


**АНО ВО «МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
 А.И. Ковалева  
«22» октября 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ОСНОВЫ ПЕДИАТРИИ И ГИГИЕНЫ»**

**Б1.Б.17**

**Направление подготовки – 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»**

**Профили подготовки – «Психология и социальная педагогика»,  
«Психология и педагогика дошкольного образования»**

**Квалификация выпускника – бакалавр**

**Форма обучения – очная, заочная**

Кафедра социологии

**Москва 2018**

Рабочая программа дисциплины «Основы педиатрии и гигиены» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» и рабочими учебными планами, утвержденными ректором АНО ВО «Московский гуманитарный университет».

**Авторы:** Бурцев Сергей Петрович, кандидат медицинских наук, профессор кафедры социологии Московского гуманитарного университета

Лебедева Вера Валентиновна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры социологии Московского гуманитарного университета

**Эксперты:** Федотова Наталья Игоревна, кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогики высшей школы Московского гуманитарного университета

Мартыненко Александр Владимирович, чл-корр. Российской академии образования, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой социальной медицины Российского медико-стоматологического университета им. Евдокимова

**ОБСУЖДЕНО**

на заседании кафедры социологии «04» октября 2018 г., протокол № 3

**ОДОБРЕНО**

Методической комиссией факультета психологии, педагогики и социологии «09» октября 2018 г., протокол № 2

## **1. Цели и задачи дисциплины**

Целями изучения дисциплины «Основы педиатрии и гигиены» являются формирование у студентов знаний об основных факторах, влияющих на рождение здорового ребенка, его физическом развитии, медицинских и гигиенических аспектах воспитания, проявлениях инфекционной и неинфекционной патологии в детском возрасте и профилактике заболеваний у детей.

Основными задачами дисциплины являются:

- изучение этиологических факторов, механизмов развития и основных проявлений наиболее распространенных заболеваний детей;
- формирование методов профилактики и терапии детских заболеваний.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата**

Дисциплина «Основы педиатрии и гигиены» изучается на очной и заочной формах обучения направления бакалавриата по направлению «Психолого-педагогическое образование». Она является базовой дисциплиной учебного плана по направлению 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование». Студенты, которые ее изучают, должны иметь сведения из таких дисциплин школьной программы как «Биология» и «Основы безопасности жизнедеятельности».

Дисциплина «Основы педиатрии и гигиены» изучается на 1 курсе и на 2 для заочной формы обучения. Ей предшествует дисциплина «Безопасность жизнедеятельности». Она предшествует таким дисциплинам как «Анатомия».

## **3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины**

В данном разделе содержится описание перечня планируемых результатов обучения по дисциплине «Основы педиатрии и гигиены», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины «Основы педиатрии и гигиены» направлен на формирование следующих компетенций:

- способность использовать здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности, учитывать риски и опасности социальной среды и образовательного пространства (ОПК-12).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

### **Знать:**

- организационную структуру медико-генетической службы Российской Федерации;
- факторы внешней и внутренней среды, влияющие на протекание беременности;
- природные и техногенные факторы, отрицательно влияющие на здоровье детей и подростков;
- факторы, характеризующие здоровье детей и подростков;
- причины возникновения инфекционных болезней у детей и пути

передачи инфекции;

- причины и наиболее специфические проявления наиболее распространенных неинфекционных болезней у детей и подростков;
- принципы оказания неотложной помощи детям;
- методики физического воспитания детей;
- медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей;
- гигиенический режим обучения и трудовой деятельности детей и подростков;
- санитарно-гигиенические условия обучения детей;
- принципы проведения профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний детей и подростков;
- основные направления государственной политики в области охраны здоровья детей и подростков.

**Уметь:**

- анализировать результаты медико-генетического консультирования молодых семей;
- оценивать показатели физического развития детей и подростков;
- организовывать гигиенический режим обучения детей;
- взаимодействовать с педагогами и медицинским персоналом учебных заведений и лечебно-профилактических учреждений по вопросам охраны здоровья и гигиены детей и подростков.

**Владеть:**

- технологиями организации медико-генетического консультирования молодых семей;
- методами консультирования молодых семей по проблеме рождения здорового или больного ребенка;
- технологиями социально-психологической работы в области охраны здоровья детей и подростков;
- приемами оказания первой медицинской помощи детям при возникновении у них состояний, угрожающих жизни;
- приемами медико-психологической помощи детям и подросткам;
- методами консультирования семей, имеющих больного ребенка по вопросам медико-социальной помощи.

#### **4. Структура и содержание дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

##### **4.1. Структура дисциплины**

## Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Трудоемкость по семестрам
		2
		час.
Аудиторные занятия (всего)	46	46
Занятия лекционного типа	20	20
Занятия семинарского типа (практич., семин., лаборат. и др.)	26	26
Самостоятельная работа (всего)	62	62
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		Зачет

## Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Трудоемкость по семестрам
		3
		час.
Аудиторные занятия (всего)	14	14
Занятия лекционного типа	4	4
Занятия семинарского типа (практич., семин., лаборат. и др.)	10	10
Самостоятельная работа (всего)	94	94
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		Зачет

## 4.2. Учебно-тематический план дисциплины

### Очная форма обучения

Номер раздела	Наименование раздела/темы	Часов по учебной (рабочей) программе					Отрабатываемые компетенции
		Всего в уч. плане по разделу /теме	Аудиторная работа			Самостоятельная работа студента	
			Всего	в том числе			
				Лекции (всего/интеракт.)	Практич. занятия (всего/интеракт.)		
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	Медико-генетическое консультирование как ведущий фактор рождения здорового ребенка		12	2	2	8	ОПК-12
2.	Профилактика врожденной патологии		10	2	2	6	ОПК-12
3.	Факторы, характеризующие здоровье детей		10	2	2	6	ОПК-12
4.	Инфекционные болезни у детей		14	2	2	10	ОПК-12

5.	Неинфекционные болезни у детей		14	2	2	10	ОПК-12
6.	Организация медицинского обслуживания детей и подростков в условиях поликлиники		10	2	2	6	ОПК-12
7.	Оказание неотложной медицинской помощи		6	2	2	2	ОПК-12
8.	Физическое воспитание детей		6	2	2	2	ОПК-12
9.	Медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей		6	2	2	2	ОПК-12
10.	Гигиена питания детей		8	2	2	4	ОПК-12
11.	Гигиенический режим обучения и трудовой деятельности		4		2	2	ОПК-12
12.	Санитарно-гигиенические условия обучения детей		4		2	2	ОПК-12
13.	Профилактика заболеваний у детей		4		2	2	ОПК-12
	Всего:		108	4	10	62	

### Заочная форма обучения

Номер раздела	Наименование раздела/темы	Часов по учебной (рабочей) программе					Отрабатываемые компетенции
		Всего в уч. плане по разделу /теме	Аудиторная работа			Самостоятельная работа студента	
			Всего	в том числе			
		Лекции (всего/интеракт.)		Практич. занятия (всего/интеракт.)			
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Медико-генетическое консультирование как ведущий фактор рождения здорового ребенка		12		2	10	ОПК-12
2.	Профилактика врожденной патологии		10			10	ОПК-12
3.	Факторы, характеризующие здоровье детей		10	2	2	6	ОПК-12
4.	Инфекционные болезни у детей		14	2	2	10	ОПК-12
5.	Неинфекционные болезни у детей		14		2	12	ОПК-12
6.	Организация медицинского обслуживания детей и подростков в условиях поликлиники		10		2	8	ОПК-12
7.	Оказание неотложной медицинской помощи		6			6	ОПК-12
8.	Физическое воспитание детей		6			6	ОПК-12
9.	Медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей		6			6	ОПК-12
10.	Гигиена питания детей		8			8	ОПК-12

11.	Гигиенический режим обучения и трудовой деятельности		4			4	ОПК-12
12.	Санитарно-гигиенические условия обучения детей		4			4	ОПК-12
13.	Профилактика заболеваний у детей		4			4	ОПК-12
	Всего:		108	4	10	94	

### **4.3. Содержание программы**

#### **Тема 1. Медико-социальное консультирование как ведущий фактор рождения здорового ребенка**

Характеристика понятий «медико-генетическое консультирование» и «пренатальная диагностика». Цель и задачи медико-генетического консультирования. Учреждения, занимающиеся этим видом деятельности: методы прогнозирования вероятности возникновения патологии у ребенка, помощь семье в принятии решения, информационная работа с населением в области профилактики наследственных болезней. Технологии привлечения молодых семей в процесс медико-генетического консультирования. Роль социального работника в организации медико-консультативной работы с молодыми семьями и родителями.

#### **Тема 2. Профилактика врожденной патологии**

Определение понятия «врожденная патология» и ее виды: аплазия (отсутствие или недоразвитие ткани), макросомия (гигантизм), удвоение, стеноз и другие. Этиологические факторы врожденных расстройств: эндогенные (мутации, «перезревание половых клеток», возраст родителей) и экзогенные (радиационные, механические, лекарственные, токсические, эндокринные расстройства, гипоксия, неполноценное питание, вирусы, простейшие). Обеспечение нормального протекания беременности: ограничение неблагоприятных социальных и биологических факторов (вредные и тяжелые условия трудовой деятельности, бытовые проблемы, характер питания, вредные привычки, неудовлетворительная экология и другие). Наблюдение беременных в женской консультации, обучение их безопасному поведению, повышение уровня гигиенической и общей культуры.

#### **Тема 3. Факторы, характеризующие здоровье детей**

Критерии оценки здоровья детей и подростков: наличие или отсутствие на момент обследования хронических заболеваний; уровень достигнутого физического и нервно-психического развития и степень его гармоничности; уровень функционирования основных систем организма; степень сопротивляемости организма неблагоприятным воздействиям. Социальное благополучие ребенка как достигнутый уровень физического и нервно-психического развития, а также способность их организма приспосабливаться к меняющимся условиям жизни. Оценка степени сопротивляемости организма

неблагоприятным воздействиям по количеству и длительности перенесенных острых заболеваний. Подразделение детей и подростков по совокупности показателей здоровья на группы. Первая группа – здоровые дети, без отклонений. Вторая группа – здоровые дети, с морфофункциональными отклонениями и сниженной сопротивляемостью. Третья группа – больные дети, в состоянии компенсации. Четвертая группа – больные дети, в состоянии субкомпенсации. Пятая группа – больные дети, в состоянии декомпенсации.

#### **Тема 4. Инфекционные болезни у детей**

Причины инфицирования плода в ante-, intra- и постнатальном периодах. Понятие о входных воротах инфекции. Общие (сепсис) и локальные (пиодермия, поражение ЛОР-органов и др.) проявления инфекции. Острые респираторные вирусные инфекции как наиболее частая патология первого года жизни ребенка: виды, проявления, осложнения. Менингококковая инфекция: причины и проявления. Острые желудочно-кишечные инфекции и вирусные гепатиты: причины, особенности проявления у детей. Детские инфекции (корь, краснуха, скарлатина, коклюш, ветряная оспа, паротитная инфекция): эпидемиология, пути проникновения возбудителя в макроорганизм, проявления и осложнения. Туберкулез: причины возникновения, виды и клинические проявления. Медико-социальная помощь детям, страдающим туберкулезом. Виды гельминтозов и их клинические проявления у детей. Медико-социальная помощь, оказываемая семьям при наличии у детей инфекционного заболевания.

#### **Тема 5. Неинфекционные болезни у детей**

Внутричерепная родовая травма (перинатальная энцефалопатия): уровень заболеваемости, причины и проявления. Гемолитическая болезнь новорожденных: причины и проявления. Наследственная патология у детей: проявления фенилкетонурии, гликогенозов, гемофилии. Содержание медико-социальной помощи семьям, имеющего ребенка, страдающего наследственной патологией. Проявления наиболее распространенных болезней сердца, почек, системы дыхания, нервной и эндокринной систем.

Особенности заболеваний крови и кроветворных органов в детском возрасте.

Детский травматизм: показатели заболеваемости, медицинская помощь детям, получившим травму.

#### **Тема 6. Организация медицинского обслуживания детей и подростков в условиях поликлиники**

Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских учреждениях. Детская поликлиника: структурная организация, задачи, штаты, обслуживаемый контингент. Стандарты оказания медико-социальной помощи детям и подросткам. Организация деятельности участкового врача-педиатра. Критерии качества работы участкового педиатра.

#### **Тема 7. Оказание неотложной помощи детям**

Виды острых расстройств в детском организме, угрожающих его



жизнедеятельности: гиперпиретическая лихорадка и экзогенное перегревание, судороги, экстремальные состояния, аллергические реакции, отравления и укусы ядовитых животных. Особенности оказания первой медицинской помощи детям и их транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение. Профилактические мероприятия, направленные на уменьшение частоты возникновения острых ситуаций, угрожающих жизнедеятельности детей и подростков.

### **Тема 8. Физическое воспитание детей**

Физическое воспитание как организованный процесс воздействия на человека физических упражнений, гигиенических мероприятий и естественных сил природы для обеспечения определенного уровня физического развития. Средства физического воспитания: массаж, физические упражнения, подвижные игры и развлечения, ходьба, бег, спортивные игры, воздействие солнца, воздуха и воды, физический труд. Формы физического воспитания. Задачи физического воспитания детей и подростков. Сущность оздоровительной роли физического воспитания. Научная основа физического воспитания. Оптимальный двигательный режим как гигиеническая основа физического воспитания. Гипо- и гиперкинезия: причины и возникающие в организме изменения. Гигиеническая норма двигательной активности. Физическое воспитание в детских и подростковых учреждениях, а также в общеобразовательных школах. Основные принципы и организация закаливания.

### **Тема 9. Медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей**

Воспитание ребенка первого года жизни: тактильный и эмоциональный контакт с матерью и другими близкими людьми, развитие зрительного и слухового контакта, узнавания, проведение занятий с ребенком, игры, развитие разговорной речи и локомоторных функций. Воспитание навыков приема пищи. Формирование гигиенических навыков: умывание рук и лица. Воспитание детей 2-3 –летнего возраста: развитие речи, ее понимание, произношение слов и фраз, дальнейшее развитие локомоторной функции, формирование навыков самостоятельного выполнения физиологических отправления. Развитие гигиенических навыков: умение пользования носовым платком, мылом при мытье рук, формирование отрицательного отношения к грязи.

### **Тема 10. Гигиена питания детей**

Общая характеристика концепции «сбалансированного питания». Принципы рационального питания. Компоненты режима питания: соблюдение времени приемов пищи и интервалов между ними; рациональная кратность приемов пищи; количественное и качественное распределение пищи на отдельные приемы; условия приема пищи и поведение ребенка во время еды. Питание детей разных возрастных групп. Организация процесса еды. Гигиенические рекомендации к составлению меню. Особенности питания в детских образовательных учреждениях разного типа. Содержание медицинского контроля за качеством поступающих продуктов и их транспортировкой, за условиями хранения продуктов и соблюдением сроков их

реализации, за технологией приготовления пищи и качеством готовых блюд, за санитарно-противоэпидемиологическим режимом пищеблока и обработкой посуды, за соблюдением правил личной гигиены сотрудников пищеблока. Контроль за количественным и качественным составом рационов питания. Организация дополнительного питания. Организация питьевого режима.

### **Тема 11. Гигиенические режимы обучения и трудовой деятельности**

Физиологические основы суточного режима. Принципы гигиенического суточного режима. Основные компоненты режима: сон, пребывание на открытом воздухе, учебная деятельность, игровая деятельность, приемы пищи и личная гигиена. Рациональное распределение компонентов режима в течение суток, их смена и чередование. Режим дня в детских дошкольных учреждениях. Гигиена учебного процесса в общеобразовательной школе, учреждениях интернатного типа и группах продленного дня. Гигиенические особенности режима дня в учебно-образовательных учреждениях для детей с различными заболеваниями. Организация трудового обучения.

### **Тема 12. Санитарно-гигиенические условия обучения**

Общие требования к школьному зданию и пришкольному участку: размещение в зоне городской застройки, удаленной от городских улиц, соответствие нормам загрязненности воздуха и уровня шума. Ограждение территории школьного участка, его озеленение. Наличие 3-х зон: отдыха, физкультурно-спортивной и хозяйственной. Требования к школьному зданию: этажность, размещение учебных комнат, вместимость школы и наполняемость классов. Гигиенические требования к освещению школьных помещений, микроклимату школы, санитарному содержанию территории и помещений.

### **Тема 13. Профилактика заболеваний у детей**

Организационные формы медицинского обеспечения детей и подростков. Комплексные профилактические осмотры детей в школе. Распределение школьников по группам здоровья. Профилактика витаминной и микроэлементной недостаточности. Противоэпидемическая работа в образовательных учреждениях. Вакцинопрофилактика: показания и противопоказания, ранние и поздние осложнения. Права и обязанности граждан при проведении прививок. Повышение уровня общей культуры как фактор уменьшения инфекционной и неинфекционной заболеваемости детей и подростков. Формирование здорового образа жизни детей и подростка.

## **5. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

### **5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

Процесс изучения дисциплины «Основы педиатрии и гигиены» направлен на формирование следующих компетенций:

- способностью использовать здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности, учитывать риски и опасности социальной среды и образовательного пространства (ОПК-12).

№ п/п	Раздел рабочей программы дисциплины	Контролируемые компетенции (или их части)	Оценочное средство
1.	Медико-генетическое консультирование как ведущий фактор рождения здорового ребенка	ОПК-12	Вопросы.1-5 Задачи.1,7 Тест-59,65-67
2.	Профилактика врожденной патологии	ОПК-12	Вопросы.1-4 Задача.1 Тест-30-31,68-78
3.	Факторы, характеризующие здоровье детей	ОПК-12	Вопросы.1-4 Задача.3 Тест-1-7
4.	Инфекционные болезни у детей	ОПК-12	Вопросы.1-5 Задача.10 Тест-32-35
5.	Неинфекционные болезни у детей	ОПК-12	Вопросы.1-5 Задача.10 Тест-9-15
6.	Организация медицинского обслуживания детей и подростков в условиях поликлиники	ОПК-12	Вопросы.1-5 Задачи.4,6 Тест-39-42
7.	Оказание неотложной медицинской помощи	ОПК-12	Вопросы.1-4 Задача.4 Тест-97-101
8.	Физическое воспитание детей	ОПК-12	Вопросы.1-6 Задача.4 Тест-9-12,79-96
9.	Медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей	ОПК-12	Вопросы.1-4 Задачи.8,9 Тест-43-53
10.	Гигиена питания детей	ОПК-12	Вопросы.1-8 Задача.10 Тест-22-29
11.	Гигиенический режим обучения и трудовой деятельности	ОПК-12	Вопросы.1-6 Задача.2 Тест-60-64
12.	Санитарно-гигиенические условия обучения детей	ОПК-12	Вопросы.1-4 Задача.5 Тест-16-21
13.	Профилактика заболеваний у детей	ОПК-12	Вопросы.1-7 Задача.5 Тест-54-58

## **5.2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования.**

Процесс изучения дисциплины «Основы педиатрии и гигиены» направлен на формирование следующих компетенций:

- способностью использовать здоровьесберегающие технологии в

профессиональной деятельности, учитывать риски и опасности социальной среды и образовательного пространства (ОПК-12).

Уровни	Критерии сформированности компетенций	Уровни
Репродуктивный	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, характеризующие здоровье детей и подростков;</li> <li>- причины возникновения инфекционных болезней у детей и пути передачи инфекции;</li> <li>- причины и наиболее специфические проявления наиболее распространенных неинфекционных болезней у детей и подростков;</li> <li>- принципы оказания неотложной помощи детям;</li> <li>- методики физического воспитания детей;</li> <li>- медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей;</li> <li>- гигиенический режим обучения и трудовой деятельности детей и подростков;</li> <li>- санитарно-гигиенические условия обучения детей;</li> <li>- принципы проведения профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний детей и подростков;</li> <li>- основные направления государственной политики в области охраны здоровья детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать гигиенический режим обучения детей;</li> <li>- взаимодействовать с педагогами и медицинским персоналом учебных заведений и лечебно-профилактических учреждений по вопросам охраны здоровья и гигиены детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями социально-психологической работы в области охраны здоровья детей и подростков;</li> <li>- приемами оказания первой медицинской помощи детям при возникновении у них состояний, угрожающих жизни;</li> <li>- приемами медико-психологической помощи детям и подросткам;</li> </ul>	Репродуктивный

	-методами консультирования семей, имеющих больного ребенка по вопросам медико-социальной помощи.	
<b>Поисковый</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы внешней и внутренней среды, влияющие на протекание беременности;</li> <li>- природные и техногенные факторы, отрицательно влияющие на здоровье детей и подростков;</li> <li>- факторы, характеризующие здоровье детей и подростков;</li> <li>- причины возникновения инфекционных болезней у детей и пути передачи инфекции;</li> <li>- причины и наиболее специфические проявления наиболее распространенных неинфекционных болезней у детей и подростков;</li> <li>- принципы оказания неотложной помощи детям;</li> <li>- методики физического воспитания детей;</li> <li>- медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей;</li> <li>- гигиенический режим обучения и трудовой деятельности детей и подростков;</li> <li>- санитарно-гигиенические условия обучения детей;</li> <li>- принципы проведения профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний детей и подростков;</li> <li>- основные направления государственной политики в области охраны здоровья детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать показатели физического развития детей и подростков;</li> <li>- организовывать гигиенический режим обучения детей;</li> <li>- взаимодействовать с педагогами и медицинским персоналом учебных заведений и лечебно-профилактических учреждений по вопросам охраны здоровья и гигиены детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами консультирования молодых семей по проблеме рождения здорового или больного ребенка;</li> <li>- технологиями социально-психологической работы в области</li> </ul>	<b>Поисковый</b>

	<p>охраны здоровья детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами оказания первой медицинской помощи детям при возникновении у них состояний, угрожающих жизни;</li> <li>- приемами медико-психологической помощи детям и подросткам;</li> <li>- методами консультирования семей, имеющих больного ребенка по вопросам медико-социальной помощи.</li> </ul>	
<b>Творческий</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организационную структуру медико-генетической службы Российской Федерации;</li> <li>- факторы внешней и внутренней среды, влияющие на протекание беременности;</li> <li>- природные и техногенные факторы, отрицательно влияющие на здоровье детей и подростков;</li> <li>- факторы, характеризующие здоровье детей и подростков;</li> <li>- причины возникновения инфекционных болезней у детей и пути передачи инфекции;</li> <li>- причины и наиболее специфические проявления наиболее распространенных неинфекционных болезней у детей и подростков;</li> <li>- принципы оказания неотложной помощи детям;</li> <li>- методики физического воспитания детей;</li> <li>- медицинские и гигиенические аспекты воспитания детей;</li> <li>- гигиенический режим обучения и трудовой деятельности детей и подростков;</li> <li>- санитарно-гигиенические условия обучения детей;</li> <li>- принципы проведения профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний детей и подростков;</li> <li>- основные направления государственной политики в области охраны здоровья детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать результаты медико-генетического консультирования молодых семей;</li> <li>- оценивать показатели физического</li> </ul>	<b>Творческий</b>

	<p>развития детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать гигиенический режим обучения детей;</li> <li>- взаимодействовать с педагогами и медицинским персоналом учебных заведений и лечебно-профилактических учреждений по вопросам охраны здоровья и гигиены детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями организации медико-генетического консультирования молодых семей;</li> <li>- методами консультирования молодых семей по проблеме рождения здорового или больного ребенка;</li> <li>- технологиями социально-психологической работы в области охраны здоровья детей и подростков;</li> <li>- приемами оказания первой медицинской помощи детям при возникновении у них состояний, угрожающих жизни;</li> <li>- приемами медико-психологической помощи детям и подросткам;</li> <li>- методами консультирования семей, имеющих больного ребенка по вопросам медико-социальной помощи.</li> </ul>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### **5.3. Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по данной дисциплине.**

#### **1. Примерный перечень вопросов к промежуточной аттестации**

1. Медико-генетическое консультирование: цель, задачи, методы.
2. Организация медико-генетического консультирования молодых семейных пар.
3. Деятельность социального работника в медико-генетическом консультировании.
4. Роль внутренних факторов и окружающей среды в возникновении врожденной патологии.
5. Роль социальных факторов в возникновении врожденной патологии.
6. Виды врожденной патологии и их основные проявления.
7. Роль вредных привычек в возникновении врожденной патологии.
8. Профилактика врожденной патологии.
9. Критерии оценки здоровья детей и подростков.
10. Характеристика физического и социального благополучия детей и подростков.
11. Критерии подразделения детей и подростков на группы здоровья.

12. Медицинская и социальная характеристика групп здоровья.
13. Виды детских инфекций и их основные проявления.
14. Профилактика детских инфекций.
15. Медико-социальная помощь детям, страдающим туберкулезом.
16. Роль реактивности организма ребенка в противодействии инфекции.
17. Роль социальных факторов в возникновении инфекционной патологии.
18. Принципы диагностики, профилактики и терапии инфекционной патологии у детей.
19. Причины возникновения социально значимых неинфекционных заболеваний у детей.
20. Содержание медико-социальной помощи детям, страдающим социально значимыми неинфекционными болезнями.
21. Особенности детского травматизма: причины, половые различия, содержание реабилитационной помощи.
22. Стандарты оказания медико-социальной помощи при заболеваниях детей.
23. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи детям в лечебно-профилактических учреждениях по программам обязательного медицинского страхования.
24. Задачи и организация деятельности школьного врача.
25. Виды, проявления и последствия расстройств, угрожающих жизни ребенка.
26. Особенности оказания первой медицинской помощи детям.
27. Профилактика расстройств, угрожающих жизни ребенка.
28. Характеристика компонентов физического воспитания ребенка.
29. Задачи и формы физического воспитания ребенка.
30. Значение двигательного режима для формирования здоровья ребенка.
31. Принципы и организация закаливания детей.
32. Формирование и развитие физиологических функций в детском организме.
33. Формирование социального поведения у ребенка.
34. Развитие гигиенических навыков у детей.
35. Принципы рационального питания.
36. Особенности питания детей разных возрастных групп.
37. Гигиенические рекомендации к составлению меню.
38. Медицинский контроль качества продуктов для питания детей.
39. Контроль качественного и количественного рациона питания ребенка.
40. Физиологические основы суточного режима детей и подростков.
41. Характеристика компонентов режима дня ребенка.
42. Санитарно-гигиенические требования к школьному зданию и пришкольному участку.
43. Гигиенические требования к освещению школьных помещений.
44. Гигиенические требования к микроклимату школьных помещений.
45. Организация медицинского обслуживания детей и подростков.



46. Организация и содержание комплексных профилактических осмотров учащихся образовательных учебных заведений.

47. Проведение вакцинопрофилактики в образовательных учебных заведениях.

48. Биологическая и социальная возрастная периодизация детей.

49. Положение детей в современном обществе: состояние здоровья, социальное благополучие, образование, «социальное сиротство».

50. Критерии и группы здоровья детей: основные закономерности роста и развития.

51. Влияние факторов окружающей среды на здоровье детей: семья, условия жизни, экология, режим дня, образ жизни.

52. Влияние учебных нагрузок на здоровье учащихся: оптимальные и допустимые нагрузки, динамика состояния здоровья учащихся в процессе школьного обучения.

53. Основные гигиенические требования к детской одежде и обуви.

54. Медико-социальное значение игрушек и игр для детей и подростков: основные гигиенические требования.

55. Основные требования к детским книгам и учебникам: формат, бумага, вес, набор, печать, иллюстрации в зависимости от возраста.

56. Гигиенические критерии допустимых условий и видов работ для профессионального обучения и труда подростков: условия и виды труда подростков, условия и виды труда, для которых запрещен труд до 18 лет.

57. Влияние учебных нагрузок на здоровье девочек-девушек и пути снижения их негативного воздействия.

### **Тематика курсовых работ**

1. Отношение учащейся молодежи к медико-генетическому консультированию.

2. Информированность о целях и задачах медико-генетического консультирования молодых семейных пар.

3. Инновационные методы в медико-генетическом консультировании.

4. Информированность молодых семей о причинах и профилактике врожденной патологии будущего ребенка.

5. Роль семьи в формировании здоровья ребенка.

6. Роль экологических факторов в формировании здоровья ребенка.

7. Медико-социальные проблемы ребенка, обусловленные неравномерностью темпа роста и развития.

8. Адаптация ребенка к образовательным учреждениям.

9. Критерии оценки санитарно-гигиенической обстановки в образовательных учреждениях.

10. Отношение детей и подростков к проблеме соблюдения режима дня.

11. Физиологическое обоснование необходимости соблюдения режима дня детьми разных возрастных групп.

12. Организация учебного процесса в образовательных учреждениях.

13. Особенности образовательного процесса у детей, страдающими болезнями.

14. Отношение детей и подростков к проблеме физического воспитания.
15. Влияние физического воспитания на формирование здоровья ребенка.
16. Влияние гиподинамии на здоровье ребенка.
17. Медицинский контроль физического воспитания.
18. Основные принципы закаливания и его организация.
19. Особенности трудового процесса детей и подростков.
20. Медицинские аспекты профессиональной ориентации подростков.
21. Рациональный режим питания детей разных возрастных групп.
22. Влияние рационального питания на здоровье детей и подростков.
23. Отношение детей и подростков к проблеме соблюдения гигиенических норм и условий.
24. Технологии вовлечения детей и подростков в процесс формирования гигиенической культуры.
25. Отношение семей, имеющих детей, к проблеме иммунопрофилактики.
26. Профилактика инфекционных заболеваний среди детей и подростков.
27. Профилактика социально значимых неинфекционных заболеваний среди детей и подростков.
28. Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей и подростков.
29. Профилактика ожирения у детей и подростков.
30. Контроль санитарно-гигиенических условий в образовательных учреждениях.
31. Здоровьесберегающие технологии в школьном обучении.
32. Нормативная правовая база охраны здоровья учащихся.

#### **Вопросы для текущего контроля на семинарских занятиях**

#### **Тема. Медико-социальное консультирование как ведущий фактор рождения здорового ребенка**

1. Характеристика понятия «медико-генетическая консультация».
2. Цель и задачи медико-генетического консультирования.
3. Российская система организации медико-генетического консультирования.
4. Методы медико-генетического консультирования.
5. Информационные и организационные технологии вовлечения в медико-генетическое консультирование молодых семейных пар.

#### **Тема. Профилактика врожденной патологии**

1. Этиологические факторы, формирования врожденной патологии.
2. Роль реактивности материнского организма в формировании врожденной патологии.
3. Проявления наиболее распространенной врожденной патологии.
4. Профилактика врожденной патологии.

#### **Тема. Факторы, характеризующие здоровье детей**

1. Критерии оценки здоровья детей и подростков.
2. Оценка социального благополучия ребенка.
3. Оценка степени сопротивляемости организма ребенка к неблагоприятным факторам.

4.Критерии подразделения детей на группы здоровья.

#### **Тема. Инфекционные болезни у детей**

- 1.Этиологические факторы возникновения инфекционных болезней детей.
2. Роль макроорганизма в развитии и противодействии инфекции.
- 3.Характеристика понятия «детские инфекции».
- 4.Основные клинические проявления инфекционной патологии у детей.
- 5.Принципы диагностики, профилактики и лечения инфекционной патологии у детей.

#### **Тема. Неинфекционные болезни у детей**

- 1.Причины возникновения социально значимых заболеваний неинфекционной природы у детей.
- 2.Проявления и последствия родовой травмы.
- 3.Проявления и последствия гемолитической болезни новорожденных.
- 4.Основные клинические проявления социально значимых болезней у детей.
- 5.Особенности детского травматизма.

#### **Тема. Организация медицинского обслуживания детей и подростков в условиях поликлиники**

- 1.Порядок оказания медико-социальной помощи в детской поликлинике.
- 2.Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в детской поликлинике по программам обязательного медицинского страхования.
- 3.Организация и задачи детской поликлиники.
- 4.Стандарты оказания медико-социальной помощи детям.
- 5.Организация деятельности врача-педиатра.

#### **Тема. Оказание неотложной помощи детям**

- 1.Причины расстройств, угрожающих жизни детей.
- 2.Виды и проявления расстройств, угрожающих жизни детей.
- 3.Особенности оказания первой медицинской помощи детям.
- 4.Профилактика возникновения расстройств, угрожающих жизни детей.

#### **Тема. Физическое воспитание детей**

- 1.Компоненты физического воспитания.
- 2.Задачи физического воспитания детей.
- 3.Формы физического воспитания детей.
- 4.Понятие о гипо- и гипердинамии у детей.
- 5.Оптимальный двигательный режим.
- 6.Принципы и организация закаливания.

#### **Тема. Медико-гигиенические аспекты воспитания детей**

- 1.Формирование тактильного и эмоционального контакта у ребенка.
- 2.Воспитание навыков приема пищи.
- 3.Воспитание речи и социальных навыков.
- 4.Развитие гигиенических навыков.

#### **Тема. Гигиена питания детей**

- 1.Основные положения концепции «сбалансированного питания».

2. Принципы рационального питания.
3. Питание детей из разных возрастных групп.
4. Гигиенические рекомендации к составлению меню.
5. Медицинский контроль качества продуктов.
6. Контроль за качественным и количественным составом рациона питания.
7. Организация дополнительного питания.
8. Организация питьевого режима.

### **Тема. Гигиенические режимы обучения и трудовой деятельности**

1. Физиологические основы суточного режима.
2. Принципы суточного режима.
3. Компоненты режима.
4. Режим дня в детском дошкольном образовательном учреждении.
5. Гигиена учебного процесса в общеобразовательной школе.
6. Организация трудового образования.

### **Тема. Санитарно-гигиенические условия обучения**

1. Социально-гигиенические требования к школьному зданию и пришкольному участку.
2. Характеристика зон и особенности озеленения пришкольного участка.
3. Гигиенические требования к освещению школьных помещений.
4. Гигиенические требования к школьному микроклимату.

### **Тема. Профилактика заболеваний у детей**

1. Организация медицинского обеспечения школьников.
2. Комплексные медицинские профилактические осмотры в школе.
3. Распределение школьников по группам здоровья.
4. Профилактика витаминной и микроэлементной недостаточности.
5. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике.
6. Осложнения вакцинопрофилактики.
7. Методики формирования здорового образа жизни детей и подростков.

### **Ситуационные задачи**

#### **ЗАДАЧА № 1.**

К специалисту социальной работы обратилась служащая бухгалтерии предприятия, имеющего химические и физические производственные вредности, у которой установлен срок беременности 15 недель, которую она сохраняет.

Здание бухгалтерии расположено далеко от «вредных» цехов производства, и служащая не подвергается воздействию производственных факторов. Клиентка считает, что ее здоровью и здоровью будущего ребенка ничего не угрожает. По роду своей деятельности женщина много времени проводит за компьютером.

#### **Вопросы**

1. Дайте профессиональную консультацию.
2. Каково содержание медико-социальной работы с данной женщиной?
3. С какими специалистами Вы будете сотрудничать при ее осуществлении?

#### **ЗАДАЧА № 2.**

К специалисту социальной работы обратился подросток 16 лет, который работает на предприятии на постоянной основе грузчиком склада готовой

продукции. Его работа автоматизирована и не связана с химическими, физическими и психофизиологическими вредностями. Подросток трудится полный рабочий день. В связи с производственной необходимостью его часто привлекают к сверхурочным работам и к работе в выходные дни.

#### Вопросы

1. Может ли он отказаться от работы в выходные дни и от сверхурочной работы?

2. Каково содержание медико-социальной работы с подростком?

3. С кем Вы будете сотрудничать при ее проведении?

4. Какими нормативными правовыми актами Вы будете руководствоваться?

#### ЗАДАЧА № 3.

К специалисту социальной работы обратился учащийся ПТУ 17 лет, который подрабатывает в частном автосалоне помощником мастера. Его трудовой день составляет 8 часов (с 14.00 до 22.00). В последнее время он стал больше уставать, появились проблемы с учебой. На просьбу юноши о сокращении рабочего дня до 6 часов руководитель ответил отказом и как альтернативу предложил увольнение. Деньги семье очень нужны, но и бросать обучение подросток не может.

#### Вопросы

1. Правомерны ли действия работодателя?

2. Каково содержание медико-социальной работы, кто является ее объектами?

3. Какими нормативными правовыми актами Вы будете руководствоваться?

#### ЗАДАЧА № 4.

По итогам диспансеризации учащихся школы № 17 выявлено значительно число детей со сколиозом (искривлением позвоночника).

#### Вопросы

1. Какие факторы могут способствовать распространению сколиоза?

2. С какими специалистами необходимо взаимодействовать для решения данной проблемы?

#### ЗАДАЧА № 5.

К специалисту социальной работы одной из московских школ обратились представители родительского комитета. Они обеспокоены большими учебными нагрузками детей: в школе бывает по 6-7 уроков в день, много времени тратится на домашние задания, дети мало бывают на улице, поздно ложатся спать, жалуются на усталость.

#### Вопросы

1. Что Вы предпримите в связи со сложившейся ситуацией?

2. Кто будет являться объектом Вашей профессиональной деятельности?

3. Какими нормативными документами Вы воспользуетесь при ее проведении?

#### ЗАДАЧА № 6.

К специалисту социальной работы детской поликлиники участковым педиатром направлен мальчик 13 лет в связи с тем, что на теле ребенка наблюдаются следы побоев различной давности. Он истощен, замкнут, в подавленном настроении.

Из беседы с ребенком специалист сделал заключение, что мальчик находится в трудной жизненной ситуации: фактически является безнадзорным, подвергается оскорблениям и насилию в семье, не доедает, школу посещает нерегулярно, плохо учится.

##### Вопросы

1. Какую работу должен провести специалист социальной работы?

2. С какими учреждениями, организациями и специалистами при ее осуществлении ему следует взаимодействовать?

#### ЗАДАЧА № 7.

К специалисту социальной работы обратилась женщина 30 лет, мать двоих детей школьного возраста, находящихся в трудной жизненной ситуации: год назад умер муж, который обеспечивал семью, самостоятельные поиски работы не дали результатов. В семье сложилась нервная обстановка, дети часто болеют, материальные средства на исходе, приближается время летних каникул, а из-за отсутствия материальных средств, организовать летний отдых детей, возможности нет.

##### Вопросы

1. В какой помощи нуждается клиентка?

2. С какими организациями необходимо сотрудничать для успешного выхода из данной ситуации?

3. Составьте план работы с этой семьей.

#### ЗАДАЧА № 8.

Воспитанники детского сада часто болеют, неохотно посещают данное учреждение, дома жалуются на грубость воспитательницы.

##### Вопросы

1. Какие мероприятия в рамках медико-социальной работы должны быть проведены?

2. Кто будет объектами данной работы?

#### ЗАДАЧА № 9.

К специалисту социальной работы обратились жильцы дома с жалобами на подростков, которые постоянно собираются в их подъезде. Они пьют, курят, сквернословят, устраивают шумные потасовки. Неоднократные обращения в милицию давали кратковременные результаты, после чего подростки вновь собирались в их подъезде.

##### Вопросы

1. Что может быть причиной такого поведения подростков?

2. Какие мероприятия должны быть проведены?

3. С какими учреждениями, организациями и специалистами необходимо взаимодействовать для разрешения данной ситуации?

#### ЗАДАЧА № 10.

Перед специалистом социальной работы детского дома для детей школьного возраста стоит задача подготовки к их будущей самостоятельной жизни.

Вопросы

- 1.Какие вопросы должны быть включены в план мероприятий?
- 2.Совместно с какими специалистами план должен осуществляться?

Тестовый контроль

- 1.Какое количество зон должно быть на пришкольном участке?

А -1;

Б -2;

В -3;

Г -4

- 2.Какова оптимальная наполняемость школьного класса?

А - 40;

Б - 35;

В - 30;

Г - не более 25 учащихся

- 3.На какое количество групп здоровья подразделяются учащиеся общеобразовательных школ?

А - 3;

Б - 4;

В - 5;

Г - 6

- 4.Каковы показатели здоровья для первой группы?
- 

- 5.Каковы показатели здоровья для второй группы?
- 

- 6.Каковы показатели здоровья для третьей группы?
- 

- 7.Каковы показатели здоровья для четвертой группы?
- 

- 8.Каковы показатели здоровья для пятой группы?
- 

- 9.В какую группу входят здоровые, без отклонений дети?

А – 1;

Б - 2;

В – 3;

Г – 4;

Д - 5

10. В какую группу входят здоровые дети с морфофункциональными отклонениями и сниженной сопротивляемостью?

А - 1;

Б - 2;

В - 3;

Г - 4;

Д - 5

11. В какую группу входят больные дети в состоянии компенсации?

А - 1;

Б - 2;

В - 3;

Г - 4;

Д - 5

12. В какую группу входят больные дети в состоянии субкомпенсации?

А - 1;

Б - 2;

В - 3;

Г - 4;

Д - 5

13. В какую группу входят больные дети в состоянии декомпенсации?

А - 1;

Б - 2;

В - 3;

Г - 4;

Д - 5

14. Смертность от бытовых травм:

А - выше у девочек;

Б - выше у мальчиков;

В - одинакова у девочек и мальчиков

15. Близорукость чаще наблюдается:

А - в первом классе;

Б - во втором классе;

В - в третьем классе;

Г - в десятом классе

16. В чем состоит основная задача закаливания?

А - ускорение роста организма;

Б - повышение сопротивляемости организма изменяющимся внешним условиям;

В - предупреждение нарушений обмена веществ в организме;

Г - развитие интеллектуальных способностей

17. Оптимальным возрастом для начала закаливания является:

А - 1-6 лет;

Б - 15 лет;

В - 16 лет;



Г – 17 лет

18. Какие условия необходимы при организации закаливания?

А – систематичность применения закаливающего воздействия;

Б – хаотичность применения закаливающего воздействия;

В – постепенное увеличение силы раздражителя;

Г – постоянство силы раздражителя;

Д – положительная эмоциональная настроенность;

Е – отрицательное отношение к процедурам закаливания

19. Через какое время после прекращения закаливания условные рефлексы угасают у детей?

А – 1 день;

Б – 2 дня;

В – 5-7 дней;

Г – 14-21 день

20. Через какое время после прекращения закаливания условные рефлексы угасают у взрослых?

А – 1 день;

Б – 2 дня;

В – 5-7 дней;

Г – 14-21 день

21. При использовании специальных мер закаливания необходимо учитывать:

А – возраст;

Б – вес;

В – состояние здоровья;

Г – степень закаленности

22. Какие условия определяют правильно организованный режим рационального питания?

А – соблюдение времени приемов пищи и интервалов между ними;

Б – хаотический прием пищи;

В – рациональная (в физиологическом отношении) кратность приемов пищи;

Г – еда «в прок»;

Д – правильное количественное и качественное распределение пищи на отдельные приемы;

Е – обильная еда на ночь

23. Каков рациональный режим питания здоровых детей в возрасте от 1 до 7 лет?

А – 3-разовый;

Б – 4-5-разовый;

В – 7-разовый;

Г – 8-9-разовый

24. Какова продолжительность завтрака?

А – 5 мин;

Б – 10 мин;

В – 15-20 мин;

Г – 30-40 мин

25. Какова продолжительность обеда?

А – 10 мин;

Б - 20-25 мин;

В – 30-40 мин;

Г – 60 мин

26. Какова продолжительность ужина?

А – 5 мин;

Б – 10 мин;

В – 15-20 мин;

Г – 30-40 мин

27. Какова продолжительность отдыха ребенка перед едой?

А – 10 мин;

Б - 30 мин;

В – 60 мин;

Г – 120 мин

28. Какой должна быть температура первого блюда во время еды?

А – 25 градусов;

Б – 50 градусов;

В – 75 градусов;

Г – 90 градусов

29. Какой должна быть температура второго блюда во время еды?

А – 25 градусов;

Б – 50 градусов;

В – 75 градусов;

Г – 90 градусов

30. Обязательным компонентом благоустройства школьного участка являются:

А - городок аттракционов;

Б – ларек-мороженое;

В – зеленые насаждения;

Г – гараж

31. Какую часть от площади земельного участка должны составлять зеленые насаждения?

А – 15 %;

Б – 33 %;

В - 50 %;

Г – 66 %

32. У детей первых лет жизни лихорадка проявляется:

А – быстрым подъемом температуры тела (десяти минут);

Б – медленным достижением максимума температуры тела;

В – высоким уровнем температуры тела (39-40 градусов);

Г – незначительным повышением температуры тела

33. Восстановление целостности кости при ее переломе у ребенка:

- А – протекает быстрее, чем у взрослого;
- Б – протекает медленнее, чем у взрослого;
- В – протекает также, как у взрослого

34. Расстройства иммунитета у детей наиболее часто и клинически ярко проявляются в возрасте:

- А – 0 -1 год;
- Б – 2-6 лет;
- В – 7-10 лет;
- Г – 10-12 лет

35. Какие перенесенные инфекционные заболевания на ранних сроках беременности приводят к формированию патологии у плода?

- А – краснуха;
- Б – дизентерия;
- В – грипп;
- Г – сальмонеллез

36. Гиповитаминоз D у ребенка проявляется в виде:

- А – гемолитической желтухи;
- Б – рахита;
- В – гигантизма;
- Г – лейкоза

37. Рахит у ребенка возникает при дефиците поступления в организм витамина:

- А – А;
- Б – С;
- В – D;
- Г – РР

38. Во сколько раз уменьшается смертность детей от «детских инфекций» при вакцинопрофилактике?

- А – в 2 раза;
- Б – в 10 раз;
- В – в 100 раз;
- Г – в 1000 раз

39. Дополните ответ. В оказании поликлинической медико-социальной помощи подросткам участвуют ( по приказу МЗ РФ № 154):

- А – детский гинеколог;
- Б – андролог;
- В – подростковый врач-терапевт;
- Г –
- Д –

40. Назовите критерии комплексной оценки состояния здоровья:

- А –
- Б –
- В –
- Г –
- Д –

Е –

41. При организации питания детей школьного возраста учитываются:

А – возраст;

Б – пол;

В – особенности социальной функции;

Г – наличие вредных привычек

Д – состояние здоровья

42. Питание детей разных возрастных групп должно отличаться по:

А –

Б –

43. Какой возраст является оптимальным для начала школьного обучения

А – 6 лет;

Б – 7 лет;

В – 8 лет

44. Непрерывная длительность работы с компьютером в 1-4 классах не должна превышать:

А – 15 мин;

Б – 8 мин

45. Непрерывная длительность работы с компьютером в 5-7 классах не должна превышать:

А – 15 мин;

Б – 20 мин

46. Непрерывная длительность работы с компьютером в 8-9 классах не должна превышать:

А – 15 мин;

Б – 20 мин

47. Вес ежедневного комплекта учебников и письменных принадлежностей в 1-2 классах не должен превышать

А – 1,5 кг;

Б – 2 кг

48. Вес ежедневного комплекта учебников и письменных принадлежностей в 3-4 классах не должен превышать:

А – 2 кг;

Б – 2,5 кг

49. Вес ежедневного комплекта учебников и письменных принадлежностей в 7-8 классах не должен превышать:

А – 3,5 кг;

Б – 4 кг

50. Вес ежедневного комплекта учебников и письменных принадлежностей в 9-11 классах не должен превышать:

А – 3,5 кг;

Б – 4 кг

51. К детям относятся лица, возраст которых находится в пределах от

А – до 7 лет;

Б – до 14 лет;

В - до 16 лет;

Г - до 18 лет.

52. К ведению министерства здравоохранения относятся интернатные учреждения:

А - дома ребенка;

Б - детские дома;

В - школы-интернаты;

Г - интернатные учреждения смешанного типа;

Д - дома-интернаты.

53. К ведению министерства образования относятся интернатные учреждения:

А - дома ребенка;

Б - детские дома;

В - школы-интернаты;

Г - специальные школы-интернаты;

Д - интернатные учреждения смешанного типа;

Е - дома-интернаты.

54. Распределите в ранговом порядке (от наилучшего к менее хорошему) пути устройства детей, лишенных попечения родителей:

А - детский дом;

Б - школа-интернат

В - усыновление, опека;

Г - семейный детский дом;

Д - дом детства.

55. У детей существует возраст:

А - паспортный;

Б - социальный;

В - юридический;

Г - биологический;

Д - педагогический.

56. Критериями школьной зрелости детей являются:

А - рост;

Б - вес;

В - готовность ЦНС;

Г - развитость речи;

Д - развитость мелких мышц кисти;

Е - развитость речи;

58. При закаливании тренируются следующие составляющие терморегуляции:

А - биологическая;

В - физическая;

Б - химическая;

Г - динамическая.

59. Грудное вскармливание, в отличие от искусственного, обеспечивает:

А - пассивный иммунитет;

Б - поступление пищеварительных ферментов;

В - витамины;

Г - микроэлементы;

Д - развитие лицевых костей черепа

60.Первый слой детской одежды должен обладать:

А - водоотталкивающими свойствами;

Б - влагоемкостью;

В - гигроскопичностью;

Г - воздухопроницаемостью;

Д - воздухонепроницаемостью.

61.Основными требованиями к детским игрушкам являются:

А - простота;

Б - сложность;

В - соответствие возрасту;

Г - безопасность;

Д - большой размер;

Е - малый размер;

Ж - развивающие свойства.

62.Трудовая деятельность подростков на постоянной основе разрешена:

А - с 13 лет; В - с 15 лет;

Б - с 14 лет; Г - с 16 лет.

63.Классификация труда подростков осуществляется по показателям:

А - вредности;

Б - тяжести;

В - напряженности;

Г - продолжительности;

Д - времени суток.

64.Запрещается профессиональное обучение подростков до 18 лет при следующих видах и условиях труда:

А - сменной работе;

Б - пыльной работе;

В - подземной работе;

Г - при высокой влажности.

65.Медико-социальная работа в охране материнства и детства направлена на:

А - профилактику заболеваний;

Б - лечение хронических болезней;

В - лечение острых заболеваний;

Г - восстановление здоровья;

Д - сохранение здоровья;

Е - укрепление здоровья.

66.Медико-социальная работа в охране материнства и детства – это деятельность следующего характера:

А - философского;

Б - медицинского;

В - биологического;

Г - психолого-педагогического;

Д - правового;

Е - лечебного.

67. Объектами медико-социальной работы в охране материнства и детства являются девочки, девушки, женщины в возрасте:

А - от 0 до 7 лет;

Б - от 8 до 18 лет;

В - от 18 до 20 лет;

Г - от 21 до 55 лет;

Д - от 55 и старше.

68. К мероприятиям профилактической направленности медико-социальной работы с детьми относятся:

А - формирование установок на здоровый образ жизни;

Б - содействие в преодолении вредных привычек.

В - психокоррекция;

Г - выявление неблагоприятной микросферы.

69. Профилактический характер носят следующие мероприятия с работающими женщинами:

А - организация профосмотров;

Б - информирование о факторах риска;

В - содействие в решении правовых проблем;

Г - участие в работе МСЭК.

70. Медико-социальная работа с беременными женщинами включает:

А - выявление патологии беременности;

Б - направление на анализы;

В - проведение специальных занятий;

Г - работа с будущими отцами;

Д - обучение обращению с новорожденными.

71. Детская поликлиника обслуживает детей в возрасте:

А - от 0 до 7 лет;

Б - от 0 до 14 лет;

В - от 0 до 18 лет;

Г - от 0 до 21 года.

72. . Отделение медико-социальной помощи осуществляет:

А - лечение пациентов;

Б - профилактические осмотры;

В - медико-психологическую помощь, гигиеническое воспитание, правовую помощь.

73. Большая часть подростковой беременности оканчивается:

А - родами;

Б - самопроизвольным абортом;

В - абортом на ранних сроках беременности;

Г - абортом на поздних сроках беременности.

74. Положение детей в современных условиях характеризуется (отметить все правильные ответы):

- А - хорошим материальным положением;
- Б - низкой материальной обеспеченностью;
- В - повышением уровня здоровья;
- Г - ухудшением состояния здоровья;
- Д - увеличением функциональных показателей;
- Е - снижением функциональных показателей.

75. Гинекологическое наблюдение за девочками - девушками должно проводиться с:

- А - детского сада;
- Б - младших классов школы;
- В - при переходе к предметному обучению;
- Г - по окончании школы;
- Д - с 14 - 15 лет.

76. Среди беременных женщин наибольшее распространение получили следующие заболевания (впишите)

---

---

---

77. Государственный банк данных о детях ведет учет детей:

- А - всех детей до 18 лет;
- Б - всех детей до 14 лет;
- В - всех детей, оставшихся без попечения родителей;
- Г - всех детей, находящихся в детских домах.

78. Основными задачами кабинета здорового ребенка детской поликлиники являются:

- А - лечение детей до 3-х лет;
- Б - обучение уходу за детьми;
- В - родителей;
- Г - проведение профилактических прививок.

79. Женский труд запрещен:

- А - на подземных работах;
- Б - в сельском хозяйстве;
- В - на большегрузных автомобилях;
- Г - в условиях, не отвечающих гигиеническим требованиям.

80. Школьное питание чаще всего бывает:

- А - полноценным, горячим;
- Б - буфетным;
- В - несбалансированным;
- Г - охватывающим всех учащихся;
- Д - охватывающим менее половины учащихся.

81. К детской обуви предъявляются особые требования потому, что:

- А - они много двигаются;
- Б - идет формирование стопы;
- В - нога быстро растет и необходима смена обуви;



Г - дети плохо ухаживают за обувью.

82. При гигиеническом нормировании детских книг учитывается:  
(отметить все правильные ответы)

А - вес книги;

Б - размер книги;

В - качество печати;

Г - возраст ребенка, для которого предназначена книга;

Д - качество бумаги.

83. Дети дошкольного возраста могут заниматься следующими видами работы:

А - ухаживать за домашними животными;

Б - ухаживать за комнатными растениями;

В - заниматься прополкой огорода;

Г - помогать ухаживать за домашней скотиной.

84. Объектами медико-социальной работы в школе могут являться:

А - только учащиеся;

Б - только учителя;

В - учащиеся и учителя;

Г - учащиеся и родители;

Д - учащиеся, учителя и родители.

85. В систему социальной защиты населения входят:

А - дома ребенка;

Б - детские дома;

В - специальные школы-интернаты;

Г - дома-интернаты для детей.

86. Ко второй группе здоровья относятся дети:

А - не имеющие заболеваний и функциональных отклонений;

Б - часто болеющие;

В - имеющие хронические заболевания в стадии компенсации;

Г - имеющие небольшие функциональные отклонения.

87. К третьей группе здоровья относятся дети:

А - не имеющие заболеваний и функциональных отклонений;

Б - часто болеющие;

В - имеющие хронические заболевания в стадии компенсации;

Г - имеющие небольшие функциональные отклонения.

88. К социальным сиротам относятся дети:

А - имеющие статус дети-сироты и дети, лишенные попечения родителей;

Б - безнадзорные;

В - беспризорные;

Г - находящиеся в интернатных учреждениях.

89. Перечислите основные причины, по которым ребенок становится сиротой, или лишенным попечения родителей:

---

---

---

90. В процессе школьного обучения здоровье детей:

А - остается без изменений;

Б - улучшается;

В - ухудшается.

91. Режим дня заключается в:

А - распределение времени на виды деятельности и отдых;

Б - определение времени для еды и сна;

В - определение времени для деятельности и приема пищи.

92. Чрезмерные учебные нагрузки оказывают следующие влияние на девушек:

А - способствуют становлению менструальной функции;

Б - нарушают становление менструальной функции;

В - способствуют успешным родам;

Г - приводят к осложнениям беременности и родов;

Д - ускоряют половое созревание;

Е - тормозят половое созревание.

93. Раннее начало половой жизни может привести к:

А - укреплению здоровья девушек;

Б - нежелательной беременности;

В - аборту;

Г - заражению болезнями, передающимися половым путем.

94. Перечислите типы семей, относящихся к семьям социального риска:

---

95. Приюты для детей предназначены для:

А - постоянного пребывания детей;

Б - временного пребывания детей.

96. Беспризорный - это:

А - ребенок имеющий статус сироты или лишенного попечения родителей;

Б - безнадзорный;

В - безнадзорный не имеющий постоянного места жительства.

97. Стационарная медицинская помощь детям осуществляется:

А - в детской поликлинике;

Б - в детской больнице;

В - в детском приюте.

98. В детской поликлинике детей наблюдают:

А - только при обращении в поликлинику;

Б - только при вызове на дом;

В - при обращении и активном наблюдении с вызовом в поликлинику для периодических медицинских осмотров.

99. Двигательная активность детей способствует развитию:

А - дыхательной системы;

Б - пищеварения;

В - сердечно-сосудистой системы;

Г - опорно-двигательной системы.

100. Для детской одежды наилучшим является:

А - натуральные ткани;

Б - синтетические ткани.

101. Детские игрушки должны быть:

А - безопасны;

Б - маленьких размеров;

В - больших размеров;

Г - развивающими.

#### **5.4. Методические рекомендации преподавателям по технологии реализации дисциплины**

Экзаменационная оценка формируется по балльно-рейтинговому принципу. Оценивается посещение лекций и практических занятий, активность студентов на всех занятиях. Посещение оценивается 1 баллом, активность зависит от качества работы (от 1 до 5 баллов). Выступление студентов с научными сообщениями в виде презентаций оценивается в зависимости от качества от 10 до 30 баллов. Темы научных сообщений изложены ниже в 5.4. Работа с экзаменационными тестами оценивается ниже.

Для получения положительной оценки достаточно набрать 100 баллов. Для тех, кто не имеет такого рейтинга, проводится экзамен (в электронной форме).

Реализация компетентного подхода при изучении дисциплины «Основы педиатрии и гигиены» обеспечивается проведением всех практических занятий в интерактивной форме. Она состоит из контроля исходного уровня знаний студентов по каждой теме, решения ситуационных задач по всем изучаемым темам и тестового контроля. Теоретический материал, лежащий в основе практических навыков, изучается студентами на лекциях. Контроль исходного уровня знаний по конкретной теме производится на основе проверки рабочей тетради, заполняемой самостоятельно самим студентом до занятия. Ролевые игры и разработка алгоритмов правильных действий по оказанию медико-социальной помощи детям и семье, имеющей ребенка, производится путем анализа ситуационных задач по каждой теме программы.

#### **Критерии оценивания ответа обучающегося**

Высшим баллом «отлично» (зачтено) аттестуется обучающийся, полностью овладевший программным материалом или точно и полно выполнивший практические задания. При этом он проявляет самостоятельность в суждениях, умение представить тезисный план ответа; владение теорией, умение раскрыть содержание проблемы; свободное оперирование научным аппаратом, умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, апеллировать к источникам. Обучающийся, опираясь на межпредметные связи, показывает способность связать научные положения с будущей практической деятельностью; умение делать аргументированные выводы; уверенно, логично, последовательно и грамотно излагать ответ на вопрос.

Оценка «хорошо» (зачтено) ставится, если обучающийся овладел программным материалом, умеет оперировать основными категориями и понятиями изучаемой отрасли знаний, но самостоятельность суждений, знание литературы у него более ограничены. Он умеет представить план ответа; владеет теорией, раскрывающей проблему; умеет иллюстрировать основные теоретические положения конкретными примерами и практики. Вместе с тем допускает ошибки в ходе ответа на вопросы. Умеет делать аргументированные выводы; уверенно, логично, последовательно и грамотно излагает ответ на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» (зачтено) ставится обучающемуся, который в основном знает материал программы, в целом верно выполнил задания, но знания его неполны и поверхностны, самостоятельные суждения отсутствуют. Обучающийся имеет представление о требованиях практики в своей профессиональной области, знает основную литературу, обладает необходимыми умениями. Может оперировать основными понятиями и категориями изучаемой науки, но допускает ошибки в ответе, обнаруживает пробелы в знаниях. Умеет делать выводы; грамотно излагает ответ на вопрос.

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) ставится, если обучающийся демонстрирует незнание или непонимание учебного материала, не владеет навыками, овладение которыми предусмотрено программой дисциплины, не может выполнить предложенных заданий, не знаком с основной рекомендованной литературой. Это проявляется в отсутствии плана ответа, существенных ошибках при изложении материала, трудностях в практическом применении знаний, неумении сформулировать выводы.

## **6. Методические рекомендации преподавателям по технологии реализации дисциплины**

Занятия по дисциплине «Основы педиатрии и гигиены» представлены следующими видами работы: лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа студентов.

На семинарских занятиях студенты выполняют ряд заданий (аудиторных и внеаудиторных). Преподаватель руководит выполнением данных заданий и дает индивидуальные рекомендации по их выполнению. Таким образом, работа в аудитории сопровождается индивидуальными консультациями, которые осуществляются преимущественно в форме сотрудничества.

На практических занятиях студенты выполняют задания, связанные с обсуждением отдельных вопросов, проводятся учебные тренинги (групповые дискуссии, творческие задания, вариации метода «мозгового штурма»: «обратного мозгового штурма» и «двойного мозгового штурма», метод «6-6»).

В рамках самостоятельной работы готовятся к семинарским занятиям, выполняют домашнее задание, осуществляют подготовку контрольной работы/рефераты и осуществляют подготовку к зачету/экзамену.

Текущая аттестация студентов по дисциплине проводится в соответствии с Положением о текущей аттестации студентов по программам высшего профессионального образования и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме контрольных мероприятий (*контрольной работы, рефератов, тестирования*) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

– учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);

– степень усвоения теоретических знаний;

– уровень овладения умениями и навыками по всем видам учебной работы;

– результаты самостоятельной работы.

Активность студента на занятиях оценивается на основе выполненных студентом работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины. Студент, пропустивший два занятия подряд, допускается до последующих занятий на основании допуска.

Студенты допускаются к экзамену/зачету по дисциплине в случае выполнения им учебного плана по дисциплины: выполненных работ. В случае наличия учебной задолженности студент отрабатывает пропущенные занятия в форме, предложенной преподавателем и представленной в настоящей программе.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **7.1. Методические указания по подготовке к занятиям лекционного типа**

С целью обеспечения успешного обучения студент должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

Подготовка к занятиям лекционного типа заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции.

### **7.2. Методические указания по подготовке к занятиям семинарского типа**

Особенность занятий семинарского типа объясняется логикой их построения, которой студентам необходимо придерживаться. Цель занятий семинарского типа заключается в закреплении знаний, полученных студентами

на лекции и самостоятельной работе над литературой, расширении круга знаний.

При подготовки к занятиям семинарского типа:

- внимательно прочитайте материал лекций относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,

- выпишите основные термины,

- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов.

- уясните, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (до семинарского занятия).

### **7.3. Методические рекомендации по самостоятельной работе студента**

Самостоятельная работа – важная составляющая часть высшего образования. Ее организация во многом определяет эффективность учебного процесса и способствует выработыванию навыков самообразования.

Самостоятельная работа включает подготовку студентов к практическим занятиям и экзамену. Эта подготовка состоит в знакомстве с содержанием нужных глав учебных пособий, которые указаны в разделе «Литература», и выполнении заданий, выдаваемых преподавателем на занятиях, в том числе – из списка, приведенного в разделе «Темы самостоятельных работ». Планом практических занятий предусмотрено, что задания на самостоятельную работу частично могут выполняться студентом на занятиях.

### **7.4. Методические рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации**

К ней необходимо готовится целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине.

В самом начале учебного курса познакомьтесь со следующей учебно-методической документацией:

- программой по дисциплине,

- перечень компетенций, которыми студент должен владеть,

- учебно-тематическим планом дисциплины,

- контрольными мероприятиями,

- учебником, учебными пособиями по дисциплине, а также электронными ресурсами.

- перечнем экзаменационных вопросов.

Систематическое выполнение учебной работы на занятиях лекционного и семинарского типа позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для сдачи зачета / экзамена.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (включая самостоятельную работу)**

### **а) основная литература:**

1. Молочный, В.П. Педиатрия: неотложные состояния у детей [Текст] / В. П. Молочный, М. Ф. Рзынкина, Н. Г. Жила. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 414 с.

2. Соколова, Н. Г. Настольная книга педиатра [Текст] : [справочное пособие] / Н. Г. Соколова. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 443, [1] с.

3. Енгибарьянц, Г.В. Педиатрия с детскими инфекциями [Текст] : практикум / Г. В. Енгибарьянц. - 2-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 397 с.

4. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 05.06.2012 г. № 417-ФЗ. Электронная версия программы «Консультант плюс», 2017.

5. Социальная медицина [Текст] : Учебник для бакалавров / Под ред. А. В. Мартыненко. - М. : Юрайт, 2014. - 475 с.

6. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для прикладного бакалавриата / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 499 с. — (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). — ISBN 978-5-534-00710-7. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/0DFFF3DF-1B11-4580-9C97-9CFDB0A409A4](http://www.biblio-online.ru/book/0DFFF3DF-1B11-4580-9C97-9CFDB0A409A4).

#### **б) дополнительная литература**

1. Павлова Н.В. Факультетская педиатрия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н.В. Павлова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8187.html>

2. Гигиена детей и подростков [Текст] : [учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования] / И. В. Приходько [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 312 с

3. Кузнецова О.В. Пособия на детей. Порядок оформления, учета и выплаты, 4-е изд. [Электронный ресурс] : практическое руководство / О.В. Кузнецова, Т.Ю. Сергеева. — Электрон. текстовые данные. — М. : Омега-Л, Ай Пи Эр Медиа, 2011. — 59 с. — 978-5-370-01500-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/1493.html>

4. Соколова, Наталья Глебовна. Справочник школьного врача и медсестры [Текст] / Н. Г. Соколова. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 285 с.

5. Кучма, Владислав Ремирович. Гигиена детей и подростков [Текст] : Учебник для студ. мед. вузов / В.Р. Кучма. - М. : Медицина, 2001. - 383 с.

6. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник для медицинских вузов / В.Г. Арсентьев [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2015. — 960 с. — 978-5-299-00637-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/39021.html>

7. Шабалов Н.П. Педиатрия [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2010. — 936 с. — 978-5-299-00440-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45714.html>

8. Сергеева Т.Ю. Все о пособиях на детей [Электронный ресурс] : ответы на все вопросы / Т.Ю. Сергеева, О.В. Шашкова. — Электрон. текстовые данные. — М. : Эксмо, 2011. — 77 с. — 978-5-699-46434-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/979.html>

9. Петрова Н.Г. Доврачебная неотложная помощь [Электронный ресурс] /

Н.Г. Петрова. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 117 с. — 978-5-299-00567-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47798.html>

10. Гаврилова Н.В. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н.В. Гаврилова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8182.html>

11. Фадеева В.В. Детские болезни от рождения до трех лет [Электронный ресурс] / В.В. Фадеева. — Электрон. текстовые данные. — М. : Мир и Образование, 2013. — 176 с. — 978-5-94666-690-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/23678.html>

12. Медведев А.С. Методологические основы системы оздоровления детей [Электронный ресурс] : монография / А.С. Медведев. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Белорусская наука, 2008. — 158 с. — 978-985-08-0964-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/12303.html>

13. Стратегия «Здоровье и развитие подростков России» (гармонизация европейских и российских подходов к теории и практике охраны и укрепления здоровья подростков) [Электронный ресурс] : монография / А.А. Баранов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : ПедиатрЪ, 2014. — 112 с. — 978-5-906332-37-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70535.html>

#### в) Электронные ресурсы

№	ЭБС, к которым имеют доступ обучающиеся (на договорной основе)	Описание ЭБС	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС издательства «Юрайт»	Электронно-библиотечная система, коллекция электронных версий книг.	<a href="http://www.biblio-online.ru/">http://www.biblio-online.ru/</a> 100% доступ. Версия для слабовидящих.
2.	ЭБС издательства «Лань»	Электронно-библиотечная система, электронные книги, учебники для ВУЗов. Коллекция «Музыка».	<a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a> 100% доступ. Версия для слабовидящих.



3.	ЭБС IPR BOOKS	Современный ресурс для получения качественного образования, предоставляющий доступ к учебным и научным изданиям, необходимым для обучения и организации учебного процесса в нашем учебном заведении.	<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a> 100% доступ. Версия для слабовидящих.
----	---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**г) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий)**

База данных	Описание БД	Используемый для работы адрес
Научная электронная библиотека <b>eLIBRARY.ru</b>	Поиск по рефератам и полным текстам статей, опубликованных в российских и зарубежных научно-технических журналах	<a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>
База данных международного индекса научного цитирования – <b>Scopus</b>	Библиографическая и реферативная информация и инструменты для отслеживания цитируемости статей, опубликованных в научных изданиях.	<a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>
Поисковая платформа <b>Web of Science</b>	Поисковая платформа, объединяющая реферативные базы данных публикаций в научных журналах и патентов, в том числе базы, учитывающие взаимное цитирование публикаций.	<a href="https://login.webofknowledge.com/">https://login.webofknowledge.com/</a>
База данных <b>ScienceDirect</b>	Журналы издательства «Эльзевир». 1850 журналов из 23 предметной коллекции. Доступны тексты статей с 2005 года.	<a href="https://www.sciencedirect.com/">https://www.sciencedirect.com/</a>
Информационная система « <b>Единое окно доступа к образовательным ресурсам</b> »	Информационная система предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования.	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>
Научная электронная библиотека « <b>КиберЛенинка</b> »	Библиотека комплектуется научными статьями, публикуемыми в журналах России и ближнего зарубежья, в том числе, научных журналах, включённых в перечень ВАК РФ ведущих научных издательств для публикации результатов диссертационных исследований.	<a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
<b>Google Scholar</b>	Бесплатная поисковая система по полным текстам научных публикаций всех форматов и дисциплин. Индекс включает данные из большинства рецензируемых онлайн журналов крупнейших научных издательств Европы и	<a href="https://scholar.google.ru/">https://scholar.google.ru/</a>

	Америки	
<b>Пси-дайджест</b>	Реферативный интернет-дайджест психологических наук (проект Российского психологического общества)	<a href="http://psycdigest.ru/">http://psycdigest.ru/</a>

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Для материально-технического обеспечения дисциплины используются следующие ресурсы:

1. для проведения занятий лекционного типа используются специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью и оборудованные комплектом презентационного оборудования (стационарного или переносного): мультимедиа-проектором, персональным компьютером;

2. для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, для осуществления текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью и оборудованные комплектом презентационного оборудования (стационарного или переносного): мультимедиа-проектором, персональным компьютером;

3. помещения для самостоятельной работы студентов: читальный зал библиотеки МосГУ, аудитории №107, №514, №417, №225 (3 учебный корпус), аудитория №16 (1 учебный корпус), аудитория №311 (учебный корпус В), аудитория №35 (2 учебный корпус), укомплектованные специализированной мебелью и оснащенный компьютерной техникой с возможностью выхода в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В Университете созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Имеются учебные аудитории, предназначенные для проведения всех видов учебных занятий и самостоятельной работы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве лицензионного программного обеспечения используется MS Office.

## **10. Особенности обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Организация образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности

образовательного процесса» Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № АК-44/05вн и «Положением об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», утвержденным ректором АНО ВО «Московский гуманитарный университет» от 30.05.2018 г.

Подбор и разработка учебных материалов для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья производится с учетом их индивидуальных особенностей.

Предусмотрена возможность обучения по индивидуальному графику.