МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан педиатрического факультета

р мед. наук, проф.

И.И. Ильенко

«31» августа 2020

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

С.1.Б.31 ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

для образовательной программы высшего образования программы специалитета по специальности

31.05.02 Педиатрия

Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.Б.31 «Основы формирования здоровья детей» (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре пропедевтики детских болезней (далее – кафедра) педиатрического факультета (далее – ПФ) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Моисеева А.Б., доктора медицинских наук, доцента.

Составители:

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

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами;

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

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «17» августа 2015 г. № 853 (Далее ФГОС ВО).
 - 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. Целью освоения дисциплины «Основы формирования здоровья детей» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о формировании, поддержании и сохранении здоровья детей, формировании здорового образа жизни на основе знаний особенностей детского организма на каждом возрастном этапе; знаний о методах контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний, методах оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития ребенка, используя нормативные возрастные показатели функционирования отдельных органов и систем; знаний о принципах рационального питания здоровых детей различного возраста, а также этических и деонтологических принципах работы медицинского персонала.

1.1.2._Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- ознакомить обучающихся с основными звеньями и организационными формами медицинской помощи матерям и детям в РФ и с основными показателями, характеризующими качество оказания медицинской помощи;
- сформировать систему знаний о понятиях «профилактическая педиатрия», «социальная педиатрия», «пропедевтическая педиатрия», ознакомить обучающихся с положениями о защите прав ребенка и его семьи;
- ознакомить обучающихся с работой детской поликлиники и ролью участкового врачапедиатра в наблюдении за здоровьем ребенка и в профилактике заболеваний;
- ознакомить обучающихся с понятием «скрининг-программы» для раннего выявления отклонений в здоровье;
- ознакомить обучающихся с ролью мониторинга роста и развития здоровых и больных детей;
- ознакомить обучающихся с понятием «группы здоровья» и ролью диспансеризации для сохранения здоровья детей.
- изучить закономерности роста и развития детей и подростков в возрастном аспекте, факторы поддержки и обеспечения оптимального развития и факторы, негативно влияющие на процессы развития;
- изучить базисные основы формирования здоровья, факторов поддержки и обеспечения оптимального здоровья и развития детей, и факторов, негативно влияющих на эти процессы;
- изучить базисные основы 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);
- изучить методы 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;
- сформировать систему знаний о нормативных возрастных клинических и лабораторноинструментальных показателях развития и функционирования органов и систем и их оценку на основе знаний анатомо-физиологических особенностей детского организма;
- сформировать систему 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;
- сформировать систему знаний о научных основах и практических принципах рационального питания здоровых детей в различные периоды детства.
- сформировать представления о здоровье-нездоровье-болезни и основных причинах, приводящих к нарушению здоровья детей;

- сформировать/развить 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;
- сформировать/развить навыки профессионального поведения, общения с детьми различного возраста, их родителями и родственниками, с медицинским персоналом, коллегами на основе знания принципов медицинской деонтологии и этики;
- развить нравственные характеристики личности врача-педиатра (любовь к детям, ответственность, чувство долга, дисциплинированность, умение сопереживать, любовь к избранной профессии и др.);
- сформировать представления о здоровом образе жизни детей и подростков и профилактике заболеваний, о правильной организации окружающей ребенка среды (воспитание, режим, сон, питание, уход и др.);
- сформировать/развить умения и навыки составлять рационы питания для здоровых детей раннего возраста и дать рекомендации по их коррекции.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина С.1.Б.31 «Основы формирования здоровья детей» изучается в 5 и 6 семестрах и относится к базовой части блока Б1 Дисциплины. Является обязательной лисциплиной.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 з.е.

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

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

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: физика; химия; философия; биоэтика; основы культуры в этике врача; латинский язык; биология; анатомия; нормальная физиология; гистология, эмбриология, цитология; биохимия; микробиология, вирусология; первая помощь и основы ухода за детьми, учебная практика «Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля»; производственная практика «помощник младшего медицинского персонала» и «помощник палатной медицинской сестры».

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины необходимы для успешного освоения дисциплин: пропедевтика детских болезней; инфекционные болезни у детей; эпидемиология; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; поликлиническая и неотложная педиатрия; вакцинопрофилактика здоровых детей и детей с хроническими заболеваниями; диетология и нутрициология в

педиатрии; дифференциально-диагностические алгоритмы в педиатрии; новые методы диагностики, стандарты и протоколы лечения инфекционных болезней у детей; современные проблемы кардиологии раннего детского возраста; значение исследований крови в клинической практике. производственная практика «помощник врача детской поликлиники».

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

5 и 6 семестры

Планируемые результаты обучения	Компетенции студента,	Шифр
по дисциплине:	на формирование которых	компе-
(знания, умения, навыки)	направлены	тенции
	результаты обучения	
	по дисциплине	
Общекультурны	ые компетенции	
Знать: организационную структуру оказания	Способностью к абстрактному	ОК-1
медицинской помощи матерям и детям в РФ	мышлению, анализу, синтезу	
Уметь: проанализировать анамнез для понимания		
особенностей развития ребенка, сделать заключение		
по полученным результатам оценки физического, нервно-психического развития и биологического		
возраста детей различных возрастных групп		
Владеть: навыками оценки физического развития		
детей разного возраста и психомоторного развития		
детей раннего возраста		
Знать: основные положения по защите прав ребенка и	Способность действовать в	ОК-4
его семьи	нестандартных ситуациях, готовность	
Уметь: сделать заключение по оценке состояния	нести социальную и этическую	
здоровья ребенка	ответственность за принятые решения	
Знать: основы профессионального поведения	Готовность к работе в коллективе,	ОК-8
Уметь: собрать анамнез со слов матери и ребенка	толерантно воспринимать социальные,	
	этнические, конфессиональные и	
	культурные различия	
Общепрофессионал	ьные компетенции	
Знать: основные показатели, характеризующие	Готовность решать стандартные задачи	ОПК-1
здоровье детского населения	профессиональной деятельности с	
Уметь: сделать заключение по оценке состояния	использованием информационных,	
здоровья ребенка	библиографических ресурсов, медико-	
Владеть: оценкой результатов клинических методов	биологической терминологии,	
исследования здорового ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	информационно-коммуникационных технологий и учетом основных	
перкуссия, аускупьтация)	требований информационной	
	безопасности	
Знать: понятия «профилактическая педиатрия»,	Готовность к коммуникации в устной и	ОПК-2
«социальная педиатрия», «пропедевтическая	письменной формах на русском и	01110 2
педиатрия»	иностранном языках для решения задач	
Уметь: сделать заключение по анамнезу	профессиональной деятельности	
Знать: вопросы медицинской этики и деонтологии	Способность и готовность реализовать	ОПК-4
Уметь: устанавливать психологический и речевой	этические и деонтологические	
контакт с детьми и их родителями с учетом	принципы в профессиональной	
деонтологических принципов и соблюдения прав	деятельности	
ребенка и матери		
Владеть: этическими и деонтологическими		
принципами работы врача-педиатра		
Знать: возрастные клинические анатомо-	Способность к оценке	ОПК-9
физиологические особенности детского организма	морфофункциональных,	
Уметь: выявить отклонения в результатах	физиологических состояний и	
клинических (осмотр, пальпация, перкуссия,	патологических процессов в организме	

	1	
аускультация) и лабораторно-инструментальных	человека для решения	
методов исследования органов и систем ребенка	профессиональных задач	
Профессиональн		THE 1
Знать: определение термина «Здоровье ребенка»,	Способность и готовность к	ПК-1
влияние факторов внешней среды на здоровье, методы	осуществлению комплекса	
профилактики заболеваний	мероприятий, направленных на	
Уметь: выявить факторы генеалогического,	сохранение и укрепление здоровья детей	
биологического и социального риска развития	и включающих в себя формирование	
патологии, оценить режим бодрствования и сна детей	здорового образа жизни,	
различных возрастных групп, уровень физических и	предупреждение возникновения и(или)	
интеллектуальных нагрузок, соответствие их возрасту	распространения заболеваний, их	
Владеть: навыком составления рационов питания для	раннюю диагностику, выявление	
детей раннего возраста	причин и условий их возникновения и	
	развития, а также направленных на	
	устранение вредного влияния на	
	здоровье детей факторов среды их	
	обитания	
Знать: роль детской поликлиники как первичного	Способность и готовность к проведению	ПК-2
звена в формировании и сохранении здоровья	профилактических медицинских	
ребенка, роль участкового врача-педиатра в	осмотров, диспансеризации и	
наблюдении за здоровьем ребенка и профилактике	осуществлению диспансерного	
заболеваний, методы контроля состояния здоровья	наблюдения за здоровыми детьми и	
ребенка, частоту и сроки осмотра и обследования	детьми с хроническими заболеваниями	
детей различных возрастных групп		
Уметь: оценить физическое, нервно-психическое		
развитие и биологический возраст детей различных		
возрастных групп, оценить уровень достигну-того		
развития, составить рацион питания для здоровых		
детей первого года жизни, находящихся на разных		
видах вскармливания (грудное, искусственное,		
смешанное), и для детей раннего возраста		
Знать: закономерности физического, нервно-пси-	Готовность к обучению детей и их	ПК-15
хического, полового, биологического, социального	родителей (законных представителей)	
развития детей и подростков, факторы обеспечения и	основным гигиеническим мероприятиям	
поддержки оптимального развития и факторы,	оздоровительного характера, навыкам	
негативно влияющие на эти процессы	самоконтроля основных	
Уметь: сравнить результаты клинических (осмотр,	физиологических показателей,	
пальпация, перкуссия, аускультация) и лабораторно-	способствующим сохранению и	
инструментальных методов исследования органов и	укреплению здоровья, профилактике	
систем ребенка с нормативными показателями, дать	заболеваний	
рекомендации по коррекции ре-жима бодрствования и		
сна детей различных возрастных групп, уровня		
физических и интеллектуальных нагрузок		
Владеть: умением дать рекомендации по		
рациональному вскармливанию здоровых детей		
раннего возраста		
Знать: значение вакцинопрофилактики, научные	Готовность к просветительской	ПК-16
основы и практические вопросы рационального	деятельности по устранению факторов	
питания здоровых детей	риска и формированию навыков	
Уметь: дать рекомендации по основным принципам	здорового образа жизни	
формирования здоровья, здорового образа жизни и		
стереотипов поведения, направленных на сохранение		
здоровья		

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

Форми граба	oti i ofiviajominyag /	Всего			Do	опро	делен	110 110	COD I	TO 00	моот	2024		
Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/		часов	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		часов	1		3	4	3	U	'	0	9	10	11	12
Формы промежуточной аттестации Учебные занятия														
	ные занятия па обучающихся с препода-	76		1			4.4	22		1		1		
	на обучающихся с препоба- е (KP), в т.ч. промежуто-	70					44	32						
	е (KP), в т.ч. промежуто- в форме зачёта и защиты													
курсовой работы:	в форме зачета и защиты													
Лекционное занятие	(112)	8					8			1				
'	\ /	0					0					-		
Семинарское заняти														
Практическое занят	ие (113)									1				
Практикум (П)	(11112)													
	ическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работ	ra (JIP)													
Клинико-практичес	кие занятие (КПЗ)	54					30	24						
Специализированно	е занятие (СПЗ)													
Комбинированное з						Ì						1		
Коллоквиум (К)		10					4	6						
Контрольная работа	ı (КР)													
Итоговое занятие (И	13)													
Групповая консульт	гация (ГК)													
Конференция (Конф														
Зачёт (3)		4					2	2						
Защита курсовой ра	боты (ЗКР)													
Иные виды занятий														
	работа обучающихся в	32					24	8						
семестре (СРО), в г		0_												
	ым аудиторным занятиям	21					16	5						
Подготовка истории		5					4	1		1				
Подготовка курсово								_		1				
Подготовка реферат		4					3	1						
	жуточной аттестации в	2					1	1						
форме зачёта	my to mon affectaquin b	2					1	1						
Иные виды самосто	ятельной работы													
	*			l .						1		1		
Промежуточная аттестация в форме экзамена														
	экзамена Контактная работа обучающихся в ходе про-													
	на обучающихся в хобе про- естации (КРПА), в т.ч.:													
Экзамен (Э)	.сции (М. 11Л), в т.ч				1	1			 	1	1	 		
	работа обучающихся при											+		
подготовке к промежуточной аттестации														
(СРПА), в m.ч.:	сокуточной иттестиции													
Подготовка к экзам	PUV				+	1				1	+			
Общая в часах: ОТД = КР+СРС+		108			+	1	68	40		1	+			
ощая трудоёмкость	+КРПА+СРПА	108					Uð	40						
дисциплины	в зачетных единицах:	3												
(ОТД)	ОТД (в часах):36													

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

5 семестр

		Наименование	
No	Шифр	раздела	
31=	компетен	дисциплины,	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
п/п	ции	темы	Содержиние раздени и темы в дидикти теских единиция
,	ции		
		дисциплины	
1	2	3	4
Разд	ел 1. Общие	вопросы. Состояние	здоровья. Основы формирования здорового образа жизни.
	ОК-1	Тема 1. Общие	Общие вопросы. Педиатрия - наука о здоровом и больном ребенке, ее
	ОК-4	вопросы. Состояние	место в системе общей медицины. Пропедевтическая педиатрия – часть учения о здоровом и больном ребенке, вводный курс в клиничес-
	ОК-8	здоровья	кую педиатрию. Дисциплина ОФЗД – составная часть пропедевтичес-
	ОПК-1		кой педиатрии, изучает факторы, определяющие здоровье детей, базис-
	ОПК-2		ные основы формирования здоровья детей и организации здорового образа жизни с учетом возрастных закономерностей их роста и развития
	ОПК-4		и основных анатомо-физиологических особенностей детского организ-
	ПК-1		ма; методы контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заб-
	ПК-2		олеваний; принципы здорового питания детей. Профилактическое направление педиатрии (профилактическая педиатрия) – основа поддержа-
	ПК-16		ния и сохранения здоровья детей и подростков.
	1110		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 поня-
			тие «Здоровье ребенка» как совокупность морфологических, функцио-
			нальных, психологических и других характеристик, находящихся в пре-
1.			делах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных воз-
1.			растных 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 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.

Тема 2. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков.

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 врачапедиатра 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 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.

		Разд	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.
	ОК-1	Тема 3. Возраст и возрастная	Определение детства согласно Международной Конвенции защиты прав ребенка.
	ОК-4	периодизация в	Периоды детства: подготовительный, внутриутробный, внеутробный.
	ОК-8	педиатрии.	Возрастные анатомо-морфологические, физиологические,
	ОПК-1	, , <u>1</u>	биохимические, психологические и др. особенности детей в различные периоды детства, их значение для формирования здоровья и понимания
	ОПК-2		патологии на каждом возрастном этапе.
	ОПК-4		Внутриутробное развитие плода. Эмбриональная и фетальная
	ПК-1		фазы развития плода. Тератогенные факторы и их влияние на плод в различные сроки гестации, "критические периоды". Значение
	ПК-2		различные сроки гестации, "критические периоды". Значение плацентарного кровообращения для развития плода. Понятие о
	ПК-15		фетоплацентарной недостаточности. Воздействие гестозов,
	11K-13		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 Апгар). Понятие о зрелости,
			морфофункциональные признаки зрелого новорожденного. Понятие о задержке внутриутробного развития, о внутриутробной гипотрофии.
			Адаптация детей к внеутробной жизни. Транзиторные переходные
			состояния новорожденных: "физиологические" убыль массы, желтуха,
			эритема и шелушение кожи и другие. Грудной возраст: высокие темпы развития, тесная связь с матерью,
2.			грудное вскармливание, особенности иммунитета, профилактические
			прививки, заболевания.
			Характеристика преддошкольного, дошкольного периодов, младшего и старшего школьного возраста. Связь периодов детства и возрастной
			патологии.
		Тема 4.	Физическое развитие детей. Определение. Основные законы роста
		Закономерности	детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной систем и др.). Изменение длины и массы в
		роста и развития детей	процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа
		детей	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 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 импритинга 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.

	ОК-1	Тема 5. Этапы	Этапы объективного исследования ребенка: расспрос (сбор анамнеза);
	ОК-4	объективного	непосредственное клиническое исследование - осмотр, пальпация,
		исследования	перкуссия, аускультация; дополнительные диагностические методы –
	ОК-8	ребенка как один из	лабораторные, инструментальные, функциональные.
	ОПК-1	способов контроля	Расспрос (сбор анамнеза)
	ОПК-2	здоровья	Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные
		-A-I	заболевания и т.д.) и выделения факторов генеалогического,
3.	ОПК-4		биологического и социального риска нарушения здоровья ребенка.
٥.	ОПК-9		Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза жизни.
	ПК-1		Методика сбора информации путем анкетирования.
	ПК-2		Общий осмотр
			Методика общего осмотра. Общий вид здорового и больного ребенка и
	ПК-15		подростка, характеристика поведения и настроения ребенка, реакция на
			окружающее, положение (активное, пассивное, свободное,
			вынужденное), выражение лица, двигательная активность,
			характеристика сна, аппетита, температуры тела и т.д. Наличие стигм

		дисморфогенеза.
	Тема 6. Кожа и её	Морфологические и функциональные особенности кожи, слизистых
	придатки, жировая	оболочек и придатков кожи у детей. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного
	ткань и подкожный	жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и
	жировой слой.	распределения жировой ткани.
		Оценка состояния кожи, слизистых оболочек. придатков кожи и подкожного жирового слоя у детей с использованием методик
		исследования и нормативных показателей. Определение толщины
		подкожного жирового слоя и оценка показателей. Оценка питания.
		Понятие о тургоре мягких тканей. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).
	Тема 7. Костно-	Анатомические, физиологические и функциональные особенности
	мышечная система	мышечной системы у детей. Морфологические особенности строения
		мышц и их развитие у детей различного возраста. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической
		диагностике. Значение физического воспитания и допустимые
		физические нагрузки детей различного возраста и подростков.
		Анатомические, физиологические и функциональные особенности костной системы и суставов у детей.
		Рост и развитие костной ткани на внутриутробном этапе и после
		рождения ребенка. Стадии костеобразования (остеоидный матрикс, минерализация, перемоделирование). Регуляция отложения
		минерализация, перемоделирование). Тегуляция 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; костей таза и конечностей, возрастные особенности суставов у детей. Порядок и
		сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, их отличия.
		Оценка состояния опорно-двигательного аппарата (костно-
		суставной и мышечной системы) у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей. Особенности исследования
		детей раннего возраста (швы, роднички, плотность костей черепа,
		наличие зубов, состояние тазобедренных суставов и т.д.). Особенности исследования детей школьного возраста и подростков. Осанка - методы
		оценки, выявление плоскостопия. Профилактика деформаций скелета у
	T - 0 C	детей 1-го года жизни, у школьников.
	Тема 8. Система органов дыхания	Анатомические, физиологические и функциональные особенности системы дыхания у детей. Механизм первого вдоха. Клинические
	органов двишии	признаки зрелости дыхательного центра у новорожденных.
		Строение легочной ткани, нарастание массы легких и процесс дифференцирования ацинуса. Особенности 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 с использованием методик исследования и нормативных показателей. Осмотр, подсчет частоты
		дыхания у детей, оценка глубины, ритма, соотношения вдоха и выдоха.
		Типы дыхания (грудной, брюшной, смешанный), возрастные изменения
		у детей. Пальпация и перкуссия легких. Определение характера
<u> </u>	I	12

		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.
	Тема 9. Сердечно-	Сердечно-сосудистая система
	сосудистая система.	Анатомические, физиологические и функциональные особенности
		сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Нарастание массы
		сердца у детей и процессы тканевой дифференцировки. Изменение соотношения размеров желудочков и предсердий с возрастом.
		Особенности формы и положения сердца у детей. Возрастные изменения
		проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки,
		соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки.
		Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Соотношение
		размеров полостей сердца и просвета сосудов. Особенности строения
		кровеносных сосудов у детей. Особенности проводящей системы сердца
		у детей. Нервная регуляция сердечно-сосудистой системы. 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
		Осмотр, пальпация сердца и сосудов у детей, характеристики
		верхушечного толчка, характеристики пульса, возрастные изменения,
		нормативные показатели. Перкуссия границ относительной и абсолютной сердечной тупости,
		возрастные изменения у детей и подростков, нормативные показатели.
		Аускультация сердца у детей, аускультативные феномены: звучность
		тонов, лабильность сердечного ритма, физиологическая тахикардия,
		дыхательная аритмия, наличие Ш тона, акцент и расщепление П тона на
		легочной артерии. Соотношение частоты дыханий и пульса.
		Измерение и оценка артериального давления у детей.
		Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы у детей и их оценка: проба с дозированной физической нагрузкой (по Шалкову, степ-
		тест, велоэргометрия), клиноортостатическая проба, проба Штанге.
		Возрастные особенности электрокардиограммы у детей: частота
		сердечных сокращений, ритм, электрическая ось сердца, характеристики
		зубцов и интервалов ЭКГ, допустимые отклонения и пограничные
		состояния.

6 семестр

№ п/п	Шифр компетен ции	Наименование раздела дисциплины, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах			
1	2	3	4			
сост	Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных органов и систем с учетом их анатомо-физиологических особенностей. (продолжение)					
1.	ОК-1 ОК-4 ОК-8 ОПК-1	Тема 10. Органы пищеварения	Анатомические, физиологические и функциональные особенности органов пищеварения у детей и подростков. 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			

ОПК-2		пищеварения у детей.
ОПК-4		Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние
ОПК-9		секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных,
		кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной
ПК-1		железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей.
ПК-2		Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности
ПК-15		процессов усвоения (всасывания) питательных веществ.
11K-13		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
		самообслуживания.
		Бактериальная флора кишечника у здоровых детей различного возраста,
		ее физиологическая роль. Становление микрофлоры кишечника после
		рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об
		зубиозе и дисбактериозе.
		Оценка состояния органов пищеварения у детей с использованием
		методик исследования и нормативных показателей. Осмотр полости рта
		и зева у детей различного возраста. Исследование живота: осмотр,
		пальпация, перкуссия, аускультация.
		Осмотр, перкуссия, пальпация печени, изменение границ и размеров
		печени у детей с возрастом, исследование поджелудочной железы.
		Оценка кала у здоровых детей разного возраста: при осмотре, при
		исследовании копрограммы, микрофлоры.
	Тема 11. Органы	Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и
	мочеобразования и	мочеотделения у детей и подростков.
	мочеотделения	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 мочи, нормативные
		показатели. Становление и регуляция мочеиспускания, формирование
		навыков гигиены и самообслуживания. Изменение числа и ритма
		мочеиспусканий с возрастом детей.
		Оценка состояния органов мочеобразования и мочевыделения у
		детей с использованием методик исследования и нормативных
		показателей. Осмотр. Пальпация почек и мочевого пузыря, перкуссия
		мочевого пузыря.
		Оценка анализа мочи, нормативные показатели у детей и
		подростков. Показатели биохимического анализа крови, отражающие
	T 12 C	функциональное состояние почек.
	Тема 12. Система	Кроветворение после рождения ребенка. Состав периферической крови
	органов	у детей и подростков.
	кроветворения	Закономерности изменения эритроцитарного ростка после рождения. Понятие о нижней и верхней границах нормы гемоглобина и
		рождения. Понятие о нижней и верхней границах нормы темоглюбина 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 состояния органов кроветворения у детей с
		использованием методик исследования лимфоузлов, печени и селезенки.
		Оценка клинического анализа крови у детей и подростков, нормативные
		показатели.
	Тема 13.	Возрастные особенности эндокринных желез у детей: гипофиза,
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	

Эндокринные щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез, их физиологическая роль. железы. Особенности теплопродукции, теплоотдачи и терморегуляции у Температура тела и детей различного возраста, критерии зрелости системы терморегуляции терморегуляция. у новорожденных детей. Температурный режим окружающего воздуха Особенности для детей различного возраста, требования к одежде. Закаливание детей. иммунитета у детей. Внутриутробное и постнатальное развитие центральных периферических органов иммуногенеза (тимус, лимфатические узлы, скопления лимфоидной ткани желудочно-кишечного тракта, селезенка) у детей. особенности Возрастные врожденного иммунитета (неспецифических факторов резистентности) у детей, связь заболеваниями. Становление и особенности функционирования специфического (приобретенного) иммунитета у детей. Раздел 4. Питание здоровых детей Тема 14. Питание Значение питания для обеспечения оптимального развития ребенка, 2. поддержания здоровья и сохранения здоровья в дальнейшие годы здоровых детей жизни. Основные современные концепции детского питания. Смена типов 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 OK-1 пищи физиологическим и метаболическим особенностям организма ОК-4 ребенка; многокомпонентная сбалансированность питания; обеспечение ОК-8 длительного и полноценного грудного вскармливания на ранних этапах развития ребенка (до 1-1,5 лет); учет индивидуальных особенностей ОПК-1 ребенка; обеспечение безопасности детского питания. ОПК-2 Рекомендуемые нормы потребностей в пищевых ингредиентах и энергии для детей разных возрастных групп. ОПК-4 Вскармливание детей 1-го года жизни ПК-1 грудного вскармливания. Терминология вскармливание, грудное вскармливание, исключительно грудное ПК-2 вскармливание, преимущественно грудное вскармливание, дополненное ПК-15 грудное вскармливание). Периоды грудного вскармливания: ПК-16 подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикорма, отлучения от груди. Физиология лактации: образование И выведение 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 Формирование доминанты грудного вскармливания. комплексов. 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 — 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 ЗЖМ: «начальные» и «последующие» формулы, их отличия; пресные и кисломолочные смеси; сухие и жидкие смеси. Принципы выбора ЗЖМ. 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, ее причины, формы (первичная, вторичная), степени. Меры профилактики гипогалактии, методы повышения лактации. Признаки недостаточности питания ребенка. Способы определения количества молока, высосанного из груди матери.

Показания к назначению смешанного вскармливания. Молочные смеси, применяемые в качестве докорма. Методы определения количества докорма. Алгориттм мероприятий по устранению гипогалактии. Правила смешанного вскармливания. Наиболее частые ошибки, рекомендации по их коррекции.

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 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, использующихся для приготовления различных видов прикорма: продукты и блюда на плодоовощной 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, использующихся для питания детей раннего возраста (молоко и молочные продукты, крупы, овощи, фрукты, мясо, рыба, яйца, жиры, сахар и т.д.), их значение в питании детей.

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 (при наличии)

6 семестр

№ п/п	Шифр компетен ции	Наименование раздела дисциплины, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
	Раздел	3. Этапы объективн	ого исследования ребенка как один из способов контроля здоровья
			(продолжение)
1.	OK-1	Тема 13.	Возрастные особенности эндокринных желез у детей: гипофиза,
	ОК-4	Эндокринные железы.	щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез, их физиологическая роль.
	ОК-8	Температура тела	Особенности теплопродукции, теплоотдачи и терморегуляции у детей
	ОПК-1	и терморегуляция.	различного возраста, критерии зрелости системы терморегуляции у новорожденных детей. Температурный режим окружающего воздуха для
	ОПК-2	Особенности	детей различного возраста, требования к одежде. Закаливание детей.
	ОПК-4	иммунитета у	Внутриутробное и постнатальное развитие центральных и периферических органов иммуногенеза (тимус, лимфатические узлы,
	ОПК-9	детей.	скопления лимфоидной ткани желудочно-кишечного тракта, селезенка) у
	ПК-1		детей.
	ПК-2		Возрастные особенности врожденного иммунитета (неспецифических факторов резистентности) у детей, связь с заболеваниями.
	ПК-15		Становление и особенности функционирования специфического (приобретенного) иммунитета у детей.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

	4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем Формы проведения текущего													
						-		-				•)
	۳ * ت									певає і атто				*
№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем модулей.		Виды текущего контроля успеваем.**	КП	A				КПР				
				с. Ви контр		7	0	0	10	11	12	13	14	15
1	2	3 5 семестр	4	3	6	/	8	9	10	11	12	13	14	13
		Раздел 1. Общие вопросы. Состояние												
		здоровья.												
		Тема 1. Общие вопросы. Состояние												
		здоровья												
2	ЛЗ КПЗ	Состояние здоровья. Основные понятия и определения. Профилактическое направление педиатрии — основа поддержания и сохранения здоровья детей и подростков. Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития ребенка. Основные причины нарушения здоровья детей и подростков. Понятия «здоровье-нездоровье-болезнь». Понятие о донозологических синдромах, пограничных состояниях, реакциях дезадаптации, критических периодах развития. Группы здоровья. Значение вакцинопрофилактики. Введение в дисциплину ОФЗД. Профилактическое направление педиатрии — основа поддержания и сохранения здоровья детей и подростков. Факторы поддержки и обеспечения оптимального развития ребенка. Основные причины нарушения здоровья детей и под-	2	Д	*	*								
2	KIIS	ростков. Понятия «здоровье-нездоровье- болезнь». Понятие о донозологических синдромах, пограничных состояниях, реакциях дезадаптации, критических периодах развития. Группы здоровья. Значение вакцинопрофилактики. Тема 2. Основы формирования здорового	1	1										
		образа жизни детей и подростков.												$\perp \perp$
3	Л	Понятие о «здоровом образе жизни», его основные элементы. Организация факторов внешней среды для формирования здорового образа жизни. Воспитание и обучение детей - основные методы формирования и сохранения здоровья детей. Элементы и средства воспитания, формирование стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья.	1	Д	*									
4	КПЗ	Методы контроля состояния здоровья ребенка, основные компоненты критериев здоровья.	1	T	*	*								

	1			1	1	1		1					
		Рекомендации по коррекции образа жизни и											
		воспитанию детей и подростков для											
		формирования стереотипов поведения,											
		направленных на сохранение здоровья.											
		Раздел 2. Развитие детей и состояние											
		здоровья											
		Тема 3. Возраст и возрастная периодизация											
		в педиатрии.											
		Связь здоровья и возрастных биологических											
		изменений, происходящих в организме											
5	ЛЗ	ребенка в процессе роста и развития.	1	Д	*								
3	313	Возрастная периодизация в педиатрии.	1	Д									
		Характеристика периодов детства, возрастные											
		особенности каждого этапа.											
		Тема 4. Закономерности роста и развития											
		детей											
		Закономерности физического и нервно-											
		психического развития детей. Понятие о											
6	ЛЗ	биологической зрелости, о возрасте	2	Д	*								
		социального развития. Факторы поддержки и		, ,									
		обеспечения оптимального развития ребенка.											
7	КПЗ	Оценка физического развития детей.	2	T	*	*		*	*				*
		Методика и методы оценки.			<u> </u>								
8	КПЗ	Продолжение. Понятие о биологической	2	T	*	*		*				*	*
		зрелости. Индексы физического развития											
9	КПЗ	Физическое развитие детей первого года	2	Т	*	*				*			*
	1111	жизни. Особенности оценки		-									
		Нервно-психическое развитие детей с учетом											
		АФО нервной системы. Воспитание и											
10	КПЗ	организация факторов внешней среды (режим,	2	Т	*	*		*					*
10	KIIS	сон, закаливание, массаж и гимнастика, занятия и игры, питание и др.) для сохранения											
		физического и психического здоровья.											
		Рубежный контроль по разделам 1 и 2.											
		Итоговое занятие 1. Основные элементы											
		здорового образа жизни. Рекомендации по											
11	К	формированию здорового образа жизни и	1	P	*		*		*	*			
11	K	стереотипов поведения, направленных на	1	Г		*			•				
		сохранение здоровья. Подходы к комплексной											
		оценке уровня достигнутого развития у детей и											
		подростков.											
		Раздел 3. Этапы объективного исследования											
		ребенка как один из способов контроля											
		здоровья. Оценка состояния отдельных											
		органов и систем с учетом их анатомо-											
		физиологических особенностей (АФО)											
		Тема 5. Этапы объективного исследования											
		ребенка как один из способов контроля											
		здоровья.											
		Этапы объективного исследования ребенка			l								
		как один из способов контроля здоровья.											
		Методика сбора анамнеза жизни и развития											
		ребенка, схема анамнеза. Оценка анамнеза											
12	КПЗ	жизни для понимания особенностей развития	1	Т	*	*		*				*	*
12	1113	ребенка (наследственность, условия жизни,	1	1									
		воспитания, перенесенные заболевания и т.д.)											
		и выделения факторов риска нарушения											
		и выделения факторов риска нарушения здоровья ребенка.											
		*			-								
		Тема 6. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный жировой слой.											
13	КПЗ		1	T	*	*		*			*	*	*
13	V117	Оценка состояния кожи, слизистых оболочек,	1	1								•	•

		придатков кожи и подкожно-жирового слоя у												
		детей с учетом их АФО. Нормативные												
		показатели функционирования. Оценка												
		питания.												
		Тема 7. Костно-мышечная система.												
		Оценка состояния костно-суставной и												
		мышечной системы у детей с учетом их АФО.												
		Нормативные показатели функционирования.												
14	КПЗ	Профилактика деформаций скелета у детей	2	T	*	*			*			*	*	*
		раннего возраста и подростков. Значение												
		физического воспитания для сохранения здоровья. Допустимые физические нагрузки у												
		детей различных возрастных групп.												
		Тема 8. Система органов дыхания.												
		Оценка состояния дыхательной системы у												
15	КПЗ	детей старше года с учетом их АФО.	2	T	*	*			*					*
16	КПЗ	Нормативные показатели функционирования	2	Т	*	*			*				*	*
10	1013	дыхательной системы у детей старше года.		•										
		Оценка состояния дыхательной системы у		_										
17	КПЗ	грудных детей учетом их АФО, нормативные	2	T	*	*			*			*		*
		показатели функционирования.												
		Тема 9. Сердечно-сосудистая система.												
18	КПЗ	Оценка состояния сердечно-сосудистой	2	T	*	*			*					*
		системы у детей старше года с учетом их АФО.												
10	ICITO	Нормативные показатели функционирования	2		*	*			*				4	*
19	КПЗ	сердечно-сосудистой системы у детей старше	2	T	~	~			~				~	~
		года.												
20	ICITO	Оценка состояния сердечно-сосудистой	2		*	*			*			*		*
20	КПЗ	системы у грудных детей учетом их АФО,	2	T	^	~			~			~		~
		нормативные показатели функционирования.												
21	КПЗ	Возрастные особенности ЭКГ у детей. Состояние функции автоматии, возбудимости и	2	T	*	*								*
21	KHIS	проводимости.	2	1										
		Оценка частоты сердечного ритма, источника												
22	TATTO	ритма. Определение электрической оси сердца,												
22	КПЗ	функции проводимости и их нормативы у детей	2	T	*	*								*
		от 0 до 18 лет.												
		Рубежный контроль по темам 5-7. Итоговое												
		занятие 1. Оценка состояния кожи и костно-												
23	К	мышечной систем ребенка для определения	1	P	*		*	*		*				
		уровня достигнутого развития и состояния												
		здоровья.												
		Рубежный контроль по темам 8 и 9. Итоговое												
_ ,	T.C.	занятие 2. Оценка состояния дыхательной и	_		*		*	*		*				
24	К	сердечно-сосудистой систем ребенка для	2	P	•		^	*		^				
		определения уровня достигнутого развития и												
		состояния здоровья.												
		Раздел 4. Питание здоровых детей Тема 14. Питание здоровых детей		-	 						 			
		Принципы здорового питания детей разных		 							 			
25	ЛЗ	возрастных групп.	2	Д	*									
26	3	Промежуточная аттестация	2	И	*		*	*		*	*			
		Всего часов за семестр: 8/36	44											
		6 семе	стр	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 (АФО)												
-		(продолжение).		-							<u> </u>			
		Тема 10. Органы пищеварения.		<u> </u>			<u> </u>				<u> </u>		<u> </u>	

	l	0		1	1									l .
27	КПЗ	Оценка состояния органов пищеварения с учётом основных АФО системы, нормативные	2	Т	*	*			*					*
27	KIIS	1	2	1		·			•					ļ .
		показатели.												
20	ICHO	Копрограмма как показатель функций	2		*	*			*				*	*
28	КПЗ	переваривания и всасывания. Оценка анализа	2	T	~	~			ጥ				~	~
		кала на состав микрофлоры.												
		Тема 11. Органы мочеобразования и												
		мочеотделения.												
20	Terro	Оценка состояния органов мочевыделительной	2		*	*			*					*
29	КПЗ	системы у детей с учётом основных АФО	2	T	~	~			ጥ					~
		системы.												
20	Terro	Нормативные показатели функционирования	2		*	*			*				*	*
30	КПЗ	органов мочевыделительной системы у детей.	2	T	•	•			*				•	^
		Оценка клинического анализа мочи.												
		Тема 12. Система органов кроветворения.												
31	КПЗ	Оценка состояния органов кроветворения у	2	Т	*	*			*					*
31	KIIS	детей с учётом их основных АФО	2	1										
		Нормативные показатели функционирования												
32	КПЗ	органов кроветворения у детей. Оценка	2	T	*	*			*				*	*
32	KH3	клинического анализа крови у детей различных	2	1										"
		возрастных групп												
		Лабораторная диагностика: нормативные												
		показатели общего анализа крови и мочи,												
33	КПЗ	анализа мочи по Зимницкому и Нечипоренко,	2	T	*	*				*				*
		биохимического анализа крови у детей												
		различного возраста.												
		Рубежный контроль по темам 10-12. Итоговое												
2.4	К	занятие 3. Оценка состояния изученных органов	2	P	*		*	*		*				
34	K	и систем ребенка для определения уровня	2	P	, T		*	**		*				
		достигнутого развития и состояния здоровья.												
		Рубежный контроль. Оценка состояния всех												
35	К	основных органов и систем ребенка для	2	P	*		*	*		*	*		*	
33	K	определения уровня достигнутого развития и	2	Р			•	·		•	·		·	
		состояния здоровья.												
		Раздел 4. Питание здоровых детей												
		(продолжение).												
		Тема 14. Питание здоровых детей												
		(продолжение)												
		Естественное вскармливание. Составление												
36	КПЗ	рационов питания для детей на грудном	2	T	*	*			*		*	*		*
		вскармливании.												
		Искусственное вскармливание Составление												
37	КПЗ	рационов питания для детей на искусственном	2	Т	*	*			*		*	*		*
37	KIIS	вскармливании. Наиболее частые ошибки и их	2	1										
		коррекция.												
		Пиркорм. Составление рационов питания с										T		
38	КПЗ	использованием блюд прикорма, наиболее	2	T	*	*			*		*	*		*
		частые ошибки и их коррекция.												
		Смешанное вскармливание. Составление												
39	КПЗ	рационов при смешанном вскармливании,	2	Т	*	*			*		*	*		*
		рационов при смешанном вскармливании, наиболее частые ошибки и их коррекция.	_											
					-									
		Основные принципы здорового питания детей												
40	КПЗ	разных возрастных групп старше года.	2	T	*	*			*		*	*		*
		Составление рационов для детей раннего												
		возраста (от 1 до 3 лет).												
41	К	Рубежный контроль по теме 14	2	P	*				*	*	*			
42	3	Промежуточная аттестация	2	И	*		*	*		*	*			
		Всего часов за семестр: -/32	32											<u> </u>
1	ı	Всего часов по дисциплине: 8/68	76	I	1	1								l

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий,	Сокращённое наимен	нование
формы промежуточной аттестации		
Лекционное занятие	Лекция	Л3
Семинарское занятие	Семинар	C3
Практическое занятие	Практическое	П3
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятие	Клинико- практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	C3
Комбинированное занятие	Комбинированное	К3
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	3
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименов:	ание	Содержание
Текущий дисциплини-	Дисциплинирующий		Контроль посещаемости занятий
рующий контроль		Д	обучающимся
Текущий тематический	Тематический		Оценка усвоения обучающимся зна-
контроль		T	ний, умений и опыта практической
			деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный	Рубежный		Оценка усвоения обучающимся
(модульный) контроль		P	знаний, умений и опыта практичес-
			кой деятельности по теме (разделу)
			дисциплины
Текущий	Итоговый		Оценка усвоения обучающимся
итоговый контроль		И	знаний, умений и опыта
			практической деятельности по
			темам (разделам) дисциплины

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

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
---	---	---	---	------------------

1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учёт активности (А)	Активность	A	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОΠ	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование	Тестирование	T	Выполнение тестового задания	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (Р3)	Практическая задача	Р3	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико- практическая работа	КПР	Выполнение клинико- практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПКН)	Проверка нормативов	ПКН	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела, тема дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
		5 семестр	
	Раздел 1. Общие вопросы.		
	Состояние здоровья		
1	Тема 1. Общие вопросы. Состояние	Подготовка к учебным аудиторным занятиям,	1
	здоровья	заполнение «Рабочих тетрадей»	

2	Тема 2. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков	Подготовка к учебным аудиторным занятиям, заполнение «Рабочих тетрадей»	1
	Раздел 2. Развитие детей и состояние здоровья		
3	Тема 3. Возраст и возрастная периодизация в педиатрии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям, заполнение «Рабочих тетрадей»	1
4	Тема 4. Закономерности роста и развития детей	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к текущему контролю, тестированию. Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования), решение ситуационных задач, заполнение «Рабочих тетрадей»	3
	Раздел 3. Этапы объективного исследования ребенка как один		
	из способов контроля здоровья. Оценка состояния отдельных		
	органов и систем с учетом их		
	анатомо-физиологических особенностей (АФО)		
5	Тема 5. Этапы объективного исследования ребенка как один из способов контроля здоровья	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к текущему контролю,	1
		тестированию. Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	1
6	Тема б. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный жировой слой.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к текущему контролю, тестированию. Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	2
7	Тема 7. Костно-мышечная система	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к текущему контролю, тестированию. Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	2
8	Тема 8. Система органов дыхания	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к текущему контролю, тестированию. Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	2
9	Тема 9. Сердечно-сосудистая система.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к текущему контролю, тестированию. Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	3

1.0	II 6	TT C /						
10	История болезни	Написание истории болезни (развития)	4					
11	Подготовка реферата	Написание реферата	3					
12	Промежуточная аттестация	Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	1					
13	Всего за семестр		24					
		6 семестр						
	Раздел 3. Этапы объективного							
	исследования ребенка как один							
	из способов контроля здоровья.							
14	Тема 10. Органы пищеварения	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	1					
15	Тема 11. Органы мочеобразования и мочеотделения	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	1					
16	Тема 12. Система органов кроветворения	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Письменное изложение результатов исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей, заполнение «Рабочих тетрадей»	1					
17	Тема 13. Эндокринные железы. Температура тела и терморегуляция. Особенности иммунитета у детей.	Самостоятельная подготовка тем: «Эндокринные железы», «Температура тела и терморегуляция», «Особенности иммунитета у детей» «Обмен веществ и энергии у детей»	1					
	Раздел 4. Питание здоровых детей							
18	Тема 14. Питание здоровых детей (продолжение)	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Письменное составление и коррекция рационов питания для здоровых пациентов раннего возраста, решение ситуационных задач, заполнение «Рабочих тетрадей»	1					
19	История болезни	Написание истории болезни (развития)	1					
20	Подготовка реферата	Написание реферата	1					
21	Промежуточная аттестация	Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	1					
	Всего за семестр		8					
	Итого по дисциплине:		32					
	итого по дисциплине.							

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся:

- 5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».
- 5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего и рубежного контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах:

- опрос устный;
- опрос письменный;
- тестирование;
- контроль освоения практических навыков (клинико-практической работы);

- подготовка отчета;
- написание истории болезни;
- написание реферата;
- решение практической (ситуационной) задачи.

Примерная тематика рефератов

5 и 6 семестры

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

- 24. Понятие о психическом здоровье, показатели, отражающие его состояние. Факторы поддержки психического здоровья. Профилактика эмоциональных и поведенческих расстройств у детей разных возрастных групп. Понятие об аутоагрессивном поведении, профилактика нарушений.
- 25. Половое воспитание и репродуктивное здоровье. Негативное влияние ранней половой жизни, абортов. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.

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

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

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

Типовые тестовые задания:

1. Массо-ростовой показатель доношенных новорожденных детей составляет: a) 20–40

- б) 40-60
- в) 60–80
- г) 80–100

Ответ: в

- 2. Малый родничок открыт при рождении у доношенных детей:
- a) Bcex
- б) 50%
- в) 25%
- г) 5%

Ответ: в

- 3. Ребенок произносит первые слова чаще в возрасте (в мес):
- a) 7-8
- б) 9-10
- в) 11-12
- г) 13-16

Ответ: в

Типовые ситуационные задачи:

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

Вопросы.

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

Эталон ответов:

- 1. Возрастная группа 10 лет, т.к. ребенку 9 лет 6 месяцев 9 дней.
- 2. Оценка по эмпирическим формулам

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

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

Оценочная группа основная, вариант нормы.

- 4. Индекс Тура (разность между окружностями груди и головы) 64-52,5 = 11,5 см соответствует норме, т.к. укладывается в интервал от 10 до 20 см. Таким образом, соотношение между окружностями головы и груди пропорциональное. ИМТ Кетле-II =
- $\frac{30}{1,42^2}$ = 14,8. Оценка ИМТ: по таблицам 5-10 центилей (2-ой коридор), масса низкая,

требуется контроль массы тела.

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

По результатам устного и письменного опроса выставляется:

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

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

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

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

- в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов,

закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- даёт неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение составления рациона питания ребенка с учетом знаний современных тенденций кормления детей различного возраста на различных видах вскармливания, но имеются незначительные ошибки;
- изложил алгоритм оценки состояния здоровья и уровня достигнутого развития с учетом нормативных показателей функционирования различных органов и систем, а также рацион питания ребенка, результаты исследования пациента (протокол исследования) с оценкой отклонений от нормативных показателей с незначительными ошибками, выводы сделаны неполные, с ошибками, сформулировано краткое, необоснованное заключение.

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

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

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.
- 5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

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

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

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

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.
- 5.2.4. Критерии оценивания результатов освоения практических навыков (клинико-практической работы) в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам контроля освоения практических навыков выставляется:

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

или:

- обучающийся отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства

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

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

- оценка *«отлично»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены четко, верно, полностью соответствуют алгоритму исследования/схеме написания, написаны грамотно и логично, сформулированы последовательные и исчерпывающие обобщения, выводы и заключения;
- оценка *«хорошо»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены четко, верно, но допущены незначительные ошибки в деталях, в целом соответствуют алгоритму исследования/схеме написания, но имеются незначительные отклонения, написаны грамотно и логично, сформулированы последовательные обобщения, выводы и заключения или имеются небольшие неточности;
- оценка *«удовлетворительно»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены с существенными ошибками, в целом соответствуют алгоритму исследования/схеме написания, но имеются значительные отклонения, сформулированы неполные и/или недостаточно аргументированные обобщения, выводы и заключения или имеются значительные ошибки:
- оценка *«неудовлетворительно»*, если реферат, протокол исследования/история болезни изложены с грубыми ошибками, в том числе в алгоритме исследования/схеме написания, сформулированы неверные, неаргументированные обобщения, выводы и заключения или не сделаны вовсе.

или:

- реферат, протокол исследования/история болезни не сданы.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

5 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану зачёт;
- 2) Форма организации промежуточной аттестации тестирование, устное собеседование по вопросам с решением ситуационных задач и контролем практических навыков;
- 3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:
- 1. Организационная структура оказания медицинской помощи матерям и детям в РФ и основные показатели, характеризующие здоровье детского населения. Понятие «профилактическая педиатрия», «социальная педиатрия», основные положения по защите прав ребенка и его семьи;
- 2. Роль детской поликлиники как первичного звена в формировании и сохранении здоровья ребенка, роль участкового врача-педиатра в наблюдении за здоровьем ребенка и профилактике заболеваний;
- 3. Определение термина «Здоровье ребенка», влияние факторов внешней среды на здоровье. Вопросы медицинской этики и деонтологии, основы профессионального поведения;
- 4. Система кожи и подкожно-жировой клетчатки: морфологические и функциональные особенности кожи, слизистых оболочек, придатков кожи и подкожно-жирового слоя у детей; оценка их состояния у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;
 - 5. Костно-суставная система: анатомические, физиологические и функциональные

особенности у детей различного возраста; оценка состояния опорно-двигательного аппарата у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;

- 6. Мышечная система: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния опорно-двигательного аппарата у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;
- 7. Система органов дыхания: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния дыхательной системы у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;
- 8. Сердечно-сосудистая система: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния сердечно-сосудистой системы у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;
- 9. Возрастные клинические анатомо-физиологические особенности детского организма (по каждой из основных систем органов);
- 10. Закономерности физического нервно-психического, полового, биологического, социального развития детей и подростков, факторы обеспечения и поддержки оптимального развития и факторы, негативно влияющие на эти процессы;
- 11. Методы оценки физического, нервно-психического, полового развития, биологического возраста детей и подростков;
- 12. Нормативные возрастные показатели развития и функционирования основных органов и систем у детей и возможные причины их отклонений;
- 13. Основы организации здорового образа жизни: оптимальный режим дня, организация сна, физическая активность ребенка, здоровое питание, закаливание и др.;
- 14. Основы воспитания детей с точки зрения формирования стереотипов поведения, направленных на сохранение здоровья;
- 15. Методы контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний. Значение скрининг-программ для раннего выявления отклонений в здоровье;
- 16. Частота и сроки осмотра и обследования детей различных возрастных групп, значение вакцинопрофилактики;
- 17. Характеристика внутриутробного периода: эмбриональная и фетальная фазы, интранатальный этап. Факторы, влияющие на развитие плода. Понятие об эмбриофетопатиях, о фетоплацентарной недостаточности, профилактика их развития;
- 18. Физическое развитие детей. Факторы, определяющие рост на внутриутробном и постнатальном этапах развития (генетические, средовые, роль эндокринной, нервной системы и др.);
- 19. Развитие эмоций и форм общения у детей раннего возраста, роль импритинга. Этапы формирования речи: предречевое развитие, «сенсорная» речь, «моторная» речь, запас слов, «фразовая» речь. Роль окружающей среды, воспитания в формировании речи;

6 семестр

- 2) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану зачёт;
- 2) Форма организации промежуточной аттестации тестирование, устное собеседование с решением ситуационных задач и контролем практических навыков;
- 3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:
- 1. 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. Система органов пищеварения: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния системы органов пищеварения у детей с использованием методик исследования и нормативных показателей;
- 10. Мочевыделительная система: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния с использованием методик исследования и нормативных клинико-лабораторных показателей;
- 11. Система органов кроветворения: анатомические, физиологические и функциональные особенности у детей различного возраста; оценка состояния с использованием методик исследования и нормативных клинико-лабораторных показателей;
- 12. Возрастные клинические анатомо-физиологические особенности детского организма (по каждой из основных систем органов);
- 13. Закономерности физического нервно-психического, полового, биологического, социального развития детей и подростков, факторы обеспечения и поддержки оптимального развития и факторы, негативно влияющие на эти процессы;
- 14. Методы оценки физического, нервно-психического, полового развития, биологического возраста детей и подростков;
- 15. Нормативные возрастные показатели развития и функционирования основных органов и систем у детей и возможные причины их отклонений;
- 16. Физическое развитие детей. Факторы, определяющие рост на внутриутробном и постнатальном этапах развития (генетические, средовые, роль эндокринной, нервной системы и др.);
- 17. Биологически активные компоненты женского молока, их значение для развития и здоровья ребенка;
- 18. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Последствия недостаточного и избыточного потребления нутриентов;
- 19. Правила смешанного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки;
- 20. Питание детей раннего возраста (от 1 до 3 лет), критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Последствия недостаточного и избыточного потребления нутриентов;
- 21. Правила введения прикорма, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Последствия недостаточного и избыточного потребления нутриентов;
- 22. Механизмы долгосрочного влияния питания на рост и развитие детей. Принципы рационального питания детей раннего возраста.

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

Ситуационная задача № 1

1. Ребенку 3 месяца. Из анамнеза известно, что матери 21 год, она здорова, отцу 24 года - здоров. Беременность 1-я, гестоз в 1-й половине (тошнота, рвота); во 2-й половине мать дважды болела ОРВИ с фебрильной температурой. 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?

Эталон ответов:

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

Ситуационная задача № 2

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

Вопросы.

- 1. Оцените массо-ростовые показатели ребенка при рождении и в настоящее время.
- 2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие смеси Вы рекомендуете использовать в этом возрасте? Как их следует вводить, за чем наблюдают при введении?
- 3. Дайте рекомендации по режиму кормлений, рассчитайте суточный и разовый объемы кормлений.
- 4. Укажите суточную потребность в пищевых ингредиентах и калориях.
- 5. Составьте примерный рацион питания на 1 день.

Эталон ответов:

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

Среднерасчетные показатели в 3 мес.: масса тела = 3500+800x3 = 5900 г., длина = 51 + 3x3 = 60 см. Масса тела и длина в 3 мес. соответствуют возрастным нормативам.

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

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

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

перерывом 6,5 часов.

4. Расчет объема питания.

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

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

4. Суточная потребность:

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

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

6:00 - Нутрилон -1 - 165 мл.

9:30 – Нутрилон – 1 – 165 мл.

13:00 - Нутрилон -1 - 165 мл.

16:30 - Нутрилон -1 - 165 мл.

20:00 - Нутрилон -1 - 165 мл.

23:30 - Нутрилон -1 - 165 мл.

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

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

7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.2.1. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачёта

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

Зачёт принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

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

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

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

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

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

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

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

Критерии оценивания устного опроса в рамках зачета:

По результатам устного опроса выставляется:

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

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

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

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

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

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

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

или:

- отказывается от ответа;

или:

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

Критерии оценивания результатов тестирования в рамках зачета:

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

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

Критерии оценивания результатов освоения практических навыков (клиникопрактической работы) в рамках зачета

По результатам контроля освоения практических навыков выставляется:

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

или:

- обучающийся отказывается от ответа;

или:

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

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

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

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

- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

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

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

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

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4
Оценка за собеседование	5	5

Оценка «хорошо»

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

Оценка «удовлетворительно»

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

Оценка «неудовлетворительно»

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

<u>Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине,</u> проводимую в форме зачёта:

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

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

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

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

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

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта.

(фрагмент тестового задания)

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

Возраст

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

Число дыханий за 1 минуту

- A. 10-15
- Б. 30-50
- B. 23-30
- Γ. 50-70
- Д. 12-18
- E. 15-20
- Ж. 30-35

Ответ: 1-Б, 2-Ж, 3-В, 4-Е, 5-Д

2. К особенностям системы иммунитета новорожденных детей относятся:

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

Ответ: а, в, д

3. Количество нейтрофилов у здоровых детей составляет:

Возраст

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

Количество нейтрофилов (в %)

- A. 20-30
- Б. 25-45
- B. 40-45
- Γ. 50-60
- Д. 60-70

Ответ: 1-Д, 2-В, 3-Б, 4-В, 5-Г

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

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

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

Билет № 1

для проведения зачета по дисциплине

«ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

по специальности «ПЕДИАТРИЯ»

- 1. Понятие о прикорме, целесообразность его введения. Группы продуктов, использующихся в качестве прикорма, сроки и правила их введения.
- 2. Развитие эмоций и форм общения у детей раннего возраста, роль импритинга. Этапы формирования речи: предречевое развитие, «сенсорная» речь, «моторная» речь, запас слов, «фразовая» речь. Роль окружающей среды, воспитания в формировании речи.

3.		Ситуационная задача № 1	
	Заведующий кафедрой		Моисеев А.Б.

Ситуационная задача № 1

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

Вопросы.

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

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия (8 ч), клинико-практические занятия (54ч) и коллоквиумы (10 ч), самостоятельной работы (32 ч) и промежуточной аттестации (4ч).

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

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

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

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

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

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

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

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

- 1.Методика исследования здорового и больного ребенка. Учебно-методическое пособие. Михеева И.Г., Моисеев А.Б., Сафонов А.Б., Цветкова Л.Н., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Кольбе О.Б., Ларина Л.Е., Семин С.Г., Цветков П.М., Галаева С.С., М., 2012 г., переиздано в 2013- 2019 гг. -99 с.
- 2. Рабочие тетради по дисциплине «Основы формирования здоровья детей». Учебнометодическое пособие для студентов. Михеева И.Г., Сафонов А.Б., Моисеев А.Б., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Кольбе О.Б., Ларина Л.Е., Цветков П.М., Корнеева Е.В., Петросова С.А., Миронов А.А., М., 2012 г., переиздано в 2013-2019 гг. -71 с.
- 3. Рабочие тетради «Вскармливание детей первого года жизни. Питание здоровых детей раннего возраста». Учебно-методическое пособие для студентов. Моисеев А.Б., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Миронов А.А., М., 2016 г., переиздано в 2017-2019 гг. 34 с.
- 4. Питание детей первого года жизни. Питание здоровых детей старше года. Учебнометодическое пособие. Михеева И.Г., Цветкова Л.Н., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., М., 2017, переиздано в 2018-2020 гг. -91 с.
- 5. Оценка физического развития детей и подростков. Учебно-методическое пособие. Михеева И.Г., Сафонов А.Б., Верещагина Т.Г., Семин С.Г., Цветков П.М., М., 2012 г., переиздано в 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 и 2018 гг. -47 с.
- 7. ЭКГ у детей. Учебно-методическое пособие. И.Г. Михеева, А.Б. Сафонов, Т.Г. Верещагина, А.Б. Моисеев, П.М. Цветков, 2012 г., переиздано в 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 и 2019 гг. 70 с.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

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

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

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

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

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

В каждом семестре обучения студенты пишут реферат с последующей защитой на занятиях.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕФЕРАТА.

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

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

Номер страницы на титульном листе не ставится.

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

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

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

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

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

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

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

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ.

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

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

Номер страницы на титульном листе не ставится.

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

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

Требования к анамнезу: анамнез записывается в лаконичной форме в определенной последовательности и состоит из нескольких разделов: а) семейный (биологический и генеалогический) анамнез; б) антенатальный период развития (течение беременности и родов); в) Характеристика периода новорожденности и развития ребенка до 1 года; г). характеристика последующих этапов развития ребенка вплоть до настоящего времени; д) перенесенные заболевания; е). профилактические прививки; ж). аллергический анамнез; з) социально-бытовой и эпидемиологический анамнезы. Анамнез должен завершаться заключение по анамнезу жизни – выделяются все неблагоприятные факторы анамнеза жизни и указываются факторы, которые могут способствовавать развитию заболеваний (нарушения диеты, режима сна и отдыха, переохлаждение, стрессы и др.) и/или отягощающать 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 здорового и больного ребенка», авторы: Михеева И.Г., Моисеев А.Б., Сафонов А.Б., Цветкова Л.Н., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Кольбе О.Б., Ларина Л.Е., Семин С.Г., Цветков П.М., Галаева С.С. – М., Издательство ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2019 г. – 99 с.

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

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

	Наименование		_	Используется		Наличие литературы		
№ п/п		Автор(ы)	Год и место издания	при изучении разделов	Семестр	Ι	В библиотеке	
				(тем)		Кол.	Электр. адрес	
				,		экз.	pecypca	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	Пропедевтика	Воронцов И.М.,	СПб., изд.	Bcex	5, 6	643	http://marc.rsmu.ru	
	детских	Мазурин А.В.	«Фолиант				:8020/marcweb2/F	
	болезней.	Musyphii 71.B.	», 2010 -				ound.asp.; http:	
			1003 c.				//marc.rsmu.ru:802	
			1005 C.				0/marcweb2/;	
							https://www.twirpx	

							.com; https://www.books med.com/pediatriy a/2437- propedevtika- detskih-bolezney- voroncov- mazurin.html
2.	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ	Баранов А.А., Тутельяна В.А.	М, изд. «Союз Педиатров России», 2019 г. – 157 (206)	Раздел 4, тема 14	6	-	http://akev.info/im ages/documents/Pr ogramma2019.pdf; http://gvinfo.ru/site s/default/files/docu ments/nacprog1yea
	(4-е изд, переработанное и дополненное)		c.				r_2019pdf

9.1.2. Дополнительная литература:

]	Наличие доп. лит	ератур	ы
			Год и	Исполь- зуется при изучении разделов	Ce-	В	библиотеке	На кафедре	
№ п/п	Наименование	Автор(ы)	место издания		при местр	Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол экз.	В т.ч. в электр . виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И., Лобанов Ю.Ф.	2015, 324 с., М., ГЭОТАР- Медиа	1	5, 6	-	http://www.med collegelib.ru/bo ok/ISBN97859 70432969.html; https://medknig aservis.ru/wp- content/uploads /2018/12/Q012 3460.pdf;		
2.	Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми	Капитан Т.В.	2009, 655 с, М, «МЕДпресс -информ»	1-3	5, 6	382	-	3	-
3.	Профилактичес кая педиатрия. Руководство для врачей	Под ред. Баранова А.А.	2012, 692 с, М., изд. «Союз педиатров России»	Bcex	5, 6	-	https://www.t wirpx.com; https://bookse e.org/book/13 48078;	5	-

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

- 1. электронная версия на сайте кафедры http://www.kpdb.narod.ru
- 2. http://eor.edu.ru
- 3. http://www.elibrary.ru
- 4. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
- 5. http://www.books-up.ru (электронная библиотечная система);
- 6. http://www.biblioclub.ru (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова).

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

1. Автоматизированная образовательная среда Университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для обучения студентов и контроля знаний на кафедре имеются:

- 1. Специализированные отделения детской больницы, дома ребёнка, детского санатория, детского-бронхо-лёгочного санатория;
- 2. Муляжи для отработки некоторых навыков исследования органов и систем пальпации, перкуссии, аускультации:
 - Симулятор исследования органов и систем для отработки навыков осмотра общего и локального, пальпации живота и лимфатических узлов (разработка кафедры);
 - симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) TZ9;
- 3. Компьютерные классы;
- 4. Компьютеры с принтерами и сканерами для организации работы кафедры и связи с РНИМУ; ксероксы для размножения материалов для студентов и для деканата, бумага для принтера и ксерокса для размножения необходимых документов;
- 5. Техника для чтения лекций, мультимедийные проекторы и ноутбуки, стационарные и переносные экраны;
- 6. Специальные компьютерные программы для обеспечения учебного процесса, например «файнридер» и др.;
- 7. Для обучения манипуляциям необходимо иметь фантомы и наборы наглядных материалов

Для преподавания каждый преподаватель имеет наборы методических материалов, помогающих студенту усвоить тему занятия:

- Учебно-методические пособия для студентов и для преподавателей с описанием целей, задач, методики проведения каждого занятия;
- Учебно-методические пособия для студентов по отдельным наиболее трудным для усвоения темам;
- Учебно-методическое пособие для студентов по методикам исследования органов и систем ребёнка;
- Таблицы;
- Схемы;
- Ситуационные задачи;
- Рентгенограммы;

- Наборы результатов лабораторных методов исследования: анализы крови, мочи, копрограммы и др.;
- Электрокардиограммы.

Приложения:

- 1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.
- 2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой ______ А.Б. Моисеев

Содержание

1	Общие положения	4
	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	7
3.	Содержание дисциплины (модуля)	8
4.	Тематический план дисциплины (модуля)	18
5.	Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	27
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	34
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	
	обучающихся по дисциплине (модулю)	37
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины	
	(модуля)	44
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое	
	обеспечение дисциплины (модуля)	48
	Приложения:	
1.	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости	
	обучающихся по дисциплине (модулю)	50
2.	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации	
	обучающихся по лисшиплине (молулю)	50