

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 (Пироговский Университет)**

Институт материнства и детства

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

Доктор медицинских наук,
Профессор

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.36 Основы формирования здоровья детей
для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета
по направлению подготовки (специальности)
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль)
Педиатрия

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.36 Основы формирования здоровья детей (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия. Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Моисеев Анатолий Борисович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Вартапетова Екатерина Евгеньевна	к.м.н., доцент	заведующий учебной частью кафедры пропедевтики детских болезней ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
3	Верещагина Татьяна Георгиевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пропедевтики детских болезней ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № _____ от «__» _____ 20__).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Мухина Юлия Григорьевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры госпитальной педиатрии им. Академика В. А. Таболина ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Институт материнства и детства (протокол № _____ от «___» _____ 20__).

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 науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 965 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

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:

- 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 базисных основ формирования здоровья, факторов поддержки и обеспечения оптимального здоровья и развития детей, и факторов, негативно влияющих на эти процессы.
- Изучение закономерности роста и развития детей и подростков в возрастном аспекте, факторы поддержки и обеспечения оптимального развития и факторы, негативно влияющие на процессы развития.
- Изучение методов контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний в различные периоды детства, частоту осмотров и обследования здоровых детей разных возрастных групп, значение скрининг-программ для раннего выявления отклонений.
- Ознакомление обучающихся с основными звеньями и организационными формами медицинской помощи матерям и детям в РФ и с основными показателями, характеризующими качество оказания медицинской помощи.
- Ознакомление обучающихся с понятием «группы здоровья» и ролью диспансеризации для сохранения здоровья детей.
- Ознакомление обучающихся с понятием «скрининг-программы» для раннего выявления отклонений в здоровье.
- Ознакомление обучающихся с работой детской поликлиники и ролью участкового врача-педиатра в наблюдении за здоровьем ребенка и в профилактике заболеваний.
- Ознакомление обучающихся с ролью мониторинга роста и развития здоровых и больных детей.

- 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 представления о здоровье-нездоровье-болезни и основных причинах, приводящих к нарушению здоровья детей.
- 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.
- 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 умения составлять рационы питания для здоровых детей раннего возраста и давать рекомендации по их коррекции.
- Формирование системы знаний о научных основах и практических принципах рационального питания здоровых детей в различные периоды детства.
- Формирование системы знаний о нормативных возрастных клинических и лабораторно-инструментальных показателях развития и функционирования органов и систем и их оценку на основе знаний анатомио-физиологических особенностей детского организма.
- Формирование системы знаний о подходах к комплексной оценке уровня достигнутого развития, состоянии здоровья и выявления отклонений, используя методики объективного исследования органов и систем ребенка и нормативные показатели.
- Формирование системы знаний о понятиях «профилактическая педиатрия», «социальная педиатрия», «пропедевтическая педиатрия», ознакомление обучающихся с положениями о защите прав ребенка и его семьи.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы формирования здоровья детей» изучается в 4 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Физика, математика; Философия; Биология; Биоэтика; Латинский язык; Нормальная физиология; Анатомия человека; Биохимия; Общая и биорганическая химия; Гистология, эмбриология, цитология; Микробиология, вирусология; 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: Госпитальная педиатрия; Пропедевтика детских болезней; Факультетская педиатрия; Поликлиническая и неотложная педиатрия; Инфекционные болезни, эпидемиология; Инфекционные болезни у детей.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля; Клиническая практика педиатрического профиля; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков профилактического профиля; Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 4

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
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: Алгоритм сбора анамнеза жизни с учетом принципов этики и деонтологии.
	Уметь: Собрать анамнез жизни со слов матери и ребенка, сделать заключение по анамнезу жизни.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Сбор анамнеза жизни со слов матери и ребенка с последующим заключением по нему.
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных 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	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.

инфекционных и не инфекционных болезней у детей.	<p>Уметь: Дать рекомендации по основным принципам формирования здоровья, здорового образа жизни и стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Составление практических рекомендаций по принципам формирования здоровья, здорового образа жизни и стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья.</p>
<p>ПК-4 Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей</p>	
ПК-4.ИД1 Организует и проводит профилактические медицинские осмотры детей, в том числе, устанавливает группы здоровья ребенка	<p>Знать: Организационную структуру оказания медицинской помощи матерям и детям в РФ. Основные показатели, характеризующие здоровье детского населения. Возрастные клинические анатомо-физиологические особенности детского организма. Закономерности физического, нервно-психического, полового, биологического, социального развития детей и подростков.</p>
	<p>Уметь: Проанализировать анамнез жизни 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.</p>
	<p>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).</p>
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 различных видах вскармливания 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 санитарнопросветительную 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.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Составления рекомендаций по формированию и/или коррекции режима бодрствования и сна детей различных возрастных групп, уровня физических и интеллектуальных нагрузок.
ПК-4.ИД8 Оценивает эффективность профилактической работы с детьми различных возрастнополовых 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.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Составления заключений по оценке состояния здоровья ребенка, определения частоты и сроков осмотров и обследований в соответствии с возрастной группой пациента.

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
			4
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:		45	45
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		40	40
Коллоквиум (К)		5	5
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		48	48
Подготовка реферата		4	4
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		35	35
Подготовка истории болезни		5	5
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)		4	4
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:		3	3
Зачет (З)		3	3
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	96	96
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	3.00	3.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

4 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
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.	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 анатомофизиологических 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. Цели и задачи обучения. Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрии. 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. 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) неблагополучная внешняя среда; г) социальные факторы. Понятия о донозологических синдромах, пограничных состояниях, критических состояниях развития, реакциях дезадаптации. 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.). 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

		<p>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. 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 медицинской помощи: уровень рождаемости, детская смертность, младенческая смертность, заболеваемость и др. 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. История развития ребенка и история болезни как медицинские и юридические документы, их основные разделы.</p>
Раздел 2. Развитие детей и состояние здоровья.		
1	ОПК-1.ИД1, Тема 1. Возраст и	Определение детства согласно

ОПК-1.ИД2,
ПК-4.ИД1,
ПК-4.ИД4

возрастная периодизация в педиатрии

Международной Конвенции защиты прав ребенка. 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. 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. Новорожденный ребенок. Клиническая оценка состояния новорожденных при рождении (шкала APGAR). 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. Грудной возраст: высокие темпы развития, тесная связь с матерью, грудное вскармливание, особенности иммунитета, профилактические прививки, заболевания. Характеристика преддошкольного, дошкольного периодов, младшего и старшего школьного возраста. Связь периодов детства и возрастной патологии.

2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4	Тема 2. 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. 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. 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. Нервная система и нервно-психическое развитие. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка, изменения</p>
---	---	--	---

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. 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. 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. Половое развитие детей и подростков, сроки полового созревания. Понятие о биологическом развитии, биологическом возрасте и критериях его оценки в различных возрастных группах детей. Социальное развитие детей и подростков, понятие «социализация».
Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей.			
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4	Тема 1. 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.
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2,	Тема 2. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный жировой слой	Морфологические и функциональные особенности кожи, слизистых оболочек и придатков кожи у детей в возрастном аспекте и их связь с особенностями поражения у

	ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8		детей. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани и их связь с особенностями поражения. Оценка состояния кожи, слизистых оболочек. Придатков кожи и подкожного жирового слоя у детей по результатам клинического обследования с учетом нормативных показателей у детей различного возраста. Оценка питания. Понятие о тургоре мягких тканей. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).
3	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8	Тема 3. Костно-мышечная система	Анатомические, физиологические и функциональные особенности костной системы и суставов у детей в возрастном аспекте и их связь с особенностями поражения. Рост и развитие костной ткани на внутриутробном этапе и после рождения ребенка. Стадии костеобразования (остеоидный матрикс, минерализация, перемоделирование). 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. Рост и формирование скелета у детей. Особенности строения черепа, в том числе сроки закрытия родничков и швов; позвоночника, формирование физиологических изгибов; грудной клетки;

			<p>костей таза и конечностей, возрастные особенности суставов у детей. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, их отличия. Анатомические, физиологические и функциональные особенности мышечной системы у детей в возрастном аспекте. Морфологические особенности строения мышц и их развитие у детей различного возраста. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической диагностике и оценке состояния здоровья и уровня достигнутого развития. Значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки детей различного возраста и подростков. Оценка состояния опорно-двигательного аппарата (костно-суставной и мышечной системы) у детей по результатам исследования с учетом нормативных показателей у детей различного возраста. Особенности оценки результатов исследования детей раннего возраста (швы, роднички, плотность костей черепа, наличие зубов, состояние тазобедренных суставов и т. д.). Особенности оценки результатов исследования детей школьного возраста и подростков. Осанка и состояние свода стопы – методы оценки состояния и соответствия возрастным особенностям развития. Профилактика деформаций скелета у детей 1-го года жизни, у школьников.</p>
4	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8</p>	<p>Тема 4. Система органов дыхания</p>	<p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности системы органов дыхания у детей в возрастном аспекте, их связь с особенностями поражения. Механизм первого вдоха. Клинические признаки зрелости дыхательного центра у новорожденных. Строение легочной ткани, нарастание массы легких и процесс дифференцирования ацинуса. Особенности</p>

			<p>бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта и кашля у детей раннего возраста. 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. Оценка состояния органов дыхания у детей по результатам объективного исследования с учетом нормативных показателей. Оценка результатов осмотра, подсчет частоты дыхания у детей, оценка глубины, ритма, соотношения вдоха и выдоха. Типы дыхания (грудной, брюшной, смешанный), возрастные изменения у детей. Пальпация и перкуссия легких. Оценка результатов определения 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. Определение типа дыхательного шума у детей различного возраста. Пуэрильное дыхание, сроки его появления и перехода в везикулярное дыхание.</p>
5	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8	Тема 5. Сердечно-сосудистая система	<p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков в возрастном аспекте и их связь с особенностями поражения. Нарастание массы сердца у детей и процессы тканевой дифференцировки. Изменение соотношения размеров желудочков и предсердий с</p>

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. Возрастные клинические и функциональные показатели сердечно-сосудистой системы у детей (частота пульса, АД, ударный и минутный объемы, скорость кровотока, объем циркулирующей крови и др). Оценка состояния сердечно-сосудистой системы у детей и подростков с использованием методик исследования и нормативных показателей. Оценка результатов осмотра, пальпации сердца и сосудов у детей, характеристики верхушечного толчка, характеристики пульса, возрастные изменения, нормативные показатели. Оценка результатов перкуссии границ относительной и абсолютной сердечной тупости, возрастные изменения у детей и подростков, нормативные показатели. Оценка результатов аускультации сердца у детей, аускультативные феномены: звучность тонов, лабильность сердечного ритма, физиологическая тахикардия, дыхательная аритмия, наличие III тона, акцент и расщепление II тона на легочной артерии. Соотношение частоты дыханий и пульса. Измерение и оценка артериального давления у детей. Оценка результатов функциональных проб сердечно-сосудистой системы у детей: проба с дозированной физической нагрузкой (по Шалкову, степ-тест),

			<p>клиноортостатическая проба, проба Штанге, проб с ЭКГ - тредмил, велэргометрия, кардиореспираторный с газовым анализатором. Возрастные особенности электрокардиограммы у детей: частота сердечных сокращений, ритм, электрическая ось сердца, характеристики зубцов и интервалов ЭКГ, допустимые отклонения и пограничные состояния.</p>
6	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8</p>	<p>Тема 6. Система органов пищеварения</p>	<p>Анатомические, физиологические и функциональные особенности системы органов пищеварения у детей и подростков, связь с особенностями поражения. Полость рта, особенности у детей. Приспособления ротовой полости к сосанию. Сосательный и глотательный рефлексы и акт сосания. 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. 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. Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. 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</p>

			<p>самообслуживания. 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. Оценка состояния системы органов пищеварения у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей. Оценка результатов осмотра полости рта и зева у детей различного возраста, исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Оценка результатов осмотра, перкуссии, пальпации печени, изменений границ и размеров печени у детей с возрастом, исследования поджелудочной железы. Оценка кала у здоровых детей разного возраста: при осмотре, при исследовании копрограммы, микрофлоры.</p>
7	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8</p>	<p>Тема 7. Органы мочеобразования и мочеотделения</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности системы органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков в возрастном аспекте, связь с особенностями поражения. 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. 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</p>

			<p>мочи, нормативные показатели. Становление и регуляция мочеиспускания, формирование навыков гигиены и самообслуживания.</p> <p>Изменение числа и ритма мочеиспусканий с возрастом детей. Оценка результатов исследования органов мочеобразования и мочевыделения у детей с учетом нормативных показателей. Оценка результатов осмотра, пальпации почек и мочевого пузыря, перкуссии мочевого пузыря. Оценка анализа мочи, нормативные показатели у детей и подростков. Показатели биохимического анализа крови, отражающие функциональное состояние почек.</p>
8	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД1, ПК-4.ИД4, ПК-4.ИД8	Тема 8. Система органов кроветворения	<p>Кроветворение после рождения ребенка. Состав периферической крови у детей и подростков в возрастном аспекте.</p> <p>Закономерности изменения эритроцитарного ростка после рождения. Понятие о нижней и верхней границах нормы гемоглобина и эритроцитов в различных возрастных группах детей. Закономерности изменения количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы с возрастом у детей. Количественные и качественные изменения тромбоцитов периода новорожденности. Возрастные особенности гемостаза у детей и подростков. Оценка результатов исследования органов кроветворения у детей (лимфоузлы, печень, селезенка) с учетом нормативных показателей. Оценка клинического анализа крови у детей и подростков в возрастном аспекте, нормативные показатели.</p>
Раздел 4. Питание здоровых детей.			
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ПК-4.ИД3	Тема 1. 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</p>

питания в онтогенезе. Основные принципы здорового питания детей разных возрастных групп: полное удовлетворение физиологических потребностей ребенка во всех 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. Рекомендуемые нормы потребностей в пищевых ингредиентах и энергии для детей разных возрастных групп. Вскармливание детей 1-го года жизни 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. Физиология лактации: образование и выведение молока, нейрогормональная регуляция, факторы, усиливающие и угнетающие лактацию. 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. Питание и режим кормящей женщины, использование в их рационах специализированных продуктов питания и витаминно-минеральных комплексов. Формирование доминанты грудного вскармливания. Психологическая поддержка кормящей женщины. 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. 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. 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. 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. 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. 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. Прикорм. Определение. Обоснование необходимости введения прикорма, его основные цели. Физиологические предпосылки обоснования сроков введения прикорма. Последствия несвоевременного введения прикорма. 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. Характеристика основных групп продуктов, используемых 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. 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. Современная схема (последовательность) введения разных видов прикорма. Ошибки при введении прикорма, рекомендации по их коррекции. Правила и сроки отлучения ребенка от груди матери. Работа молочно-раздаточных пунктов детского питания. Ассортимент продуктов, правила выписывания требования (рецепта) на молочно-раздаточный пункт. Питание детей от 1 года до 3 лет. Характеристика основных групп продуктов, используемых 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. 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 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. Режим питания. Число приемов пищи, длительность промежутков между приемами пищи, распределение суточной калорийности рациона, рекомендуемое

		суточное количество пищи и разовые объемы блюд. Профилактика нарушений пищевого поведения детей.
--	--	--

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование темы	Содержание темы
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. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков.	<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. 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</p>

сон; д) прогулки и игры на открытом воздухе. Режим дня детей разных возрастных групп с учетом зрелости ЦНС и состояние здоровья ребенка, оптимальная продолжительность каждого из компонентов распорядка. Значение продолжительности и полноценности сна для обеспечения роста и развития ребенка и сохранения его здоровья. 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. Трудовое воспитание, влияние труда на растущий организм.

			<p>Физиологические основы трудового воспитания. Особенность физической работоспособности детей и подростков, допустимые физические нагрузки у детей разного возраста. Понятие о психическом здоровье, показатели отражающие его состояние (эмоции, поведение, темперамент, умственная деятельность, успеваемость в школе и др.). Факторы поддержки психического 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, абортов. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.</p>
--	--	--	--

Раздел 2. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей.

1	<p>ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ПК-4.ИД1 , ПК-4.ИД4 , ПК-4.ИД8</p>	<p>Тема 1. Эндокринные железы. Температура тела и терморегуляция. Особенности иммунитета у детей.</p>	<p>Возрастные особенности эндокринных желез у детей: гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез, их физиологическая роль. 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. Внутриутробное и постнатальное развитие центральных и периферических органов иммуногенеза (тимус, лимфатические узлы, скопления лимфоидной ткани</p>
---	---	---	--

			желудочно-кишечного тракта, селезенка) у детей. Возрастные особенности врожденного иммунитета (неспецифических факторов резистентности) у детей, связь с заболеваниями. Становление и особенности функционирования специфического (приобретенного) иммунитета у детей.
--	--	--	--

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации				
					КП	ОК	РЗ	ИБ	ПР
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4 семестр									
Раздел 1. Общие вопросы. Состояние здоровья. Основы формирования здорового образа жизни.									
Тема 1. Общие вопросы. Состояние здоровья.									
1	КПЗ	Введение в дисциплину ОФЗД. Факторы обеспечения оптимального развития ребенка. Основные причины нарушения здоровья детей и подростков. Группы здоровья. Методы контроля состояния здоровья ребенка, основные компоненты критериев здоровья.	1	Д	1				
Раздел 2. Развитие детей и состояние здоровья.									
Тема 1. Возраст и возрастная периодизация в педиатрии									
1	КПЗ	Оценка физического развития детей. Методика и методы оценки. Возрастная периодизация в педиатрии. Понятие о биологической зрелости. Индексы физического развития. Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития ребенка.	3	Т	1		1		

2	КПЗ	Нервно-психическое развитие детей с учетом АФО нервной системы. Воспитание и обучение детей, элементы и средства воспитания. Организация факторов внешней среды для сохранения физического и психического здоровья.	3	Т	1	1			
---	-----	---	---	---	---	---	--	--	--

Тема 2. Закономерности роста и развития детей

1	КПЗ	Физическое развитие детей первого года жизни. Особенности оценки. Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития ребенка на первом году жизни	3	Т	1		1		
2	К	Рубежный контроль по разделу "Развитие детей и состояние здоровья."	1	Р	1	1			

Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей.

Тема 1. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья

1	КПЗ	Этапы объективного исследования ребенка. Методика сбора анамнеза жизни и развития ребенка, схема анамнеза. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка и выделения факторов риска нарушения здоровья ребенка.	2	Т	1			1	
---	-----	---	---	---	---	--	--	---	--

Тема 2. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный жировой слой

1	КПЗ	Оценка состояния кожи, слизистых оболочек, придатков кожи и подкожно-	2	Т	1	1			
---	-----	---	---	---	---	---	--	--	--

		жирового слоя у детей с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования. Оценка питания.							
Тема 3. Костно-мышечная система									
1	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.	1	Т	1	1			
Тема 4. Система органов дыхания									
1	КПЗ	Оценка состояния дыхательной системы у детей различного возраста с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования дыхательной системы.	3	Т	1	1			
Тема 5. Сердечно-сосудистая система									
1	КПЗ	Оценка состояния сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста с учетом их АФО. Нормативные показатели функционирования сердечно-сосудистой системы.	2	Т	1	1			
2	КПЗ	Состояние функции автоматии, возбудимости и проводимости. Оценка частоты сердечного ритма,	1	Д	1				

		источника ритма. Определение электрической оси сердца, функции проводимости и их нормативы у детей от 0 до 18 лет.							
Тема 6. Система органов пищеварения									
1	КПЗ	Оценка состояния органов пищеварения с учётом основных АФО системы, нормативные показатели. Копрограмма как показатель функций переваривания и всасывания. Оценка анализа кала на состав микрофлоры.	3	Т	1	1			
Тема 7. Органы мочеобразования и мочеотделения									
1	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	1	1			
Тема 8. Система органов кроветворения									
1	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.	3	Т	1	1			
2	КПЗ	Лабораторная диагностика: нормативные показатели общего анализа крови и	1	Д	1				

		мочи, анализа мочи по Зимницкому и Нечипоренко, биохимического анализа крови у детей различного возраста.							
3	К	Рубежный контроль по разделу "Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей".	2	Р	1	1			

Раздел 4. Питание здоровых детей.

Тема 1. Питание здоровых детей

1	КПЗ	Естественное вскармливание. Составление рационов питания для детей на грудном вскармливании.	3	Т	1		1		
2	КПЗ	Искусственное вскармливание. Составление рационов питания для детей на искусственном вскармливании. Наиболее частые ошибки и их коррекция.	2	Т	1		1		
3	КПЗ	Прикорм. Составление рационов питания с использованием блюд прикорма, наиболее частые ошибки и их коррекция.	3	Т	1		1		
4	КПЗ	Понятие о смешанном вскармливании.	1	Д	1				
5	КПЗ	Основные принципы здорового питания детей разных возрастных групп	1	Т	1		1		1

		старше года. Составление рационов для детей раннего возраста (от 1 до 3 лет).							
6	К	Рубежный контроль по разделу "Питание здоровых детей".	2	Р	1	1			

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

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

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи
4	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни
5	Проверка реферата (ПР)	Написание (защита) реферата

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

4 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос комбинированный, Решение практической (ситуационной) задачи

5. Структура рейтинга по дисциплине

5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

4 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	8	152	В	Т	19	13	7
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	6	114	В	Т	19	13	7
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	19	В	Т	19	13	7
		Проверка реферата	ПР	1	19	В	Т	19	13	7
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	3	702	В	Р	234	156	78
Сумма баллов за семестр					1006					

5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 4 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	600

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача 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. Дородовый 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?

Ситуационная задача 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.

Ситуационная задача 3

Ребенок: И-в Илья, 1 год 5 месяцев, на приеме у педиатра. При осмотре педиатр оценивает костно-мышечную систему. У ребёнка 14 молочных зубов, не деформированы, эмаль белого цвета, зубы санированы. При определении тонуса мышц, выявлен умеренный тонус сгибателей. Ребёнок ходит самостоятельно, широко расставляя ноги. Отмечается неловкость в движениях. Мама попросила проверить наличие плоскостопия. Врач сделал плантограмму (намочил ступню водой и оставил отпечаток на листе бумаги), в ходе оценки которой было диагностировано плоскостопие.

Вопросы:

1. Оцените «зубной возраст» ребёнка и его соответствие паспортному.
2. Тонус каких групп мышц преобладает в 1,5 года? Можно ли оценить походку ребёнка как нарушение со стороны костно-суставной и мышечной системы?
3. Правильно ли врач провёл экспресс-исследование для наличия плоскостопия?
4. Может ли быть у ребёнка в 1,5 года сформированный свод стопы?

4 семестр

Перечень практических умений и навыков для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

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;

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

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. Понятие о прикорме, целесообразность его введения. Группы продуктов, используемых в качестве прикорма, сроки и правила их введения;

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.

Зачетный билет для проведения зачёта

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 (Пироговский Университет)

Зачетный билет № _____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.36 Основы формирования здоровья детей
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) 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.

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.

Заведующий Моисеев Анатолий Борисович
Кафедра пропедевтики детских болезней ИМД

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа 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 клиничко-практического типа обучающийся должен

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- выполнить письменную работу, 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;
- 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.

Методические пособия:

1. "Методика исследования здоровых 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., Милёхина М.Ю. – Под ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – Москва: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. – 2024 г. – 88 с.
2. "Оценка физического развития детей и подростков". Учебно-методическое пособие. – Авторы: доц., к.м.н. Верещагина Т.Г., доц., к.м.н. Миронов А.А., проф., д.м.н. Михеева И.Г., доц., к.м.н. Вартапетова Е.Е., доц., к.м.н. Курасова О.Б., асс., к.м.н. Кузнецова Н.И., асс., к.м.н. Алексеева Е.Н. Под общ. ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – исп. и доп. – М., 2024 –119 с.
3. "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., Миронов А.А., Милёхина М.Ю. – Под ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова.– 2024 г. – 128 с.
4. 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.

Требования к оформлению 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 отягощать 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 (R-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 здоровых 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., Милёхина М.Ю. – Под ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – Москва: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. – 88 с. – 2024 г.

Требования к оформлению реферата

- вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), ниже по центру название кафедры (Кафедра пропедевтики детских болезней ИМД);
 - 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.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

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.

При подготовке к зачету необходимо

- 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.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

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:

1. "Методика исследования здоровых 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., Милёхина М.Ю. – Под ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – Москва: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. – 2024 г. – 88 с.
2. "Оценка физического развития детей и подростков". Учебно-методическое пособие. – Авторы: доц., к.м.н. Верещагина Т.Г., доц., к.м.н. Миронов А.А., проф., д.м.н. Михеева И.Г., доц., к.м.н. Вартапетова Е.Е., доц., к.м.н. Курасова О.Б., асс., к.м.н. Кузнецова Н.И., асс., к.м.н. Алексеева Е.Н. Под общ. ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – исп. и доп. – М., 2024 –119 с.
3. "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., Миронов А.А., Милёхина М.Ю. – Под ред. А.Б. Моисеева и Т.Г. Верещагиной. – Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова.– 2024 г. – 128 с.
4. 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.

Также самостоятельная работа включает в себя просмотр лекционного материала, подготовленного сотрудниками кафедры, по темам:

- Состояние здоровья. Основные понятия и определения. Понятия «здоровье-нездоровье-болезнь».
- Понятие о «здоровом образе жизни». Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития ребенка.
- Связь здоровья и возрастных биологических изменений, происходящих в организме ребенка в процессе роста и развития. Возрастная периодизация в педиатрии.
- Нервная система и нервно-психическое развитие. Закономерности нервно-психического развития детей.
- Особенности системы иммунитета у детей в возрастном аспекте.
- Принципы здорового питания детей разных возрастных групп.

В самостоятельную работу студента входит заполнение рабочих тетрадей:

- «Основы формирования здоровья детей»
- «Вскармливание детей первого года жизни. Питание здоровых детей раннего возраста» - разделы: «Естественное вскармливание», «Искусственное вскармливание», «Смешанное вскармливание», «Прикорм», «Питание здоровых детей в возрасте от 1 до 3 лет».

Перечень тем рефератов

4 семестр

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕМЫ ПРЕЗЕНТАЦИЙ И РЕФЕРАТОВ

ОФЗД

1. Основные причины, приводящие к нарушению здоровья детей и подростков, их классификация и сущность.
2. Система наблюдения за ростом и развитием детей для профилактики нарушений здоровья и заболеваний: частота и сроки осмотров, скрининг-программы, диспансеризация, вакцинопрофилактика.
3. Оценка здоровья в педиатрии, основные компоненты критериев. Группы здоровья, их формирование
4. Элементы и средства воспитания и обучения детей как методы формирования и сохранения здоровья.
5. Режим дня, определение, основные компоненты. Особенности режима дня детей разных возрастных групп.
6. 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.
7. Физиологическое значение гимнастики и массажа в раннем возрасте детей как важнейший фактор формирования здоровья детей.
8. Система закаливания детей, общие и специальные закаливающие мероприятия. Основные правила закаливания, использование процедур у детей разных возрастных групп.
9. 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.
10. Половое воспитание и репродуктивное здоровье. Негативное влияние ранней половой жизни, аборт. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.

ФР

1. Роль двигательной активности детей в формировании здоровья.
2. Глобальные инициативы ВОЗ по вопросам физической активности, малоподвижного образа жизни и продолжительности сна у детей разных возрастных групп (2010-2020 гг).
3. Виды и нормативы физической активности для детей разного возраста. Понятие о физической активности низкой, умеренной и высокой интенсивности.
4. Средства и формы физического воспитания детей как важная составляющая формирования здоровья детей. Принципы организации физического воспитания на разных возрастных этапах развития детей.
5. Физиологическое значение гимнастики и массажа в раннем возрасте. Допустимые физические нагрузки детей различного возраста. Контроль здоровья детей, занимающихся спортом.
6. Вопросы профилактики гипокинезии и травматизма в процессе физической активности детей.
7. Система закаливания, физиологическая сущность, значение закаливания для формирования и поддержки здоровья ребенка. Методы и приемы закаливания.

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

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Пропедевтика детских болезней: учебник для медицинских вузов, Воронцов И. М., Мазурин А. В., 2024 - 2025	Общие вопросы. Состояние здоровья. Основы формирования здорового образа жизни. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей. Питание здоровых детей. Развитие детей и состояние здоровья.	646	

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

1. eLibrary
2. <http://eor.edu.ru>
3. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
4. <http://www.books-up.ru> (электронная библиотечная система)
5. <http://www.biblioclub.ru> (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова).

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением
3. Автоматизированная образовательная среда университета
4. Adobe Reader, [get/adobe.com/ru/reader/otherversions](http://get.adobe.com/ru/reader/otherversions), (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно

5. Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1, дог. № 65164326 от 08.05.2015 (32 шт.), АО «СофтЛайн Трейд», срок действия лицензии: бессрочно
6. Google Chrom, www.google.ru/intl/ru/chrom/browser/privacy/eula_text.html, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно
7. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), лабораторных практикумов, лабораторных работ, демонстрационных экспериментов групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Возможность подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду, Компьютер персональный, Доска маркерная, Компьютерный стол, Стулья, Подключения к компьютеру и принтеру, Столы, Манекен новорожденного
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) _____ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) « _____ » на _____ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____ (Протокол № _____ от « ____ » _____ 20 ____).

Заведующий _____ кафедрой _____ (подпись)
_____ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Контроль присутствия	Присутствие
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ
Проверка реферата	Реферат	ПР

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА

