность, характеристика сна, аппетита, температуры тела и т.д. Наличие стигм дисморфогенеза.
		Тема 6. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный жировой слой.	Морфологические и функциональные особенности кожи, слизистых оболочек и придатков кожи у детей, связь с особенностями поражения у детей. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани, связь с особенностями поражения. Оценка состояния кожи, слизистых оболочек, придатков кожи и подкожного жирового слоя у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей. Определение толщины подкожного жирового слоя и оценка показателей. Оценка питания.

		<p>Понятие о тургоре мягких тканей. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).</p>
	Тема 7. Костно-мышечная система	<p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности мышечной системы у детей. Морфологические особенности строения мышц и их развитие у детей различного возраста. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической диагностике. Значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки детей различного возраста и подростков.</p> <p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности костной системы и суставов у детей, связь с особенностями поражения. Рост и развитие костной ткани на внутриутробном этапе и после рождения ребенка. Стадии костеобразования (остеоидный матрикс, минерализация, ремоделирование). Регуляция отложения минеральных солей в костях (значение витаминов, правильного питания, эндокринных желез и т.д.). Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Нормальные показатели содержания в крови кальция и фосфора, их экскреция. Суточная потребность детей различного возраста в кальции, фосфоре и витамине D. Время появления основных ядер окостенения, понятие о «костном возрасте». Особенности надкостницы и кровоснабжения костей.</p> <p>Рост и формирование скелета у детей. Особенности строения черепа, в том числе сроки закрытия родничков и швов; позвоночника, формирование физиологических изгибов; грудной клетки; костей таза и конечностей, возрастные особенности суставов у детей. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, их отличия.</p> <p>Оценка состояния опорно-двигательного аппарата (костно-суставной и мышечной системы) у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей. Особенности исследования детей раннего возраста (швы, роднички, плотность костей черепа, наличие зубов, состояние тазобедренных суставов и т.д.). Особенности исследования детей школьного возраста и подростков. Осанка - методы оценки, выявление плоскостопия. Профилактика деформаций скелета у детей 1-го года жизни, у школьников.</p>
	Тема 8. Система органов дыхания	<p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности системы дыхания у детей, связь с особенностями поражения. Механизм первого вдоха. Клинические признаки зрелости дыхательного центра у новорожденных.</p> <p>Строение легочной ткани, нарастание массы легких и процесс дифференцирования ацинуса. Особенности бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта и кашля у детей раннего возраста.</p> <p>Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от легких к тканям; тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к легким. Возрастные клинические и функциональные показатели функции внешнего дыхания у детей и подростков: глубина, частота, ритм, минутный объем дыхания, жизненная емкость легких и др., их изменения с возрастом ребенка. Нормативные показатели газов крови у детей.</p> <p>Оценка состояния органов дыхания у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей. Осмотр, подсчет частоты дыхания у детей, оценка глубины, ритма, соотношения вдоха и выдоха. Типы дыхания (грудной, брюшной, смешанный), возрастные изменения у детей.</p> <p>Пальпация и перкуссия легких. Определение характера перкуторного звука при сравнительной перкуссии. Возрастные особенности верхних и нижних границ легких, проекции долей легких на грудную клетку. Определение экскурсии грудной клетки и подвижности нижнего края легких.</p> <p>Определение типа дыхательного шума у детей различного возраста. Пуэрильное дыхание, сроки его появления и перехода в везикулярное дыхание.</p>
	Тема 9. Сердечно-сосудистая	<p>Сердечно-сосудистая система</p> <p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности</p>

	система.	<p>сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, связь с особенностями поражения. Нарастание массы сердца у детей и процессы тканевой дифференцировки. Изменение соотношения размеров желудочков и предсердий с возрастом. Особенности формы и положения сердца у детей. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки, соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Соотношение размеров полостей сердца и просвета сосудов. Особенности строения кровеносных сосудов у детей. Особенности проводящей системы сердца у детей. Нервная регуляция сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Возрастные клинические и функциональные показатели сердечно-сосудистой системы у детей (частота пульса, АД, ударный и минутный объемы, скорость кровотока, объем циркулирующей крови и др).</p> <p>Оценка состояния сердечно-сосудистой системы у детей и подростков с использованием методик исследования и нормативных показателей</p> <p>Осмотр, пальпация сердца и сосудов у детей, характеристики верхушечного толчка, характеристики пульса, возрастные изменения, нормативные показатели.</p> <p>Перкуссия границ относительной и абсолютной сердечной тупости, возрастные изменения у детей и подростков, нормативные показатели.</p> <p>Аускультация сердца у детей, аускультативные феномены: звучность тонов, лабильность сердечного ритма, физиологическая тахикардия, дыхательная аритмия, наличие Ш тона, акцент и расщепление II тона на легочной артерии. Соотношение частоты дыханий и пульса.</p> <p>Измерение и оценка артериального давления у детей.</p> <p>Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы у детей и их оценка: проба с дозированной физической нагрузкой (по Шалкову, степ-тест, велоэргометрия), клиноортостатическая проба, проба Штанге.</p> <p>Возрастные особенности электрокардиограммы у детей: частота сердечных сокращений, ритм, электрическая ось сердца, характеристики зубцов и интервалов ЭКГ, допустимые отклонения и пограничные состояния.</p>
	Тема 10. Органы пищеварения	<p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности органов пищеварения у детей и подростков, связь с особенностями поражения.</p> <p>Полость рта, особенности у детей. Приспособления ротовой полости к сосанию. Сосательный и глотательный рефлексы и акт сосания.</p> <p>Рост и развитие пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы в постнатальном периоде, особенности сфинктерного аппарата органов пищеварения у детей.</p> <p>Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных, кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей.</p> <p>Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ.</p> <p>Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания. Особенности стула, его частота и характеристики у детей различного возраста. Становление и регуляция акта дефекации у детей, формирование навыков гигиены и самообслуживания.</p> <p>Бактериальная флора кишечника у здоровых детей различного возраста, ее физиологическая роль. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об эубиозе и дисбактериозе.</p> <p>Оценка состояния органов пищеварения у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей. Осмотр полости рта и зева у детей различного возраста. Исследование живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.</p>

			<p>Осмотр, перкуссия, пальпация печени, изменение границ и размеров печени у детей с возрастом, исследование поджелудочной железы.</p> <p>Оценка кала у здоровых детей разного возраста: при осмотре, при исследовании копрограммы, микрофлоры.</p>
		Тема 11. Органы мочеобразования и мочеотделения	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков, связь с особенностями поражения.</p> <p>Возрастное нарастание массы и размеров почек у детей, изменение положения почек, процесс дифференцировки нефрона. Созревание клубочковой фильтрации, особенности канальцевой реабсорбции различных веществ у детей. Канальцевая секреция, ее созревание с возрастом. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков.</p> <p>Функциональные особенности мочевыделительной системы у детей. Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой. Оценка диуреза у детей и подростков, суточное и разовое количество мочи, нормативные показатели. Становление и регуляция мочеиспускания, формирование навыков гигиены и самообслуживания. Изменение числа и ритма мочеиспусканий с возрастом детей.</p> <p>Оценка состояния органов мочеобразования и мочевыделения у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей.</p> <p>Осмотр. Пальпация почек и мочевого пузыря, перкуссия мочевого пузыря.</p> <p>Оценка анализа мочи, нормативные показатели у детей и подростков.</p> <p>Показатели биохимического анализа крови, отражающие функциональное состояние почек.</p>
		Тема 12. Система органов кроветворения	<p>Кроветворение после рождения ребенка. Состав периферической крови у детей и подростков.</p> <p>Закономерности изменения эритроцитарного ростка после рождения. Понятие о нижней и верхней границах нормы гемоглобина и эритроцитов в различных возрастных группах детей.</p> <p>Закономерности изменения количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы с возрастом у детей.</p> <p>Количественные и качественные изменения тромбоцитов периода новорожденности. Возрастные особенности гемостаза у детей и подростков.</p> <p>Оценка состояния органов кроветворения у детей с использованием методик исследования лимфоузлов, печени и селезенки. Оценка клинического анализа крови у детей и подростков, нормативные показатели.</p>
		Тема 13. Эндокринные железы. Температура тела и терморегуляция. Особенности иммунитета у детей.	<p>Возрастные особенности эндокринных желез у детей: гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез, их физиологическая роль.</p> <p>Особенности теплопродукции, теплоотдачи и терморегуляции у детей различного возраста, критерии зрелости системы терморегуляции у новорожденных детей. Температурный режим окружающего воздуха для детей различного возраста, требования к одежде. Закаливание детей.</p> <p>Внутриутробное и постнатальное развитие центральных и периферических органов иммуногенеза (тимус, лимфатические узлы, скопления лимфоидной ткани желудочно-кишечного тракта, селезенка) у детей.</p> <p>Возрастные особенности врожденного иммунитета (неспецифических факторов резистентности) у детей, связь с заболеваниями.</p> <p>Становление и особенности функционирования специфического (приобретенного) иммунитета у детей.</p>
Раздел 4. Питание здоровых детей			
4.	ОПК-1.ИД1 ОПК-1. ИД2 ПК-4. ИД3	Тема 14. Питание здоровых детей	<p>Значение питания для обеспечения оптимального развития ребенка, поддержания здоровья и сохранения здоровья в дальнейшие годы жизни. Основные современные концепции детского питания. Смена типов питания в онтогенезе.</p> <p>Основные принципы здорового питания детей разных возрастных групп: полное удовлетворение физиологических потребностей ребенка во всех</p>

		<p>пищевых веществах и энергии; соответствие количества и качества пищи физиологическим и метаболическим особенностям организма ребенка; многокомпонентная сбалансированность питания; обеспечение длительного и полноценного грудного вскармливания на ранних этапах развития ребенка (до 1-1,5 лет); учет индивидуальных особенностей ребенка; обеспечение безопасности детского питания.</p> <p>Рекомендуемые нормы потребностей в пищевых ингредиентах и энергии для детей разных возрастных групп.</p> <p>Вскармливание детей 1-го года жизни.</p> <p>Основы грудного вскармливания. Терминология (естественное вскармливание, грудное вскармливание, исключительно грудное вскармливание, преимущественно грудное вскармливание, дополненное грудное вскармливание). Периоды грудного вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикорма, отлучения от груди.</p> <p>Физиология лактации: образование и выведение молока, нейрогормональная регуляция, факторы, усиливающие и угнетающие лактацию.</p> <p>Состав и биологически активные компоненты женского молока. Изменения состава женского молока в процессе лактации: отличия молозива, переходного и зрелого молока; значение молозива для детей первых дней жизни. Особенности содержания и состава белков и аминокислот, жиров и жирных кислот, углеводов в зрелом женском молоке. Особенности минерального состава и содержание витаминов и микроэлементов в зрелом женском молоке. Биологически активные компоненты зрелого женского молока: защитные факторы, регуляторы метаболизма, факторы роста и дифференцировки. Биологические эффекты грудного вскармливания, его влияние на ребенка и мать, отдаленные последствия грудного вскармливания.</p> <p>Питание и режим кормящей женщины, использование в их рационах специализированных продуктов питания и витаминно-минеральных комплексов. Формирование доминанты грудного вскармливания. Психологическая поддержка кормящей женщины.</p> <p>Организация грудного вскармливания. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери. Противопоказания к раннему прикладыванию и к кормлению грудью в дальнейшем со стороны матери и ребенка. Обучение кормящей матери практическим навыкам - технике кормления грудью, умению сцеживания молока, ухода за грудью и др. Показания к сцеживанию молока. Условия хранения и обработки сцеженного молока. Режимы питания - «свободное» и регламентированное вскармливание. Значение для становления и полноценной лактации раннего прикладывания к груди матери, совместного пребывания ребенка и матери в одной палате, режима «свободного» вскармливания, ночных кормлений грудью матери и других факторов. Изменение частоты прикладываний ребенка к груди матери (числа кормлений) на протяжении 1-го года жизни.</p> <p>Причины временного снижения лактации, способы увеличения лактации. Понятие о лактационных кризах. Признаки достаточности материнского молока, способы проверки. Расчет суточного и разового объема питания для детей первых 7-10 дней жизни и на последующих этапах 1-го года жизни разными способами.</p> <p>Искусственное вскармливание. Определение. Причины перевода детей на искусственное вскармливание, отрицательные стороны искусственного вскармливания. Отличия состава женского и коровьего молока. Принципы изменения состава коровьего молока (адаптации) для получения детских молочных смесей (ДМС) – заменителей женского молока (ЗЖМ): снижение и коррекция состава белка; оптимизация липидного состава; повышение уровня углеводов и бифидогенных свойств; снижение содержания минералов и осмолярности смесей; оптимизация витаминно-микроэлементного состава; добавление биологически активных компонентов, приближающих функциональные свойства молочных смесей к биологическим эффектам женского молока.</p>
--	--	--

		<p>Классификация и характеристика основных видов ДМС: «начальные» и «последующие» формулы, их отличия; пресные и кисломолочные смеси; сухие и жидкие смеси. Принципы выбора ДМС. Преимущества и недостатки кисломолочных смесей, особенности их назначения детям на искусственном вскармливании.</p> <p>Режим (примерное число кормлений) и объем питания (суточный и разовый) при искусственном вскармливании. Способы расчета объема питания. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки, рекомендации по их коррекции.</p> <p>Смешанное вскармливание. Определение. Основные причины перевода ребенка на смешанное вскармливание. Гипогалактия, меры профилактики гипогалактии. Признаки недостаточности питания ребенка. Способы определения количества молока, высосанного из груди матери.</p> <p>Показания к назначению смешанного вскармливания. Молочные смеси, применяемые в качестве докорма. Методы определения количества докорма. Правила смешанного вскармливания, наиболее частые ошибки, рекомендации по их коррекции.</p> <p>Прикорм. Определение. Обоснование необходимости введения прикорма, его основные цели. Физиологические предпосылки обоснования сроков введения прикорма. Последствия несвоевременного введения прикорма.</p> <p>Организация прикорма. Формирование навыков потребления густой и плотной пищи у детей 2-го полугодия жизни. Формирование вкусовых навыков и правильных вкусовых привычек. Обеспечение безопасности продуктов прикорма. Преимущества продуктов прикорма промышленного выпуска и недостатки блюд прикорма, приготовленных в домашних условиях. Правила введения блюд и продуктов прикорма. Рекомендации по режиму питания и технике кормления детей при введении прикорма. Причины и симптомы пищевой непереносимости.</p> <p>Характеристика основных групп продуктов, использующихся для приготовления различных видов прикорма: продукты и блюда на плодовоовощной основе – соки, фруктовые пюре, овощные пюре; злаковые продукты – каши, сухарики, печенье, хлеб; мясные и рыбные продукты; молочные продукты - молоко и кисломолочные продукты, творог; желток куриного яйца, жиры, сахар и соль. Сроки введения различных видов прикорма, допустимые объемы на 1-ом году жизни, сроки адаптации к новым блюдам и продуктам. Правила приготовления блюд прикорма в домашних условиях.</p> <p>Использование продуктов прикорма промышленного выпуска, их ассортимент – моно-, поликомпонентные и комбинированные блюда, последовательность и сроки их назначения, правила приготовления. Степени измельчения продуктов прикорма промышленного выпуска.</p> <p>Современная схема (последовательность) введения разных видов прикорма. Ошибки при введении прикорма, рекомендации по их коррекции.</p> <p>Правила и сроки отлучения ребенка от груди матери.</p> <p>Работа молочно-раздаточных пунктов детского питания. Ассортимент продуктов, правила выписывания требования (рецепта) на молочно-раздаточный пункт.</p> <p>Питание детей от 1 года до 3 лет</p> <p>Характеристика основных групп продуктов, использующихся для питания детей раннего возраста (молоко и молочные продукты, крупы, овощи, фрукты, мясо, рыба, яйца, жиры, сахар и т.д.), их значение в питании детей.</p> <p>Организация питания детей раннего возраста. Формирование навыков потребления густой и плотной пищи, правильных вкусовых привычек, навыков самостоятельной еды и культуры питания, гигиенических привычек. Обеспечение безопасности питания. Требования, предъявляемые к пище детей старше 1-го года (консистенция, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид</p>
--	--	--

			<p>пищи, сервировка стола и т.д.). Примерный среднесуточный набор продуктов, виды продуктов, которые должны ежедневно включаться в рацион ребенка. Использование продуктов промышленного выпуска в питании детей от 1 до 3 лет.</p> <p>Режим питания. Число приемов пищи, длительность промежутков между приемами пищи, распределение суточной калорийности рациона, рекомендуемое суточное количество пищи и разовые объемы блюд.</p> <p>Профилактика нарушений пищевого поведения детей.</p>
--	--	--	--

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела дисциплины, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья (продолжение)			
1.	ОПК-1.ИД1 ОПК-1. ИД2 ПК-4. ИД1 ПК-4. ИД4	Тема 13. Эндокринные железы. Температура тела и терморегуляция. Особенности иммунитета у детей.	<p>Возрастные особенности эндокринных желез у детей: гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез, их физиологическая роль.</p> <p>Особенности теплопродукции, теплоотдачи и терморегуляции у детей различного возраста, критерии зрелости системы терморегуляции у новорожденных детей. Температурный режим окружающего воздуха для детей различного возраста, требования к одежде. Закаливание детей.</p> <p>Внутриутробное и постнатальное развитие центральных и периферических органов иммуногенеза (тимус, лимфатические узлы, скопления лимфоидной ткани желудочно-кишечного тракта, селезенка) у детей.</p> <p>Возрастные особенности врожденного иммунитета (неспецифических факторов резистентности) у детей, связь с заболеваниями.</p> <p>Становление и особенности функционирования специфического (приобретенного) иммунитета у детей.</p>

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости.**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации***									
					КП	А	ТЭ	ОУ	ОП	КПР	РЗ	ПР	ИБ	ДЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5 семестр														
		Раздел 1. Общие вопросы. Состояние здоровья.												
		Тема 1. Общие вопросы. Состояние здоровья												
1	ЛЗ	Состояние здоровья. Основные понятия и определения. Понятия «здоровье-нездоровье-болезнь».	1	Д	*									
2	КПЗ	Введение в дисциплину ОФЗД. Профилактическое направление педиатрии – основа поддержания и сохранения здоровья детей и подростков. Основные причины нарушения здоровья детей и подростков. Группы здоровья. Роль вакцинопрофилактики.	2	Т	*	*								
		Тема 2. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков.												
3	ЛЗ	Понятие о «здоровом образе жизни». Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития ребенка.	1	Д	*									
4	КПЗ	Методы контроля состояния здоровья ребенка, основные компоненты критериев здоровья. Рекомендации по коррекции образа жизни и воспитанию детей и подростков для формирования стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья.	2	Т	*	*								
		Раздел 2. Развитие детей и состояние здоровья												
		Тема 3. Возраст и возрастная периодизация в педиатрии.												
5	ЛЗ	Связь здоровья и возрастных биологических изменений, происходящих в организме ребенка в процессе роста и развития. Возрастная периодизация в педиатрии.	1	Д	*									
6	КПЗ	Характеристика периодов детства, возрастные особенности каждого этапа.	1											
		Тема 4. Закономерности роста и развития детей												
7	ЛЗ	Нервная система и нервно-психическое развитие. Закономерности нервно-психического развития детей.	1	Д	*									
8	КПЗ	Оценка физического развития детей. Методи-	3	Т	*	*			*	*			*	*

		ка и методы оценки. Понятие о биологической зрелости. Индексы физического развития																		
9	КПЗ	Продолжение. Физическое развитие детей первого года жизни. Особенности оценки	4	Т	*	*							*							*
10	КПЗ	Нервно-психическое развитие детей с учетом АФО нервной системы. Воспитание и организация факторов внешней среды (режим, сон, закаливание, массаж и гимнастика, занятия и игры, питание и др.) для сохранения физического и психического здоровья.	4	Т	*	*			*											*
		Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей (АФО)																		
		Тема 5. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья.																		
11	КПЗ	Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Методика сбора анамнеза жизни и развития ребенка, схема анамнеза. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные заболевания и т.д.) и выделения факторов риска нарушения здоровья ребенка.	4	Т	*	*			*								*	*		*
		Тема 6. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный жировой слой.																		
12	КПЗ	Оценка состояния кожи, слизистых оболочек, придатков кожи и подкожно-жирового слоя у детей с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования. Оценка питания.	2	Т	*	*			*					*	*	*				*
		Тема 7. Костно-мышечная система.																		
13	КПЗ	Оценка состояния костно-суставной и мышечной системы у детей с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования. Профилактика деформаций скелета у детей раннего возраста и подростков. Значение физического воспитания для сохранения здоровья. Допустимые физические нагрузки у детей различных возрастных групп.	2	Т	*	*			*					*	*	*				*
		Тема 8. Система органов дыхания.																		
14	КПЗ	Оценка состояния дыхательной системы у детей различного возраста с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования дыхательной системы.	4	Т	*	*			*					*	*	*				*
		Тема 9. Сердечно-сосудистая система.																		
15	КПЗ	Оценка состояния сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования сердечно-сосудистой системы.	2	Т	*	*			*					*	*	*				*
16	КПЗ	Состояние функции автоматии, возбудимости и проводимости. Оценка частоты сердечного ритма, источника ритма. Определение электрической оси сердца, функции проводимости и их нормативы у детей от 0 до 18 лет	2	Т	*	*														*
		Тема 10. Органы пищеварения.																		
17	КПЗ	Оценка состояния органов пищеварения с учётом основных АФО системы, нормативные	2	Т	*	*			*								*	*		*

		показатели. Копрограмма как показатель функций переваривания и всасывания. Оценка анализа кала на состав микрофлоры.																		
		Тема 11. Органы мочеобразования и мочеотделения.																		
18	КПЗ	Оценка состояния органов мочевыделительной системы у детей с учётом основных АФО системы. Нормативные показатели функционирования органов мочевыделительной системы у детей. Оценка клинического анализа мочи	2	Т	*	*			*							*	*			
		Тема 12. Система органов кроветворения.																		
19	КПЗ	Оценка состояния органов кроветворения у детей с учётом их основных АФО. Нормативные показатели функционирования органов кроветворения у детей. Оценка клинического анализа крови у детей различных возрастных групп	2	Т	*	*			*							*	*			
20	КПЗ	Лабораторная диагностика: нормативные показатели общего анализа крови и мочи, анализа мочи по Зимницкому и Нечипоренко, биохимического анализа крови у детей различного возраста.	2	Т	*	*			*											*
		Тема 13. Особенности иммунитета у детей.																		
21	ЛЗ	Особенности системы иммунитета у детей в возрастном аспекте.	2	Д	*															
22	К	Рубежный контроль. Оценка физического развития и состояния изученных органов и систем ребенка для определения уровня достигнутого развития и состояния здоровья.	4	Р	*		*	*	*	*										
23	К	Рубежный контроль по разделам 1-3. Комплексная оценка уровня достигнутого развития у детей и подростков. Рекомендации по формированию здорового образа жизни и стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья.	2	Р	*		*	*	*	*						*				
		Раздел 4. Питание здоровых детей.																		
		Тема 14. Питание здоровых детей																		
24	ЛЗ	Принципы здорового питания детей разных возрастных групп.	2	Д	*															
25	КПЗ	Естественное вскармливание. Составление рационов питания для детей на грудном вскармливании.	4	Т	*	*			*						*	*	*			*
26	КПЗ	Искусственное вскармливание Составление рационов питания для детей на искусственном вскармливании. Наиболее частые ошибки и их коррекция.	2	Т	*	*			*						*	*	*			*
27	КПЗ	Прикорм. Составление рационов питания с использованием блюд прикорма, наиболее частые ошибки и их коррекция.	4	Т	*	*			*						*	*	*			*
28	КПЗ	Смешанное вскармливание. Составление и коррекция рационов при смешанном вскармливании.	2	Т	*	*			*						*	*	*			*
29	КПЗ	Основные принципы здорового питания детей разных возрастных групп старше года. Составление рационов для детей раннего возраста (от 1 до 3 лет).	2	Т	*	*			*						*	*	*			*
30	К	Рубежный контроль по теме 14	2	Р	*				*	*					*					
31	З	Промежуточная аттестация	2	И	*		*	*	*	*					*	*				
		Всего часов за семестр:	72																	
		Всего часов по дисциплине:	72																	

Условные обозначения:
Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
	Опрос комбинированный	Опрос		Выполнение	Выполнение

5	(ОК)	комбинированный	ОК	заданий в устной и письменной форме	обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1).

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах:

- опрос устный;
- опрос письменный;
- тестирование;
- контроль освоения практических навыков (клинико-практической работы);
- подготовка отчета;
- написание истории болезни;
- написание реферата;
- решение практической (ситуационной) задачи.

Примерная тематика рефератов

1. Сущность и классификация основных причинных факторов нарушения здоровья детей.
2. Определение понятия «Социальная педиатрия», социальные факторы, приводящие к нарушению здоровья детей.
3. Дискуссионные вопросы определений «Здоровье человека», «Здоровье ребенка».
4. Модифицирующее влияние среды и образа жизни на экспрессию генов в формировании фенотипов здоровья.
5. Влияние полноценного сна на развитие и состояние здоровья ребенка.
6. Взаимосвязь физической активности ребенка с развитием и состоянием здоровья. Допустимые физические нагрузки для детей разного возраста с учетом физиологических особенностей развития мышц.
7. Влияние на плод алкогольной и наркотической зависимости родителей.
8. Становление микробиоценоза кишечника у детей.
9. Обмен железа у детей и факторы профилактики развития железодефицитной анемии у детей раннего возраста и подростков.
10. Роль импринтинга и социальной среды в воспитании детей.
11. Современные научные концепции в детском питании.
12. Минеральные вещества и витамины в питании детей. Диетопрофилактика дефицитных состояний.
13. Биологические свойства женского молока.
14. Отдаленные последствия неправильного вскармливания детей.
15. История создания заменителей женского молока.
16. Основные причины, приводящие к нарушению здоровья детей и подростков, их классификация и сущность.
17. Система наблюдения за ростом и развитием детей для профилактики нарушений здоровья и заболеваний: частота и сроки осмотров, скрининг-программы, диспансеризация, вакцинопрофилактика.
18. Оценка здоровья в педиатрии, основные компоненты критериев. Группы здоровья, их формирование.
19. Элементы и средства воспитания и обучения детей как методы формирования и сохранения здоровья.
20. Режим дня, определение, основные компоненты. Особенности режима дня детей разных возрастных групп.
21. Средства и формы физического воспитания детей как важная составляющая формирования здоровья детей. Принципы организации физического воспитания на разных возрастных этапах развития детей. Формирование медицинских групп для занятия физкультурой.

22. Физиологическое значение гимнастики и массажа в раннем возрасте детей как важнейший фактор формирования здоровья детей.
23. Система закаливания детей, общие и специальные закаливающие мероприятия. Основные правила закаливания, использование процедур у детей разных возрастных групп.
24. Понятие о психическом здоровье, показатели, отражающие его состояние. Факторы поддержки психического здоровья. Профилактика эмоциональных и поведенческих расстройств у детей разных возрастных групп. Понятие об аутоагрессивном поведении, профилактика нарушений.
25. Половое воспитание и репродуктивное здоровье. Негативное влияние ранней половой жизни, абортов. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.

Реферат должен быть написан в соответствии с требованиями, которые доводятся до сведения обучающихся.

Типовые задания для контроля освоения практических навыков (клинико-практической работы), подготовки отчетов

1. Установите психологический и речевой контакт с детьми и их родителями с учетом деонтологических принципов и соблюдения прав ребенка и матери;
2. Соберите и проанализируйте анамнез жизни для понимания особенностей развития ребенка;
3. Выявить факторы генеалогического, биологического и социального риска развития патологии, сделайте заключение по анамнезу;
4. Оцените физическое, нервно-психическое развитие и биологический возраст детей различных возрастных групп;
5. Оценить уровень достигнутого развития, сделать заключение по полученным результатам;
6. Сравните результаты клинического исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) органов и систем ребенка с нормативными показателями, выявите отклонения, сделайте заключение по оценке состояния здоровья ребенка;
7. Сравните результаты лабораторно-инструментальных методов исследования органов и систем ребенка с нормативными показателями, выявите отклонения, сделайте заключение по оценке состояния здоровья ребенка;
8. Письменно изложите результаты анализа клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования по отдельным органам и системам с заключением по разделам;
9. Оцените режим бодрствования и сна детей различных возрастных групп, уровень физических и интеллектуальных нагрузок, соответствие их возрасту и дайте рекомендации по их коррекции;
10. Дайте рекомендации по основным принципам формирования здоровья, здорового образа жизни и стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья;
11. Дайте рекомендации по основным принципам здорового питания детей от рождения до трех лет;
12. Дайте рекомендации по рациональному вскармливанию здоровых новорожденных и детей грудного возраста;
13. Составьте рацион питания для здоровых детей первого года жизни, находящихся на разных видах вскармливания (грудное, искусственное, смешанное), и для детей раннего возраста;
14. Выявите основные нарушения в рационах питания детей грудного и раннего возраста и дайте рекомендации по их коррекции;

Типовые тестовые задания:

1. Массо-ростовой показатель у здоровых доношенных новорожденных детей составляет:

- а) 20–40
- б) 40–60
- в) 60–80
- г) 80–100

Ответ: в

2. Малый родничок открыт при рождении у доношенных детей:

- а) всех
- б) 50%
- в) 25%
- г) 5%

Ответ: в

3. Ребенок произносит первые слова чаще в возрасте (в мес.):

- а) 7-8
- б) 9-10
- в) 11-12
- г) 13-16

Ответ: в

Типовые ситуационные задачи:

1. Девочка родилась 5.03.2000 г. Осмотрена 14.09.2009 г., имеет рост 142 см, массу 30 кг, окружность головы 52,5 см, окружность груди 64 см.

Вопросы.

1. Определите возрастную группу.
2. Оцените антропометрические показатели и их совокупность по эмпирическим формулам.
3. Оцените антропометрические показатели и их совокупность по стандартам центильного типа. Определите морфосоматотип. Определите оценочную группу для выбора врачебной тактики.
4. Рассчитайте индекс Тура, ИМТ Кетле-II и оцените их.

Эталон ответов:

1. Возрастная группа 10 лет, т.к. ребенку 9 лет 6 месяцев 9 дней.

2. Оценка по эмпирическим формулам

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Физическое развитие среднее, т.к. рост средний, гармоничное, т.к. масса и рост находятся в соседних оценочных категориях.

3. Оценка по центильным таблицам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Физическое развитие среднее, т.к. рост средний; гармоничное, т.к. разница коридоров не превышает 1, т.е. масса соответствует росту. Определение морфосоматотипа: 5 (рост) + 4 (масса) + 4 (окр. груди) = 13 - мезосоматотип.

Оценочная группа основная, вариант нормы.

4. Индекс Тура (разность между окружностями груди и головы) - $64 - 52,5 = 11,5$ см - соответствует норме, т.к. укладывается в интервал от 10 до 20 см. Таким образом, соотношение между окружностями головы и груди пропорциональное. ИМТ Кетле-II =

$\frac{30}{1,42^2} = 14,8$. Оценка ИМТ: по таблицам 5-10 центилей (2-ой коридор), масса низкая, требуется контроль массы тела.

5.3.2.1. Критерии оценивания устного/письменного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного и письменного опроса выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, даёт последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - демонстрирует умение уверенного составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания;
 - четко и правильно изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, сделаны исчерпывающие выводы, сформулировано развернутое обоснованное заключение.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

- б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - демонстрирует умение уверенного составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания, но имеются незначительные неточности;
 - четко и правильно изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, но имеются незначительные неточности, сделаны неполные выводы, сформулировано развернутое, но недостаточно обоснованное заключение.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- даёт неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания, но имеются незначительные ошибки;
- изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей с незначительными ошибками, выводы сделаны неполные, с ошибками, сформулировано краткое, необоснованное заключение.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет составлять рацион питания ребенка, демонстрирует отсутствие или разрозненные знания современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания;
- не изложил или изложил с серьезными ошибками алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, выводы сделаны неверные, заключение отсутствует.

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

5.3.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

5.3.2.4. Критерии оценивания результатов освоения практических навыков (клинико-практической работы) в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам контроля освоения практических навыков выставляется:

- оценка «отлично», если практические навыки продемонстрированы правильно, алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем излагается четко, должен быть правильным;
- оценка «хорошо», если практические навыки продемонстрированы правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании, алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем излагается четко, правильно или имеет небольшие неточности;
- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании и/или демонстрации выполнения практических навыков;
- оценка «неудовлетворительно», если практические навыки продемонстрированы с грубыми ошибками, в том числе в изложении алгоритма оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем и/или отмечается непонимание сущности излагаемого вопроса, неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

или:

- обучающийся отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства

5.3.2.5. Критерии оценивания реферата, отчета (протокола исследования) после курации больного/написания истории болезни в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам контроля отчета (протокола исследования) после курации больного/написания истории болезни выставляется:

- оценка *«отлично»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены четко, верно, полностью соответствуют алгоритму исследования/схеме написания, написаны грамотно и логично, сформулированы последовательные и исчерпывающие обобщения, выводы и заключения;

- оценка *«хорошо»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены четко, верно, но допущены незначительные ошибки в деталях, в целом соответствуют алгоритму исследования/схеме написания, но имеются незначительные отклонения, написаны грамотно и логично, сформулированы последовательные обобщения, выводы и заключения или имеются небольшие неточности;

- оценка *«удовлетворительно»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены с существенными ошибками, в целом соответствуют алгоритму исследования/схеме написания, но имеются значительные отклонения, сформулированы неполные и/или недостаточно аргументированные обобщения, выводы и заключения или имеются значительные ошибки;

- оценка *«неудовлетворительно»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены с грубыми ошибками, в том числе в алгоритме исследования/схеме написания, сформулированы неверные, неаргументированные обобщения, выводы и заключения или не сделаны вовсе.

или:

- реферат, протокол исследования/история болезни не сданы.

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачёт;
- 2) Форма организации промежуточной аттестации – тестирование, устное собеседование по вопросам с решением ситуационных задач и контролем практических навыков;
- 3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Организационная структура оказания медицинской помощи матерям и детям в РФ и основные показатели, характеризующие здоровье детского населения. Понятие «профилактическая педиатрия», «социальная педиатрия», основные положения по защите прав ребенка и его семьи;

2. Роль детской поликлиники как первичного звена в формировании и сохранении

здоровья ребенка, роль участкового врача-педиатра в наблюдении за здоровьем ребенка и профилактике заболеваний;

3. Определение термина «Здоровье ребенка», влияние факторов внешней среды на здоровье. Вопросы медицинской этики и деонтологии, основы профессионального поведения;

4. Система кожи и подкожно-жировой клетчатки: морфологические и функциональные особенности кожи, слизистых оболочек, придатков кожи и подкожно-жирового слоя у детей; оценка их состояния у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;

5. Костно-суставная система: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния опорно-двигательного аппарата у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;

6. Мышечная система: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния опорно-двигательного аппарата у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;

7. Система органов дыхания: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния дыхательной системы у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;

8. Сердечно-сосудистая система: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния сердечно-сосудистой системы у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;

9. Возрастные клинические анатомо-физиологические особенности детского организма (по каждой из основных систем органов);

10. Закономерности физического нервно-психического, полового, биологического, социального развития детей и подростков, факторы обеспечения и поддержки оптимального развития и факторы, негативно влияющие на эти процессы;

11. Методы оценки физического, нервно-психического, полового развития, биологического возраста детей и подростков;

12. Нормативные возрастные показатели развития и функционирования основных органов и систем у детей и возможные причины их отклонений;

13. Основы организации здорового образа жизни: оптимальный режим дня, организация сна, физическая активность ребенка, здоровое питание, закаливание и др.;

14. Основы воспитания детей с точки зрения формирования стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья;

15. Методы контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний. Значение скрининг-программ для раннего выявления отклонений в здоровье;

16. Частота и сроки осмотра и обследования детей различных возрастных групп, значение вакцинопрофилактики;

17. Характеристика внутриутробного периода: эмбриональная и фетальная фазы, интранатальный этап. Факторы, влияющие на развитие плода. Понятие об эмбриофетопатиях, о фетоплацентарной недостаточности, профилактика их развития;

18. Физическое развитие детей. Факторы, определяющие рост на внутриутробном и постнатальном этапах развития (генетические, средовые, роль эндокринной, нервной системы и др.);

19. Развитие эмоций и форм общения у детей раннего возраста, роль импринтинга. Этапы формирования речи: предречевое развитие, «сенсорная» речь, «моторная» речь, запас слов, «фразовая» речь. Роль окружающей среды, воспитания в формировании речи;

20. Физическое развитие детей. Факторы, определяющие рост на внутриутробном и постнатальном этапах развития (генетические, средовые, роль эндокринной, нервной системы и др.);

21. Биологически активные компоненты женского молока, их значение для развития и здоровья ребенка;

22. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Последствия недостаточного и избыточного потребления нутриентов;

23. Правила смешанного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки;

24. Питание детей раннего возраста (от 1 до 3 лет), критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Последствия недостаточного и избыточного потребления нутриентов;

25. Правила введения прикорма, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Последствия недостаточного и избыточного потребления нутриентов;

26. Механизмы долгосрочного влияния питания на рост и развитие детей. Принципы рационального питания детей раннего возраста.

Примерный перечень практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача № 1

1. Ребенку 3 месяца. Из анамнеза известно, что матери 21 год, она здорова, отцу 24 года - здоров. Беременность 1-я, гестоз в 1-й половине (тошнота, рвота); во 2-й половине мать дважды болела ОРВИ с фебрильной температурой. Дородовой отпуск не использовался, в это время мать сдавала экзамены. Ребенок родился в срок, в асфиксии, длиной тела - 50 см, массой - 2800 г, проводились реанимационные мероприятия. После рождения ребенок получал грудное молоко, а с 1-го месяца переведен на искусственное вскармливание, так как молоко у матери исчезло.

При осмотре врач сделал следующую запись в амбулаторной карте: а) длина тела - 59 см, масса - 4000 г. б) хорошо фиксирует взгляд, но за игрушкой не следит; в) выражен мышечный гипертонус сгибателей во всех конечностях; г) голову удерживает плохо, кратковременно; д) не улыбается и не гулит; е) легко возбудим, плохо спит.

Вопросы.

1. Соответствует ли возрасту ПМР и физическое развитие ребенка?
2. Если нет, то, какие показатели не соответствуют возрасту?
3. Какие факторы анамнеза могли оказать неблагоприятное влияние на развитие ребенка?

Эталон ответов:

1. Не соответствуют, отмечается дефицит массы тела, отставание в ПМР;
2. Не следит за игрушкой, плохо удерживает голову, не улыбается, не гулит, легко возбудим, плохо спит;
3. Гестоз, ОРВИ, отсутствие дородового отпуска, асфиксия, раннее искусственное вскармливание.

Ситуационная задача № 2

2. Ребенку 3 месяца, масса тела 6350 г, длина – 59 см (при рождении масса 3500 г., длина 51 см). Находился на свободном естественном вскармливании, однако мать ребенка по состоянию здоровья госпитализирована в стационар, дальнейшие кормления грудью ей не разрешены.

Вопросы.

1. Оцените массо-ростовые показатели ребенка при рождении и в настоящее время.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие смеси Вы рекомендуете использовать в этом возрасте? Как их следует вводить, за чем наблюдают при введении?
3. Дайте рекомендации по режиму кормлений, рассчитайте суточный и разовый объемы

кормлений.

4. Укажите суточную потребность в пищевых ингредиентах и калориях.

5. Составьте примерный рацион питания на 1 день.

Эталон ответов:

1. Массо-ростовые показатели при рождении соответствуют показателям доношенного новорожденного ребенка. Массо-ростовой показатель при рождении $3500:51=68$ (норма – 60-80).

Среднерасчетные показатели в 3 мес.: масса тела = $3500+800 \times 3 = 5900$ г., длина = $51 + 3 \times 3 = 60$ см. Масса тела и длина в 3 мес. соответствуют возрастным нормативам.

2. Так как по тяжести состояния мать не может продолжать грудное вскармливание, следует перевести ребенка на ИВ. Рекомендуются начальные формулы ДМС, пресные или пресные в сочетании с кисломолочными (соотношение 2:1 или 1:1).

Введение нового питания должно быть постепенным, полный объем грудного молока можно заместить за 3-5 дней. Следить за состоянием ребенка (срыгивания, рвота, запор, понос, сухость кожи и появление сыпи и другие симптомы непереносимости).

3. Рекомендуется регламентированный режим кормлений: 6 раз через 3,5 часа с ночным перерывом 6,5 часов.

4. Расчет объема питания.

Объемный способ. Суточный объем: $1/6$ от $5900 = 983$ мл, разовый $V = 165$ мл.

Энергетический способ. Суточный объем: $115 \times 5,9/0,7 = 970$ мл, разовый $V = 162 - 165$ мл.

4. Суточная потребность:

Б – $2,6 \times 5,9 = 15,3$ г.; Ж – $6 \times 5,9 = 35,4$ г.; У – $13 \times 5,9 = 77$ г.; энергия – $115 \times 5,9 = 678$ ккал.

5. Примерный рацион питания на 1 день при полном переводе на ИВ.

06:00 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

09:30 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

13:00 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

16:30 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

20:00 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

23:30 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины

7.2. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся

Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине приводится по семестрам и в форме, предусмотренной учебным планом образовательной программы. Далее - оставить нужное.

7.2.1. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачёта организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Зачёт принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим

лекции по дисциплине или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу в семестре (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам рубежного контроля, к числу рубежных контролей в семестре, с округлением до целого числа согласно правилам математики.

Если обучающийся в семестре по итогам рубежного контроля по разделу или теме получил неудовлетворительную оценку или пропустил занятия и не сумел отработать тему или раздел дисциплины, в этом случае обучающийся в ходе зачёта обязан будет выполнить дополнительное задание по соответствующему разделу или теме.

Если обучающийся посетил все занятия и имел отличные оценки по результатам текущего тематического и текущего итогового контроля, решением преподавателя его итоговая оценка за работу в семестре может быть повышена на 1 балл.

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за тестирование, устный опрос и решение практической задачи.

Критерии оценивания устного опроса в рамках зачета:

По результатам устного опроса выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, даёт последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - демонстрирует умение уверенного составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания;
 - четко и правильно изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, сделаны исчерпывающие выводы, сформулировано развернутое обоснованное заключение.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания, но имеются незначительные неточности;
- четко и правильно изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, но имеются незначительные неточности, сделаны неполные выводы, сформулировано развернутое, но недостаточно обоснованное заключение.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- даёт неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания, но имеются незначительные ошибки;
- изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей с незначительными ошибками, выводы сделаны неполные, с ошибками, сформулировано краткое, необоснованное заключение.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;
 - не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - не умеет составлять рацион питания ребенка, демонстрирует отсутствие или разрозненные знания современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания;
 - не изложил или изложил с серьезными ошибками алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, выводы сделаны неверные, заключение отсутствует.
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Критерии оценивания результатов тестирования в рамках зачета:

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

Критерии оценивания результатов освоения практических навыков (клинико-практической работы) в рамках зачета

По результатам контроля освоения практических навыков выставляется:

- оценка «*отлично*», если практические навыки продемонстрированы правильно, алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем излагается четко, должен быть правильным;
- оценка «*хорошо*», если практические навыки продемонстрированы правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании, алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем излагается четко, правильно или имеет небольшие неточности;
 - оценка «*удовлетворительно*», если правильно определен алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании и/или демонстрации выполнения практических навыков;
 - оценка «*неудовлетворительно*», если практические навыки продемонстрированы с грубыми ошибками, в том числе в изложении алгоритма оценки состояния

здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем и/или отмечается непонимание сущности излагаемого вопроса, неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

или:

- обучающийся отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства

Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках зачета

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

Общая оценка на зачете по результатам тестирования и собеседования не может быть выше оценки за собеседование. Студент, сдавший тестирование на оценку «неудовлетворительно», не допускается до следующего этапа – устного собеседования.

Общая оценка на зачете складывается из оценок за тестирование и собеседование по вопросам с решением практической (ситуационной) задачи и контролем практических навыков (клинико-практической работы).

Порядок выставления общей оценки по результатам тестирования, сдачи практической (ситуационной) задачи и устного собеседования определяется следующим образом:

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4
Оценка за собеседование	5	5

Оценка «хорошо»

Оценка за тестирование	5	4	3	3
Оценка за собеседование	4	4	5	4

Оценка «удовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3
Оценка за собеседование	3	3	3

Оценка «неудовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2
Оценка за собеседование	2	2	2	-

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачёта выставляется:

- в случае получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;

- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачёта выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;

- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта. (фрагмент тестового задания)

1. Найдите соответствие: частота дыханий у детей в покое:

Возраст

1. Новорожденный
2. 1 год
3. 5 лет
4. 10 лет
5. Подростки

Число дыханий за 1 минуту

- А. 10-15
- Б. 30-50
- В. 23-30
- Г. 50-70
- Д. 12-18
- Е. 15-20
- Ж. 30-35

Ответ: 1-Б, 2-Ж, 3-В, 4-Е, 5-Д

2. К особенностям системы иммунитета новорожденных детей относятся:

- а) преимущественно пассивный характер (материнские антитела)
- б) способность к синтезу антител выражена хорошо
- в) недостаточность фагоцитарной защиты
- г) хелперная направленность иммунных реакций
- д) супрессорная направленность иммунных реакций

Ответ: а, в, д

3. Количество нейтрофилов у здоровых детей составляет:

Возраст

1. 1-ые сутки
2. 4-5 день
3. 10 дней – 4 года
4. 4-5 лет
5. Старше 5 лет

Количество нейтрофилов (в %)

- А. 20-30
- Б. 25-45
- В. 40-45
- Г. 50-60
- Д. 60-70

Ответ: 1-Д, 2-В, 3-Б, 4-В, 5-Г

Билет для проведения зачета по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» по специальности 31.05.02 Педиатрия:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Кафедра пропедевтики детских болезней ПФ

Билет № 1

для проведения зачета по дисциплине

«ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

по специальности «ПЕДИАТРИЯ»

1. Понятие о прикорме, целесообразность его введения. Группы продуктов, используемых в качестве прикорма, сроки и правила их введения.
2. Развитие эмоций и форм общения у детей раннего возраста, роль импринтинга. Этапы формирования речи: предречевое развитие, «сенсорная» речь, «моторная» речь, запас слов, «фразовая» речь. Роль окружающей среды, воспитания в формировании речи.
3. Ситуационная задача № 1
Заведующий кафедрой _____ Моисеев А.Б.

Ситуационная задача № 1

Девочка родилась 5.03.2000 г. Осмотрена 14.09.2009 г., имеет рост 142 см, массу 30 кг, окружность головы 52,5 см, окружность груди 64 см.

Вопросы.

1. Определите возрастную группу.
2. Оцените антропометрические показатели и их совокупность по эмпирическим формулам.
3. Оцените антропометрические показатели и их совокупность по стандартам центильного типа. Определите морфосоматотип. Определите оценочную группу для выбора врачебной тактики.
4. Рассчитайте индекс Тура, ИМТ Кетле-II и оцените их.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клиничко-практические занятия и коллоквиумы, а также самостоятельной работы и промежуточной аттестации. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;

- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по отработке практических умений по оценке результатов исследования детей различного возраста, а также по составлению/коррекции рационов питания детей раннего возраста, находящихся на различных видах вскармливания.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать необходимый объём знаний и освоить практические умения.

Практические занятия проводятся в виде деловых игр, работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических примеров, отработки практических навыков на муляжах.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО-3 в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (проблемные лекции, ролевые и деловые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, данных лабораторных и инструментальных методов исследования и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов (СРС) подразумевает подготовку к практическим занятиям, для чего по каждой теме разработан перечень обязательных вопросов для подготовки, текущему и заключительному контролю, написание рефератов и включает изучение специальной литературы по теме (основной и дополнительной, а также материалов, опубликованных в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), вариантов тестовых заданий по теме с эталонами ответов к ним, подготовку конспектов и заполнение материалов для самостоятельной работы студентов по каждой теме, а также самостоятельное написание учебной истории болезни ребенка согласно разработанной схеме написания истории болезни.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Для подготовки к практическим занятиям, облегчения усвоения материала и полноты освоения практических навыков преподавателями кафедры разработаны следующие методические пособия:

1. Методика исследования здорового и больного ребенка. Учебно-методическое пособие. Михеева И.Г., Моисеев А.Б., Сафонов А.Б., Цветкова Л.Н., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Кольбе О.Б., Ларина Л.Е., Семин С.Г., Цветков П.М., Галаева С.С., М., 2012 г., переиздано в 2013- 2021 гг. – 99 с.

2. Рабочие тетради по дисциплине «Основы формирования здоровья детей». Учебно-методическое пособие для студентов. Михеева И.Г., Сафонов А.Б., Моисеев А.Б., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Кольбе О.Б., Ларина Л.Е., Цветков П.М., Корнеева Е.В., Петросова С.А., Миронов А.А., М., 2012 г., переиздано в 2013-2021 гг. – 71 с.

3. Рабочие тетради «Вскармливание детей первого года жизни. Питание здоровых детей раннего возраста». Учебно-методическое пособие для студентов. Моисеев А.Б., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Миронов А.А., М., 2016 г., переиздано в 2017-2019 гг. – 34 с.

4. Питание детей первого года жизни. Питание здоровых детей старше года. Учебно-методическое пособие. Михеева И.Г., Цветкова Л.Н., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., М., 2017, переиздано в 2018-2020 гг. – 91 с.

5. Оценка физического развития детей и подростков. Учебно-методическое пособие. Михеева И.Г., Сафонов А.Б., Верещагина Т.Г., Семин С.Г., Цветков П.М., М., 2012 г., переиздано в 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 и 2018 гг. – 47 с.

7. ЭКГ у детей. Учебно-методическое пособие. И.Г. Михеева, А.Б. Сафонов, Т.Г. Верещагина, А.Б. Моисеев, П.М. Цветков. М., 2012 г., переиздано в 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 и 2019 гг. – 70 с.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учётом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий и рубежный контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль, текущий рубежный (модульный) контроль и текущий итоговый контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и текущему итоговому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре. Текущий рубежный контроль успеваемости обучающихся осуществляется в ходе проведения отдельного вида занятия – коллоквиума.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений, решением ситуационных задач и устным собеседованием по билетам.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре.

Для подготовки к зачету обучающемуся следует изучить учебный материал дисциплины:

- ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;

- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;

- повторить схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

Во время обучения студенты пишут реферат с последующей защитой на занятиях.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕФЕРАТА.

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра пропедевтики детских болезней).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название реферата (темы реферата должны быть согласованы с преподавателем). Ниже названия справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

План реферата: следующим после титульного листа должен идти план реферата. План реферата включает смысловое деление текста на разделы, параграфы и т.д., соответствующее название указывается в плане (не допускается включать в план слова «введение», «заключение»).

Требования к содержанию реферата: реферат включает введение, основную часть и заключительную часть.

Требования к введению: во введении приводится краткое обоснование актуальности темы, научное и практическое значение для соответствующей отрасли.

Требования к основной части: основная часть реферата содержит материал, который отобран студентом для рассмотрения проблемы. В общем смысле основным в реферате должно быть раскрытие темы, достижение того результата, который задан целью.

Требования к наглядным материалам: наглядными материалами могут служить рисунки, фотографии, графики, диаграммы, таблицы и т.д. Все вышеперечисленное должно иметь сквозную нумерацию и обязательные ссылки в тексте. Цитируемые источники указываются в сносках.

Требования к заключению: в заключении автор формулирует выводы по разделам реферата или подводит итог по работе в целом. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части реферата.

Требования к списку используемой литературы: при подготовке реферата необходимо использовать литературные источники не ранее 2000-го года, не допускается ссылка на Интернет-ресурсы без указания автора и названия статьи или учебника. Источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности (по первым буквам фамилии автора или названия сборника). Необходимо указать издательство, город и год издания. Список должен включать не менее 5 источников.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ.

Студенческая пропедевтическая история болезни ребенка оформляется в строгом соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии, в связи с чем **не допустимо** представлять сканы, фотографии и пр. из подлинных медицинских документов ребенка.

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра пропедевтики детских болезней). Ниже названия пишется фамилия, инициалы и звание/степень заведующего кафедрой, под ним – фамилия, инициалы, должность и звание/степень преподавателя. В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название работы (история болезни). Под ней следующие данные: ФИО ребенка, возраст, дата поступления в стационар, дата курации, основной диагноз, каждый пункт – на новой строке, друг под другом. Ниже справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

Схема написания истории болезни: пропедевтическая история болезни должна содержать следующие разделы, расположенные по порядку: паспортная часть, анамнез, настоящее состояние (Status praesens), данные лабораторных методов исследования, данные инструментальных методов исследования, общее заключение.

Требования к паспортной части: следующей после титульного листа должна идти паспортная часть. В ней списком указываются фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения, возраст, пол ребенка, постоянное место жительства (адрес, домашний телефон), какое детское учреждение посещает (детский сад, школа, воспитывается в доме ребенка, школе-интернате), сведения о родителях (ФИО, возраст место работы, профессия, должность), группа крови и резус принадлежность, аллергические реакции на лекарства и продукты питания, дата поступления в стационар, дата курации студентом. Каждый пункт списка находится на отдельной строке.

Требования к анамнезу: анамнез записывается в лаконичной форме в определенной последовательности и состоит из нескольких разделов: а) семейный (биологический и генеалогический) анамнез; б) антенатальный период развития (течение беременности и родов); в) Характеристика периода новорожденности и развития ребенка до 1 года; г) характеристика последующих этапов развития ребенка вплоть до настоящего времени; д) перенесенные заболевания; е). профилактические прививки; ж). аллергический анамнез; з) социально-бытовой и эпидемиологический анамнезы. Анамнез должен завершаться заключением по анамнезу жизни – выделяются все неблагоприятные факторы анамнеза жизни и указываются **факторы, которые могут способствовать развитию заболеваний** (нарушения диеты, режима сна и отдыха, переохлаждение, стрессы и др.) и/или **отягощающая его течение** (наличие сопутствующих заболеваний, наличие аллергии, несоблюдение врачебных рекомендаций и др.).

Требования к настоящему состоянию: настоящее состояние описывается на день курации и включает жалобы на день курации, самочувствие, общий осмотр, оценку физического развития, описание исследования органов и систем (кожа, видимые слизистые оболочки, придатки кожи, подкожно-жировой слой, костно-мышечная, дыхательная, сердечно-сосудистая системы, система органов пищеварения и кроветворения, мочевыделительная система), заключение по результатам объективного клинического исследования (есть или нет, а если есть, то какие **патологические симптомы и отклонения от возрастной нормы** выявлены при исследовании различных органов и систем). Каждая система органов описывается по определенному плану, согласно методике исследования.

Требования к данным лабораторных методов исследования: приводятся результаты лабораторных методов исследования (ан. крови, мочи, биохимического ан. крови, ан. кала и

др.) при поступлении ребенка в стационар и в динамике (указать дату исследования). Для сравнения рядом следует привести допустимые возрастные колебания (нормативы). В анализах следует выявить имеющиеся отклонения и сделать заключение по каждому анализу с выделением лабораторных симптомов и синдромов поражения, а также предположить возможные причины отклонений. Также необходимо подчеркнуть, какие лабораторные данные подтверждают предположение об основной системе поражения. Все результаты исследований **не могут быть** представлены фотографиями из стационарной истории болезни ребенка и/или иной подлинной медицинской документации.

Требования к данным инструментальных методов исследования: приводятся протоколы (описание) результатов инструментальных методов исследования с заключением специалиста (Р-граммы, УЗИ, ЭГДС, ЭКГ, ФВД и др.) с указанием даты исследования. По результатам исследований необходимо сделать заключение о выявленных изменениях и их связи с выделенными ведущими клиническими синдромами и основной системой поражения. Все результаты исследований **не могут быть** представлены фотографиями из стационарной истории болезни ребенка и/или другой подлинной медицинской документации.

Требования к общему заключению: в заключении автор формулирует выводы по разделам или подводит итог по работе в целом. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части.

Схема написания истории болезни, планы описания всех разделов и подразделов, примеры заключений подробно представлены в учебно-методическом пособии для студентов «Методика исследования здорового и больного ребенка», авторы: Михеева И.Г., Моисеев А.Б., Сафонов А.Б., Цветкова Л.Н., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Кольбе О.Б., Ларина Л.Е., Семин С.Г., Цветков П.М., Галаева С.С. – М., 2021 г. – 99 с.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	Пропедевтика детских болезней. [Текст] : [учебное пособие высших учебных заведений] / Воронцов И.М., Мазурин А.В. - СПб., изд. «Фолиант», 2010 - 1003 с.	643	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Fo und.asp; http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/; https://www.twirpx.com; https://www.booksmed.com/pediatrics/2437-propedevtika-detskih-bolezney-voroncov-mazurin.html
2	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ (4-е изд, переработанное и дополненное): [Электронный ресурс] : / Баранов А.А., Тутельяна В.А. – Москва : изд. «Союз Педиатров России», 2019 г. – 157 (206) с.		http://akev.info/images/documents/Programma2019.pdf;

3	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для высш. учеб. заведений] / авт.-сост. : Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И., Лобанов Ю.Ф.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 324 с.		http://www.medcoll.egelib.ru/book/ISBN N9785970432969.html ; https://medknigaservis.ru/wp-content/uploads/2018/12/Q0123460.pdf
4	Профилактическая педиатрия. [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Под ред. Баранова А.А. – Москва : изд. «Союз педиатров России», 2012. – 692 с.		https://www.twirpx.com ; https://booksee.org/book/1348078

Полная книгообеспеченность образовательное программы представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины

1. <http://eor.edu.ru> – портал электронных образовательных ресурсов
2. <http://www.elibrary.ru> – сайт научной электронной библиотеки
3. www.studmedlib.ru – сайт электронной библиотеки студента «Консультант студента»
4. <http://mon.gov.ru> – сайт Минобрнауки РФ
5. <http://www.edu.ru/> – библиотека федерального портала «Российское образование» (содержит каталог ссылок на интернет-ресурсы, электронные библиотеки по различным вопросам образования)
6. <http://www.prlib.ru> – сайт Президентской библиотеки
7. <http://www.rusneb.ru> – сайт национальной электронной библиотеки
8. электронная версия на сайте кафедры <http://www.kpdb.narod.ru>
9. <http://www.books-up.ru> – электронная библиотечная система
10. <http://www.biblioclub.ru> – электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Автоматизированная образовательная среда университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для обучения студентов и контроля знаний на кафедре имеются:

1. Муляжи для отработки некоторых навыков исследования органов и систем – пальпации, перкуссии, аускультации:

- Симулятор исследования органов и систем для отработки навыков осмотра общего и локального, пальпации живота и лимфатических узлов (разработка кафедры);
 - Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) TZ9;
2. Фантомы и наборы наглядных материалов
3. Наборы методических материалов, помогающих студенту усвоить тему занятия, имеющиеся у каждого преподавателя:
- Учебно-методические пособия для студентов и для преподавателей с описанием целей, задач, методики проведения каждого занятия;
 - Учебно-методические пособия для студентов по отдельным наиболее трудным для усвоения темам;
 - Учебно-методическое пособие для студентов по методикам исследования органов и систем ребёнка;
 - Таблицы;
 - Схемы;
 - Ситуационные задачи;
 - Рентгенограммы;
 - Наборы результатов лабораторных методов исследования: анализы крови, мочи, копрограммы и др.;
 - Электрокардиограммы.

Заведующий кафедрой

А.Б. Моисеев

	Содержание	Стр.
1.	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	8
3.	Содержание дисциплины (модуля)	9
4.	Тематический план дисциплины (модуля)	19
5.	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	24
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	31
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	34
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	40
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	45