

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
Кафедра «Педиатрии, акушерства и гинекологии»

УТВЕРЖДАЮ
И.о. зав. кафедрой, доц.
Чебан О.С.
«30» 08 08 2024 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Учебной ДИСЦИПЛИНЫ

«ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

Направление подготовки:
3.31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника
«Врач-педиатр»

Форма обучения:
Очная

Год набора 2019

Разработала:
доц. Федорук К.Р.

Тирасполь, 2024 г.



**Паспорт фонда оценочных средств
по «Основы формирования здоровья детей».**

1. В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать

- основные понятия «здоровье», «здоровый образ жизни», морально-правовые нормы сохранения здоровья, правила врачебной этики;
- факторы, влияющие на формирование уровня здоровья ребенка и подростка (биологические, влияние внешней среды, семьи, социального окружения, физическое воспитание);
- современные методы оценки уровня здоровья ребенка и подростка;
- основные направления физического воспитания и способы профилактики нарушений опорно-двигательной системы;
- основные направления работы по профилактике девиантного поведения;

Уметь

- выявить и систематизировать факторы, воздействующие на уровень здоровья ребенка и подростка;
- с помощью современных методов оценки определить уровень здоровья;
- оценить роль семьи и социального окружения в формировании здорового образа жизни ребенка и подростка (режим дня, рациональное питание, физическая активность);
- оценить роль физической культуры в профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата;
- оценить факторы формирования аддиктивного, девиантного поведения у ребенка и подростка;
- аргументированно формировать у ребенка, подростка мотивационное отношение к здоровому образу жизни;

Владеть:

- реализовать этические и деонтологические аспекты в общении с детьми, подростками и их родителями;

- выявить влияние окружающей среды на здоровье детей и подростков;
- определить роль семьи, воспитания в формировании здорового образа жизни;
- определить роль детского образовательного учреждения в вопросах закаливания, формировании здорового образа жизни как ценности;
- дать оценку этническим, культурным нормам и традициям, формирующим здоровье ребенка;
- определить роль физического воспитания, культуры питания в вопросах сохранения здоровья ребенка и подростка;
- оценить условия формирования девиантного поведения;
- выработкой и изложением самостоятельной точки зрения по различным социально значимым проблемам и процессам, анализом существующей ситуации и профилактическим мышлением для ее оценки и последующей коррекции;
- методами санитарного обследования, анализа, гигиеническим мышлением по различным явлениям и процессам, самостоятельным формулированием заключений, выработкой полной системы корректирующих мероприятий, опирающихся на принципы доказательной медицины;
- самостоятельной интерпретацией данных санитарно-гигиенического мониторинга как государственной системы наблюдений за состоянием здоровья детей, подростков и их родителей и средой их обитания; системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний.

Программа оценивания контролируемой компетенции:

| Текущая аттестация | Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
|--------------------------|--|---|----------------------------------|
| 1 | Основы формирования здоровья. | ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-16 | Контрольная работа № 1 |
| 2 | Профилактика заболеваний у детей. | ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-16 | Контрольная работа № 2 |
| Промежуточная аттестация | | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
| зачет | | ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-16 | Вопросы для зачета |

Примерный перечень оценочных средств

| № п/п | Наименование оценочного средства | Критерии оценки | Вид и форма представления оценочного средства в фонде |
|-------|----------------------------------|---|---|
| 1 | Контрольная работа | <p><i>2 балла</i> – соответствует оценке «неудовлетворительно», студент не ответил на учебно-профессиональные вопросы.</p> <p><i>3 балла</i> - соответствует оценке «удовлетворительно», студент в основном ответил на учебно-профессиональные вопросы, но допустил несущественные ошибки, слабо аргументиро-</p> | Вопросы Стр. 9 |

| | | | |
|---|--------------------|--|---------|
| | | <p>вал свои ответы, используя в основном медицинские термины.</p> <p><i>4 балла</i> – оценке «хорошо», студент самостоятельно и в основном правильно ответил на учебно-профессиональные вопросы, логично, последовательно и аргументировано излагал свой ответ, используя медицинские термины.</p> <p><i>5 баллов</i> – оценке «отлично», студент самостоятельно и правильно ответил на учебно-профессиональные вопросы, логично, последовательно и аргументировано излагал ответы на контрольные вопросы, используя медицинскую терминологию.</p> | |
| 3 | Реферат/ Доклад | <p><i>1 балл</i> – соответствует оценке «удовлетворительно», выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в неполной мере проработан и представлен материал, используются устаревшие источники литературы.</p> <p><i>2 балла</i> – оценке «хорошо», выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в неполной мере проработан и представлен материал, используются современные источники литературы.</p> <p><i>3 балла</i> – оценке «отлично», выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию</p> | Стр. 10 |

| | | | |
|---|-------------|--|---------|
| | | <p>выбранной темы, в полной мере проработан и представлен материал, используются современные источники литературы.</p> <p><i>0 баллов - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.</p> | |
| 4 | Презентация | <p><i>1 балл</i> – соответствует оценке «удовлетворительно», выполненный вид СР соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в неполной мере раскрыта тема, используются устаревшие источники информации.</p> <p><i>2 балла</i> – оценке «хорошо», выполненный вид СР соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в неполной мере раскрыта тема, используются современные источники информации.</p> <p><i>3 балла</i> – оценке «отлично», выполненный вид СР соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в полной мере раскрыта тема, используются современные источники информации.</p> <p><i>0 баллов - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту.</p> | Стр. 10 |

| | | | |
|--|-------|--|---------------------------|
| | | Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены. | |
| | Тест | <p>5 баллов – «отлично» в случае 91-100% правильных ответов.</p> <p>4 балла в случае «хорошо» 81-90% правильных ответов</p> <p>3 балла – «удовлетворительно» в случае 61-80% правильных ответов</p> <p>0 баллов – «неудовлетворительно» в случае 60% и менее правильных ответов</p> | Стр. 11 - 30 |
| | Зачет | <ul style="list-style-type: none"> - оценка «не зачтено» выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; - в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; - если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; - при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы. - Если зачет проводится в форме компьютерного тестирования, то оценка «зачтено» выставляется при 60% и более правильных | Вопросы Стр. 31 -32 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | ответов, при результате правильных ответов менее 60% выставляется оценка «не зачтено». | |
|--|--|--|--|

Контрольная работа

Вопросы к контрольной работе № 1 (собеседование):

1. Общие проблемы формирования здоровья детей
2. Здоровье ребенка и его характеристики.
3. Комплексная оценка состояния здоровья.
4. Группы здоровья.
5. Факторы риска нарушения здоровья.
6. Формирование здоровья детей в различные периоды детства.
7. Здоровьесберегающие технологии в профилактике нарушений состояния здоровья детей.
8. Здоровый образ жизни ребенка: компоненты.

Вопросы к контрольной работе № 2 (собеседование):

1. Физическое воспитание в формировании здоровья детей
2. Формирование здоровья детей-спортсменов
3. Формирование репродуктивного здоровья.
4. Половое воспитание.
5. Девиантное поведение подростков и его профилактика.
6. Роль врача-педиатра в формировании здорового образа жизни.
7. Профилактика табакокурения, алкоголизма.
8. Профилактика наркомании.
9. Принципы организации и проведения профилактических и оздоровительных мероприятий

*Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по разделу. На проведение контрольной работы отводится 45 минут. Контрольная работа проводится в виде устного опроса студентов. С вопросами, предлагаемыми для контрольной работы студенты имеют возможность ознакомиться заранее на образовательном портале ПГУ.

Темы для рефератов, докладов и презентаций

1. Основы законодательства, обеспечивающие охрану здоровья детей.
2. Режим дня – основа здорового образа жизни.
3. Двигательная активность и физическое воспитание.
4. Факторы среды обитания, их значение для здоровья детей.
5. Профилактика эколого-зависимых заболеваний у детей.
6. Роль питания на первом году жизни в профилактике заболеваний взрослых.
7. Антенатальная охрана плода.
8. Физическое воспитание. Влияние занятий физической культурой и спортом на здоровье детей и подростков.
9. Способы профилактики развития аутоагрессивного поведения и сохранения психического здоровья у подростков.
10. Профилактика ВИЧ-инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем.

* Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном или электронном виде полученных результатов теоретического или практического анализа определенной научной темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Результаты самостоятельной работы студентов могут быть представлены и оценены как аудиторно, так и внеаудиторно.

Тесты:

Укажите один правильный ответ.

1. Сколько групп здоровья существует в педиатрии:

- а) 3;
- б) 4;
- в) 5;
- г) 6;

2. К I группе здоровья относят:

- а) здоровых детей без отклонений в здоровье;
- б) детей с факторами риска заболеваний органов и систем;
- в) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии компенсации;
- г) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии субкомпенсации;

3. К II группе здоровья относят:

- а) здоровых детей без отклонений в здоровье;
- б) детей с факторами риска заболеваний органов и систем;
- в) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии компенсации;
- г) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии субкомпенсации;

4. К III группе здоровья относят:

- а) здоровых детей без отклонений в здоровье;
- б) детей с факторами риска заболеваний органов и систем;
- в) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии компенсации;
- г) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии субкомпенсации;

5. К IV группе здоровья относят:

- а) здоровых детей без отклонений в здоровье;
- б) детей с факторами риска заболеваний органов и систем;
- в) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии субкомпенсации;
- г) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии декомпенсации.

6. К V группе здоровья относят:

- а) здоровых детей без отклонений в здоровье;
- б) детей с факторами риска заболеваний органов и систем;
- в) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии компенсации;
- г) больных детей с хроническим заболеванием, пороками развития в состоянии декомпенсации.

7. Уровень резистентности организма ребенка определяется:

- а) кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение 1 года, предшествующего осмотру;
- б) кратностью ОРЗ, перенесенных ребенком в течение 1 года, предшествующего осмотру;
- в) тяжестью острого заболевания;
- г) длительностью и тяжестью заболевания;

8. Независимо от вида вскармливания в качестве первого прикорма предпочтительно использовать:

- а) безмолочную кашу промышленного производства;
- б) творог;
- в) яичный желток;
- г) овощное пюре;

9. Второй основной прикорм:

- а) безмолочная каша промышленного производства;
- б) творог;

- в) яичный желток;
- г) овощное пюре;
- д) мясное пюре.

10. Третий основной прикорм:

- а) безмолочная каша промышленного производства;
- б) творог;
- в) кисломолочные смеси для детского питания;
- г) мясное пюре.

11. Число кормлений в сутки ребенка до 1,5 лет:

- а) 3;
- б) 5;
- в) 6;
- г) 4.

12. Доношенным считают новорожденного, родившегося в сроке гестации:

- а) 22-37 нед;
- б) 28-37 нед;
- в) 36-40 нед;
- г) 38-42 нед;

13. Гормональный криз после рождения отмечают у:

- а) мальчиков;
- б) девочек;
- в) мальчиков и девочек.

14. Причины физиологической желтухи:

- а) гемолиз;
- б) снижение активности глюкоронилтрансферазы;
- в) снижение активности глюкоронилтрансферазы и гипоальбуминемия;
- г) снижение активности глюкоронилтрансферазы, гипоальбуминемия, гемолиз.

15. Транзиторные состояния новорожденных:

- а) физиологическая эритема;
- б) милиа;
- в) мелена;
- г) потница

16. Какой вид вскармливания обеспечивает интеллектуальное развитие ребенка:

- а) грудное;
- б) искусственное неадаптированными смесями;
- в) искусственное смесями, обогащенными минеральными веществами и витаминами;
- г) смешанное

17. Оснащение проведения гигиенической ванны новорожденному:

- а) термометр водяной;
- б) ванночка;
- в) махровая рукавичка;
- г) кувшин;
- д) все перечисленное.

18. Подростковый возраст характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:

- а) усиленного роста трубчатых костей;
- б) дисгармоничности ФР;
- в) изменения внешнего облика;
- г) артериальной гипертензии.

19. Темп полового созревания подростка влияет:

- а) на условия жизни;
- б) поведение;
- в) учебу в школе;
- г) умственные способности.

20. К формам девиантного поведения относятся все, кроме:

- а) подросткового нигилизма;

- б) побегов из дома;
- в) группировки со сверстниками;
- г) невроза навязчивых движений.

21. К направлениям первичной профилактики подросткового алкоголизма относятся все, кроме:

- а) воспитательной работы;
- б) формирования трезвеннических установок;
- в) санитарно-гигиенического воспитания;
- г) диспансерного наблюдения.

22. К методам вторичной профилактики табакокурения относятся все, кроме:

- а) индивидуальной консультации психолога;
- б) обучения методам релаксации;
- в) иглорефлексотерапии;
- г) групповых тренинг-дискуссий.

23. Токсикомания - это:

- а) злоупотребление наркотиками;
- б) злоупотребление медикаментозными препаратами;
- в) злоупотребление веществами, которые не входят в группу наркотиков, но обладают тем же действием;
- г) злоупотребление отравляющими веществами.

24. Группы признаков, свидетельствующих о суицидальной угрозе - это все, кроме:

- а) поведенческих;
- б) социальных;
- в) словесных;
- г) эмоциональных.

25. По каким показателям определяется уровень резистентности организма ребенка:

- а) кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года

жизни, предшествующего осмотру;

б) кратностью ОРЗ, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру;

в) тяжестью острых заболеваний;

г) длительностью и тяжестью заболеваний.

26. Ребенок 2 лет 7 мес. 3 раза за последний год болел ОРЗ. Как вы оцените его резистентность:

а) нормальная;

б) сниженная;

в) плохая

г) высокая

27. Укажите критерии, обуславливающие состояние здоровья ребенка:

а) наличие хронических заболеваний и уровень основных функций;

б) резистентность;

в) уровень физического и нервно-психического развития;

г) наличие или отсутствие отклонений в раннем онтогенезе

28. Укажите ведущие критерии для отнесения ребенка к ША группе здоровья:

а) наличие отклонений в онтогенезе;

б) уровень НПР;

в) наличие хронических заболеваний;

г) наличие острых заболеваний.

29. По каким показателям определяется уровень резистентности организма ребенка:

а) кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру;

б) кратностью ОРЗ, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру;

в) тяжестью острых заболеваний;

г) длительностью и тяжестью заболеваний.

30. В каком случае ребенка в возрасте 2 лет можно считать часто болеющим:

- а) острые заболевания в течение года отмечались 7 раз;
- б) обострения бронхиальной астмы наблюдались 2 раза в год; острые респираторные заболевания также 2 раза в год;
- в) на фоне рахита в стадии реконвалесценции; отмечались острые заболевания 3 раза в течение года;
- г) у ребенка хронический отит с частыми обострениями

31. Ребенка надо приучать чистить зубы:

- а) с момента прорезывания первых временных (молочных) зубов;
- б) с 2-летнего возраста;
- в) после прорезывания всех временных (молочных) зубов;
- г) ко времени поступления в школу.

32. Какой признак не относится к аспектам воспитания:

- а) физический;
- б) интеллектуальный;
- в) социальный;
- г) нравственный.

33. В каком возрасте ребенок стремится привлечь к себе внимание:

- а) 1-1,5 года;
- б) 1,5-2 года;
- в) 2-3 года;
- г) 4-5 лет

34. В каком возрасте происходит установление партнерских отношений со сверстниками:

- а) 1,5-2 года;
- б) 2-3 года;
- в) 4-5 лет;
- г) 5-6 лет

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

- а) личностной готовности;
- б) общественной готовности;
- в) волевой готовности;
- г) умственной готовности.

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

- а) 6-12 мес;
- б) 3-го года жизни;
- в) 7-го года жизни;
- г) 10-го года жизни;

37. Нравственное воспитание - это:

- а) усвоение образцов поведения в семье;
- б) усвоение образцов поведения в коллективе;
- в) усвоение образцов поведения на улице;
- г) усвоение образцов поведения в семье и коллективе.

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

- а) подготовки к поступлению в ДОУ;
- б) прогнозирования дезадаптации;
- в) коррекции симптомов дезадаптации;
- г) отстранения ребенка от посещения ДОУ.

39. Патологическая адаптация - это:

- а) образование психотических и невротических синдромов;
- б) формирование девиантного поведения;
- в) формирование соматической патологии;
- г) возникновение конфликтов с воспитателем.

40. К оздоровительным и развивающим задачам физического воспитания не

относится:

- а) укрепление здоровья;
- б) гармоничное физическое и психическое развитие;
- в) подготовка мастера спорта;
- г) обеспечение высокого уровня трудоспособности.

41. К медицинским группам физической культуры относится:

- а) основная группа;
- б) подготовительная группа;
- в) специальная группа;
- г) все перечисленные группы.

42. Не относятся к видам гимнастических упражнений:

- а) рефлекторные упражнения;
- б) пассивные упражнения;
- в) вынужденные упражнения;
- г) активные упражнения.

43. Причины нарушения осанки:

- а) неправильная походка или положение тела при стоянии и ходьбе;
- б) чрезмерные физические нагрузки;
- в) хронические заболевания дыхательной системы;
- г) неправильный режим дня.

44. Действие массажа на организм ребенка заключается:

- а) в расширении мелких сосудов и ускорении тока крови;
- б) улучшении трофики тканей;
- в) повышении силы мышц и подвижности суставов;
- г) все перечисленное.

45. Массаж ребенку начинают:

- а) с поглаживания и растирания;
- б) разминания;
- в) поколачивания;
- г) вибрации.

46. Не является противопоказанием к проведению массажа:

- а) лихорадка;
- б) паховая грыжа;
- в) органическое поражение ЦНС;
- г) врожденный порок сердца.

47. Обучение детей плаванию можно начинать:

- а) сразу после рождения;
- б) после 3 нед;
- в) после 1 мес;
- г) после 1 года.

48. К методам активного закаливания относят:

- а) использование теплозащитных свойств одежды;
- б) хождение босиком;
- в) закаливание водой;
- г) регулирование температуры в помещении.

49. К интенсивному закаливанию высокими температурами не относятся:

- а) обтирание горячей водой;
- б) русская баня;
- в) сауна;
- г) солнечные ванны.

50. Причина внезапной смерти спортсменов:

- а) тупой удар по области сердца;
- б) нарушения ритма сердечной деятельности;
- в) врожденные заболевания сердца;
- г) все перечисленное.

51. Травма костно-мышечной системы у детей приводит:

- а) к разрыву связок;
- б) повреждению зоны роста кости;
- в) тракционному апофизиту;

г) подвывиху бедренного сустава.

52. Углубленное медицинское обследование спортсмена включает:

- а) комплексную оценку ФР;
- б) проведение общего клинического обследования;
- в) проведение лабораторно-инструментального исследования;
- г) все перечисленное выше.

53. Суммарная продолжительность дневного сна у детей от 3-х до 5-ти лет составляет:

- а) 2 часа
- б) 1-1,5 часа
- в) 3 часа
- г) 4 часа

54. Количество приемов рыбы для ребенка старше 1 года:

- а) 4-5 раз в неделю
- б) 1-2-3 раза в неделю
- в) 7 раз в неделю
- г) 1 раз в две недели

55. Система мер по защите и обеспечению развития и формирования здоровья ребенка - это:

- а) вторичная профилактика
- б) первичная профилактика
- в) диспансеризация
- г) третичная профилактика

56. Репродуктивное здоровье (ВОЗ) - это:

- а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- б) состояние полного физического, психического и социального благополучия, обеспечивающее воспроизводство здорового потомства в количестве и сроки, определяемые самим индивидуумом

в) уровень физического и психического здоровья, позволяющий при достижении социальной зрелости быть биологически зрелым

г) уровень физического и психического здоровья, позволяющий при достижении социальной зрелости воспроизводить здоровое потомство

57. Суммарная продолжительность дневного сна у детей от 3-х до 5-ти лет составляет:

а) 2 часа

б) 1-1,5 часа

в) 3 часа

г) 4 часа

58. К методам исследования функционального состояния ЦНС относятся:

а) электроэнцефалография

б) спирографии

в) пневмотахография

г) пневмографии

59. Что несовместимо с понятием здоровья:

а) пользование компьютером

б) пренебрежение знаниями, историей, культурой

в) 3)закаливание

г) занятие спортом

60. Согласно определению ВОЗ, здоровье - это:

а) отсутствие болезней и физических дефектов

б) отсутствие факторов риска в анамнезе жизни

в) состояние полного физического и душевного благополучия

г) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

61. Назовите сенситивный период в пищевом воспитании ребенка:

а) подростковый период

б) внутриутробный период

- в) период новорожденности
- г) ранний возраст

62. Значение закаливания для формирования здоровья и здорового образа жизни у детей:

- а) активация дыхательной системы
- б) стимуляция пищеварительной системы
- в) развитие интеллекта
- г) стимуляция развития детей

63. Каково значение двигательной активности для организма ребенка:

- а) стимуляция морфофункционального развития нервной системы
- б) снижение адаптивных возможностей и работоспособности
- в) снижение скорости обмена веществ
- г) формирование неэкономных путей обеспечения жизнедеятельности

64. Дети начинают осознавать свой пол и идентифицировать себя:

- а) в 2-3 года
- б) в 4-7 лет
- в) в 8-11 лет
- г) старше 12 лет

65. Назовите сенситивный период в воспитании ребенка:

- а) предконцепционный период
- б) старший школьный возраст
- в) ранний возраст
- г) младший школьный возраст

66. Процесс формирования здорового образа жизни у ребенка должен основываться на:

- а) формировании у ребенка потребности в здоровом образе жизни как основы преимущественно интеллектуального совершенства
- б) формировании пессимистической картины мира
- в) формировании у ребенка мотивации к здоровому образу жизни как осно-

вы преимущественно физического совершенства

г) становлении гармоничной личности

67. Модель пищевого поведения человека формируется:

а) внутриутробно

б) в первые 4-6 лет жизни

в) в школьном возрасте

г) в подростковом возрасте

68. Укажите количество групп здоровья детей:

а) 4

б) 5

в) 6

г) 7

69. Какая часть солнечного спектра оказывает антирахитическое и бактерицидное действие:

а) видимый свет

б) инфракрасные лучи

в) ультрафиолетовые лучи

г) видимый свет и инфракрасные лучи

70. Ведущая роль в формировании здорового образа жизни у ребенка принадлежит:

а) детскому саду

б) школе

в) семье

г) СМИ

71. Физиологическая роль углеводов для растущего организма (основная):

а) антиоксидантная

б) энергетическая

в) защита от инфекции и от нервно-психического напряжения

г) транспортная

72. К внутренним предпосылкам развития кризиса подросткового периода относится:

- а) замедление физического развития с началом полового созревания
- б) равномерность созревания всех органов и систем
- в) неравномерность созревания различных органов и систем
- г) замедление нервно-психического развития

73. Какое средство физического воспитания не показано для детей в дошкольном возрасте:

- а) плавание
- б) занятия в спортивной секции
- в) гимнастика
- г) 4) подвижные игры

74. Какая система детского организма наиболее чувствительна к электромагнитному излучению:

- а) нервная система
- б) дыхательная система
- в) мочевыделительная система
- г) пищеварительная система

75. При организации физического воспитания необходимо соблюдать основной принцип:

- а) Обеспечение только физического совершенства
- б) применение допустимых физических нагрузок, соответствующих развитию интеллекта ребенка
- в) применение допустимых физических нагрузок, соответствующих паспортному возрасту ребенка
- г) необходимо развивать психофизические качества ребенка в соответствии со знанием сенситивных периодов их развития

76. Поведенческие реакции подростка, которые относятся к девиации поведения:

- а) азартные игры, включая компьютерные

- б) телевизор, длительные прослушивания музыки
- в) настойчивое стремление добиться успеха в той области, в которой возникли затруднения
- г) увлечение литературой в стиле «фэнтези» и «дамские романы»

77. Какой период детского возраста является наиболее чувствительным для формирования здорового образа жизни:

- а) а) грудной возраст
- б) 2) период новорожденности
- в) 3) дошкольный период
- г) 4) подростковый период

78. Каков основной подход к формированию здорового образа жизни:

- а) в формировании здорового образа жизни надо ориентироваться на интересы родителей
- б) необходимо преподносить ребенку готовые истины
- в) на один запрет должно приходиться два побуждения к действию
- г) на один запрет должно приходиться десять побуждений к действию

79. Клиническими проявлениями критических состояний развития у детей не являются:

- а) кратковременные отставания в линейном росте
- б) боли в костях
- в) субфебрильная температура
- г) снижение аппетита

80. Дефицит железа проявляется:

- а) повышением нервной возбудимости вплоть до развития судорог
- б) снижением работоспособности, способности к обучению
- в) лейкопенией
- г) нарушением свертываемости крови

81. Моральная жестокость в отношении ребенка и подростка - это:

- а) угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без применения физической силы

- б) оскорбление и унижение его достоинства
- в) отсутствие со стороны родителей (или лиц, их заменяющих), элементарной заботы о нем
- г) преднамеренная изоляция ребенка, лишение его социальных контактов

82. К внутренним предпосылкам развития кризиса подросткового периода относится:

- а) интенсивная перестройка организма на психологическом и социальном уровнях
- б) замедление физического развития с началом полового созревания
- в) равномерность созревания всех органов и систем
- г) замедление нервно-психического развития

83. Социальный анамнез включает в себя следующий параметр:

- а) возраст родителей
- б) наследственные заболевания в семье
- в) наличие аллергических заболеваний у родителей
- г) количество эпизодов ОРЗ в год в семье

84. К внутренним предпосылкам развития кризиса подросткового периода относится:

- а) замедление физического развития с началом полового созревания
- б) равномерность созревания всех органов и систем
- в) отсутствие синхронности в физическом и социальном развитии
- г) замедление нервно-психического развития

85. Каков рекомендуемый интервал между приемами пищи для детей раннего и дошкольного возраста:

- а) 3 часа
- б) 4 часа
- в) 2 часа
- г) 5 часов

86. Проведение прямых солнечных ванн показано детям:

- а) с периода новорожденного ги

- б) с 1 года
- в) с 3 лет
- г) с 5 лет

87. Предконцепционный период - это:

- а) 1-2 месяца перед зачатием
- б) 2-4 месяца перед зачатием
- в) с 3-х месяцев внутриутробного развития до рождения ребенка
- г) первый месяц постнатальной жизни

88. Разовый объем пищи у детей школьного возраста должен составлять:

- а) 400-600 мл
- б) 350-500 мл
- в) 500-1000 мл
- г) 1200-1500 мл

89. Дошкольный период:

- а) с 1 года до 3-х лет
- б) с 3-х до 6 лет
- в) с 5-ти до 7 лет
- г) с 4-х до 5 лет

90. Какие блюда не следует давать ребенку на ужин:

- а) молочные
- б) мясные
- в) овощные
- г) крупяные

91. Допустимость физических нагрузок для ребенка определяется:

- а) паспортным возрастом ребенка
- б) биологическим возрастом ребенка
- в) развитием интеллекта
- г) организацией физического воспитания в семье и школе

92. Первым «критическим периодом» формирования пищевых пред-

почтений у детей является:

- а) ранний возраст
- б) внутриутробный период
- в) грудной возраст
- г) дошкольный возраст

93. Девиантное поведение - это:

- а) поведение, являющееся нормой для очень сложного периода жизни - подросткового возраста
- б) поведение, обусловленное «вредными привычками» подростков, является разрушительным, деструктивным, разрушающим личность и психику
- в) несколько отклоняющееся от общей нормы поведение, разрушающее личность и психику
- г) поведение, значительно отклоняющееся от общей нормы поведения, но не разрушающее личность и психику

94. Поло-ролевое воспитание детей необходимо начинать:

- а) в периоде новорожденности
- б) в раннем возрасте
- в) в дошкольном возрасте
- г) в школьном возрасте

95. Биологическим действием УФО солнечного спектра является:

- а) угнетающее действие
- б) Угнетение остроты зрения
- в) витаминообразующее
- г) образование метгемоглобина

96. Ведущая роль в пищевом воспитании ребенка принадлежит:

- а) детскому саду
- б) школе
- в) семье
- г) детской субкультуре

97. Массаж должен проводиться:

- а) всем детям 1-го года жизни, не имеющим противопоказаний
- б) с 4 месяцев
- в) после 6 месяцев
- г) после 1 года жизни

98. Закаливание ребенка нужно начинать с:

- а) традиционных водных процедур
- б) воздушных ванн
- в) солнечных ванн
- г) интенсивных (нетрадиционных) водных процедур

99. Выберите верное утверждение о режиме питания детей в раннем и дошкольном возрасте:

- а) рекомендуется режим питания по требованию ребенка
- б) количество приемов пищи должно быть не менее 3 раз в день
- в) интервалы между приемами пищи не более 4 часов,
- г) продолжительность приема пищи не более 10 минут

100. Дефицит железа проявляется:

- а) развитием анемии
- б) повышением нервной возбудимости вплоть до развития судорог
- в) мышечной слабостью
- г) нарушением свертываемости крови

*Тесты могут служить для оценки знаний студентов по предмету и использоваться в качестве альтернативы для сдачи зачета вместо письменного опроса по заранее предложенным вопросам.

Зачёт (письменно)

Вопросы для зачёта:

1. Общие проблемы формирования здоровья детей.
2. Здоровье ребенка и его характеристики.
3. Формирование здоровья детей в различные периоды детства.
4. Определения понятия «здоровье». Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья.
5. Факторы риска нарушения здоровья: социальные, экологические медико-организационные факторы
6. Основные виды жизнедеятельности, влияющие на формирование здоровья детей.
7. Роль врача-педиатра в формировании здорового образа жизни.
8. Здоровый образ жизни как медико-социальный фактор
9. Режим дня детей разного возраста– основа здорового образа жизни.
10. Организация рационального питания детей
11. Физическая активность и здоровье
12. Формирование культурно-гигиенических навыков
13. Роль воспитания в формировании здоровья детей.
14. Роль физической культуры в физическом воспитании детей.
15. Формирование здоровья детей-спортсменов.
16. Поведение детей, опасное для здоровья.
17. Роль воспитания в формировании здоровья детей.
18. Физическое воспитание. Влияние занятий физической культурой и спортом на здоровье детей и подростков.
19. Формирование здоровья детей-спортсменов.
20. Профилактика нарушения осанки, плоскостопия, близорукости
21. Формирование репродуктивного здоровья. Половое воспитание.
22. Методы и приемы закаливания
23. Девиантное поведение: условия формирования

24. Поведение детей, опасное для здоровья. Подростковый суицид
25. Половое воспитание.
26. Девиантное поведение подростков и его профилактика.
27. Профилактика табакокурения, алкоголизма.
28. Профилактика наркомании. И токсикомания
29. Профилактика жестокого обращения с ребенком
30. профилактика эколого-зависимых заболеваний у детей.
31. Профилактика ВИЧ-инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем.

*Зачет проходит в виде письменного опроса. В таком случае студентам предлагаются вопросы из предложенного перечня, с которым они имеют возможность ознакомиться предварительно на образовательном портале ПГУ.

Составитель _____



К. Р. Федорук, доцент

«___» _____ 2024г.