	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 1 -</p>
--	---	---	--------------

**Методические указания
для обучающихся**



Тематический план контактной работы обучающегося на клинических практических занятиях

№ п/п	Тематические блоки	Объём занятий, ак. часы
1.	Формирование здоровья и управление формированием здоровья.	2
2.	Охрана здоровья детей.	2
3.	Аntenатальная охрана здоровья нерождённого ребёнка и новорождённого (часть 1).	2
	Аntenатальная охрана здоровья нерождённого ребёнка и новорождённого (часть 2).	2
4.	Режим дня ребенка. Сон (часть 1).	2
	Режим дня ребенка. Сон (часть 2).	2
5.	Физическое воспитание детей и подростков (часть 1).	2
	Физическое воспитание детей и подростков (часть 2).	2
6.	Контроль физического развития детей.	2
7.	Оценка физического развития детей.	2
8.	Контроль нервно-психического развития детей.	2
9.	Оценка нервно-психического развития детей.	2
10.	Основы питания.	2
11.	Грудное вскармливание. Питание кормящей матери.	2
12.	Основы питания. Смешанное вскармливание.	2
13.	Основы питания. Искусственное вскармливание. Гипогалактия.	2
14.	Основы питания. Питание детей до 1 года.	2
15.	Основы питания. Введение прикормов.	2
16.	Основы питания. Питание детей старше 1 года (часть 1).	2
	Основы питания. Питание детей старше 1 года (часть 2).	2
	Основы питания. Питание детей старше 1 года (часть 3).	2
17.	Профилактика аллергии у детей (часть 1).	2
	Профилактика аллергии у детей (часть 2).	2
18.	Формирование здоровья детей-спортсменов (часть 1).	2
	Формирование здоровья детей-спортсменов (часть 2).	1
19.	Зачетное занятие.	2
	Итого	51



Методические рекомендации для студентов к теме: Детское здравоохранение в современной России. Государственная политика в области охраны здоровья детей.

Актуальность темы. Понятие «здравоохранение» означает деятельность по сохранению, улучшению, обеспечению и укреплению здоровья различных групп населения, это государственная система с единством целей, взаимодействия и преемственностью служб (лечебных и профилактических), всеобщей доступностью квалифицированной медицинской помощи. Проблема сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения является важным аспектом не только медицинской науки, но и государства.

Цель занятия: изучить международные документы и основные направления деятельности государства в области охраны здоровья детей и научиться соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии при работе с ребенком и его родственниками.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Основные понятия «здоровье», «здоровый образ жизни». Особенности у детей и подростков в зависимости от возраста.
2. Обязанности врача, установленные «Основами законодательства об охране здоровья детей» и иными Федеральными законами.
3. Государственная политика охраны здоровья детей.
4. Понятия «болезни» ребенка, «качества жизни» и факторы, его определяющие.
5. Основные принципы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.
6. История болезни ребенка как медицинский, научный и юридический документ.
7. История развития ребенка как медицинский, научный и юридический документ.

Задачи занятия:

1. Изучить основные понятия «здоровье», «здоровый образ жизни» и особенности у детей и подростков в зависимости от возраста.
2. Изучить обязанности врача, установленные «Основами законодательства об охране здоровья детей» и иными Федеральными законами.
3. Изучить государственную политику охраны здоровья детей.
4. Изучить понятие «болезни» ребенка, «качества жизни» и факторы, его определяющие.
5. Изучить основные принципы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.
6. Рассмотреть историю болезни ребенка как медицинский, научный и юридический документ.
7. Рассмотреть историю развития ребенка как медицинский, научный и юридический документ.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	20 минут	Тесты
3.	Демонстрация международных документов и	30 минут	Конвенция ООН «О

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 4 -</p>
--	---	---	--------------

	<p>Федеральных актов, регулирующих решение вопросов охраны здоровья детей</p>		<p>правах ребенка», «О правах инвалидов»: ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ №61-ФЗ от 12.07.2010г. «Об обращении лекарственных средств» и др.</p>
<p>4.</p>	<p>Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)</p>	<p>30 минут</p>	
<p>5.</p>	<p>Контроль итогового уровня знаний студентов</p>		<p>Контрольные вопросы</p>
<p>6.</p>	<p>Подведение итогов занятия. Задание на дом.</p>		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- определение понятий здоровье, здоровый образ жизни, болезнь;
- обязанности врача, установленные «Основами законодательства об охране здоровья детей» и иными Федеральными законами;
- государственную политику охраны здоровья детей;
- схему истории развития ребенка и истории болезни
- основные принципы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.

Студент должен уметь:

- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей;
- доносить и разъяснять детям, родителям (или законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком информацию по вопросам защиты прав детей, охраны их здоровья;
- соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии.


Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 5 -</p>
--	---	---	--------------

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Что понимается под охраной здоровья граждан в соответствии с Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан?

- 1) оказание медицинской помощи в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- 2) это совокупность мер, социального и медицинского, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека;
- 3) это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья;
- 4) установленная законодательством РФ и законодательством субъектов РФ государственная политика, направленная на укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

2. Что не относится к основным принципам охраны здоровья граждан в РФ?

- 1) оказание бесплатной медицинской помощи в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- 2) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 3) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
- 4) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

3. Что из перечисленного не относится к установленным законодательством РФ правам граждан на оказании медико-социальной помощи?

- 1) возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;
- 2) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- 3) получение медицинских и иных услуг в рамках программ обязательного медицинского страхования в учреждениях частной системы здравоохранения;
- 4) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

4. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- 1) статистический анализ состояния здоровья населения
- 2) изучение общественного мнения
- 3) решение кадровых вопросов
- 4) системный управленческий подход
- 5) решение финансовых вопросов

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 6 -</p>
--	---	---	--------------

5. Система здравоохранения в России является
- 1) государственной
 - 2) смешанной
 - 3) страховой
 - 4) частной

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

6. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

- 1) развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранении;
- 2) перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический;
- 3) развитие стационарзамещающих технологий;
- 4) рост числа республиканских, краевых, областных больниц

7. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

- 1) общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- 2) показатели физического развития
- 3) показатели смертности, в том числе предотвратимой
- 4) самооценка здоровья пациентами

8. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:

- 1) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
- 2) обучении методам контроля качества всех работающих в [медицинских учреждениях](#)
- 3) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

9. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:


- 1) снижение смертности от предотвратимых причин
- 2) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

10. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:


- 1) лечебно-профилактического учреждения
- 2) региональном
- 3) федеральном

Контрольные вопросы.

1. Основные понятия «здоровье», «здоровый образ жизни». Особенности у детей и подростков в зависимости от возраста.
2. Обязанности врача, установленные «Основами законодательства об охране здоровья детей» и иными Федеральными законами.
3. Государственная политика охраны здоровья детей.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 7 -</p>
--	---	---	--------------

4. Понятия «болезни» ребенка, «качества жизни» и факторы, его определяющие.
5. Основные принципы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.
6. История болезни ребенка как медицинский, научный и юридический документ.
7. История развития ребенка как медицинский, научный и юридический документ.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 8 -</p>
--	---	---	--------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Формирование здоровья и управление формированием здоровья.

Актуальность темы. Проблема сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения является важным аспектом медицинской науки. Формирование здоровья это активный, поступательный процесс, направленный на достижение максимально высокого для данного индивидуума уровня здоровья, предопределенного его генетической программой. Следовательно, максимум усилий по формированию здоровья должен приходиться на ранние этапы жизни, на период активного соматического формообразования и психического становления ребенка.

Цель занятия: научиться проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей, определять группу здоровья детей и группу риска развития того или иного заболевания, соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии при работе с ребенком и его родственниками.

Место проведения: учебная комната


Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Здоровье ребенка: критерии, методология изучения. Методы оценки уровня здоровья.
2. Донозологический подход для оценки функционального состояния и адаптационных возможностей детей с целью определения риска развития заболеваний.
3. Социально-гигиеническая оценка состояния здоровья новорожденных. Группы риска новорожденных. Направленность риска.
4. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья;
5. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин;
6. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Задачи занятия:

1. Изучить критерии, методологию изучения здоровья ребенка, методы оценки уровня здоровья;
2. Изучить донозологический подход для оценки функционального состояния и адаптационных возможностей детей с целью определения риска развития заболеваний;
3. Научиться давать социально-гигиеническую оценку состояния здоровья новорожденных. Научиться оценивать группы риска новорожденных, направленность риска;
4. Изучить принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья;
5. Изучить медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 9 -</p>
--	---	---	--------------

6. Изучить формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	20 минут	Тесты
3.	Самостоятельная работа обучающихся: курация под руководством преподавателя; разбор курируемых пациентов; выявление типичных ошибок	30 минут	Работа в детском отделении; демонстрация куратором различных состояний у детей.
4.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	30 минут	
5.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
6.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
7.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- критерии, методологию изучения здоровья ребенка, методы оценки уровня здоровья;
- факторы, определяющие здоровье ребенка;
- группы риска развития заболеваний;
- основные принципы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике;
- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья;
- медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Студент должен уметь:

- собрать и оценить акушерско-биологический, генеалогический и социальный анамнез ребенка;
- оценивать группы риска новорожденных, направленность риска;
- давать социально-гигиеническую оценку состояния здоровья новорожденных;
- организовать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 10 -</p>
--	---	---	---------------

терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Схема ориентировочной деятельности студентов при курации больных:

№ п/п	Этапы деятельности	Средства деятельности	Критерии самоконтроля
1.	Установление психологического контакта с ребёнком и его родственниками	Соблюдение норм деонтологии, внимание, доброжелательность добросовестность, и тщательность при сборе анамнеза	Адекватная реакция ребёнка на осмотр, доброжелательность ухаживающего родственника при беседе со студентами
2.	Сбор анамнеза, жизни, генеалогического, лекарственного, аллергологического и эпидемиологического анамнеза	Беседа с родственниками, беседа с ребенком (старшего возраста), анализ родословной и медицинской документации	Выявление факторов, отягощающих развитие ребенка в пери- и постнатальном периодах, принадлежность ребёнка к организованным коллективам, неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по ОРИ
3.	Объективный осмотр	Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация	
4.	Профилактика	Комплекс мероприятий	Цели: проведение санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей, определение группы здоровья детей и группы риска развития того или иного заболевания

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Какой из перечисленных факторов оказывает наибольшее влияние на здоровье?
 - 1) образ жизни
 - 2) миграция населения
 - 3) внешняя среда



4) наследственность

2. Укажите наиболее верное определение клинико-генеалогического метода

- 1) составление родословной с последующим обследованием пробанда
- 2) составление родословных
- 3) прослеживание передачи наследственных признаков среди родственников одного поколения
- 4) прослеживание передачи наследственных признаков среди родственников больного в ряду поколений

3. Для оценки общественного здоровья не используют:

- 1) характер миграционных процессов
- 2) показатели физического развития
- 3) уровень заболеваемости
- 4) уровень инвалидности

4. Здоровый образ жизни – это

- 1) отказ от курения
- 2) отказ от алкогольных напитков
- 3) гигиеническое поведение, направленное на укрепление здоровья, обеспечивающее высокий уровень трудоспособности и активного долголетия
- 4) соблюдение диеты и режима

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

5. Укажите критерии, определяющие отнесение ребёнка к той или иной группе здоровья:

- 1) наличие или отсутствие какой бы то ни было хронической патологии или функциональных нарушений
- 2) отсутствие склонности к заболеваниям (устанавливается по частоте и характеру заболеваний в предшествующий период)
- 3) гармоничное и соответствующее возрасту физическое и нервно- психическое развитие
- 4) нормальный уровень функций, и в первую очередь тех, которые определяют достаточную резистентность организма к неблагоприятным воздействиям среды и общества

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:


6. Ко второй группе риска относятся новорожденные:

- 1) с риском развития трофических нарушений и эндокринопатий
- 2) с риском внутриутробного инфицирования
- 3) с риском развития врожденных пороков органов и систем
- 4) с риском развития патологии ЦНС

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

7. Укажите абсолютные противопоказания к введению вакцины БЦЖ:

- 1) масса тела ребенка при рождении менее 2000 г
- 2) келоидный рубец после предыдущей вакцинации
- 3) генерализованная БЦЖ-инфекция, выявленная у других детей в семье

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 12 -</p>
--	---	---	---------------

4) ВИЧ-инфекция у матери, не получавшей трехэтапную химиопрофилактику

Клинические ситуационные задачи

Задача №1

Мать с ребенком пришла к участковому педиатру на плановый профилактический осмотр. Девочке 2 месяца 25 дней. На последнем приеме были в месячном возрасте. Ребенок на естественном вскармливании. Жалоб не предъявляют.

Родители здоровы. Беременность у матери первая, протекала с гестозом 2 половины. При сроке 32 недели перенесла острый бронхит. Роды в срок. Девочка закричала сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Масса тела при рождении 3200 гр., длина - 51 см. Из роддома выписана на 6-е сутки в удовлетворительном состоянии. До настоящего времени ребенок ничем не болел.

Антропометрия: масса тела - 5200 гр., длина - 57 см., окружность грудной клетки - 38 см. Температура тела 36,7°C. Кожа чистая, нормальной окраски. Подкожно-жировой слой развит равномерно. Слизистые оболочки чистые, зев спокоен. Дыхание - пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под края реберной дуги. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, желтого цвета.

При осмотре: ребенок беспокоен. Головку держит хорошо. Хорошо следит за яркими предметами. Рефлексы Моро, Бауэра, автоматической ходьбы не вызываются. Тонический шейный и поисковый рефлексы угасают. Хватательный и подошвенный рефлексы вызываются хорошо.

1. Определите группу здоровья и направленность риска.
2. Оцените возможность проведения профилактических прививок.

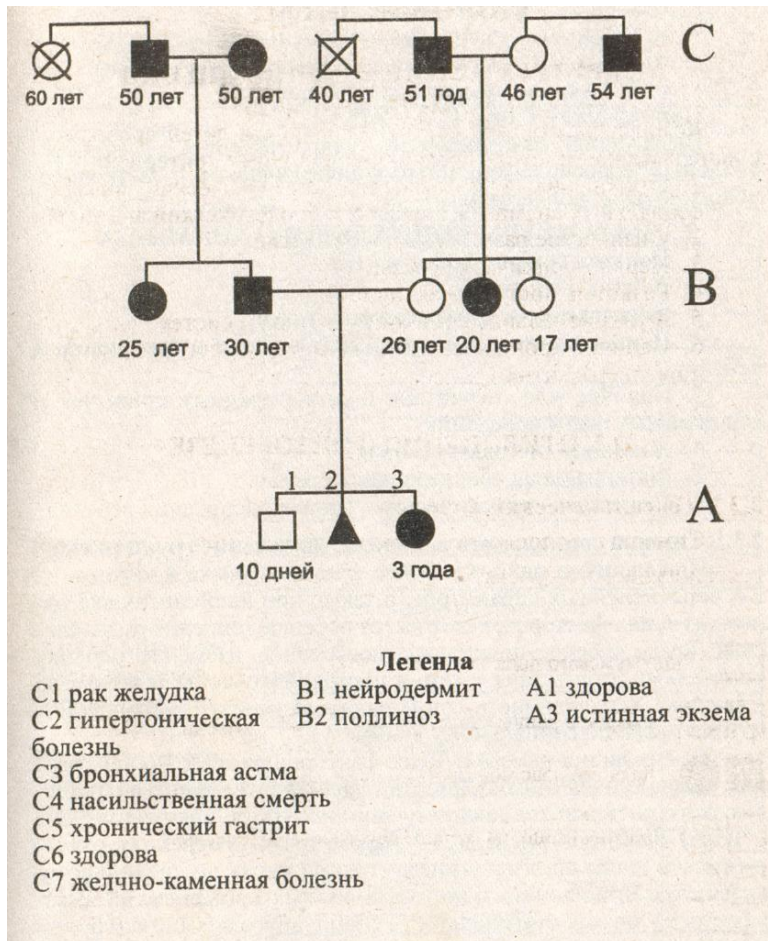
Задача №2

Участковый педиатр при первичном патронаже к новорожденному мальчику 10 суток жизни составил генеалогическое дерево семьи.

Матери 26 лет, курит. Ребенок от 3 беременности, протекавшей на фоне ОРВИ в последнем триместре. Роды в срок, на дому, преждевременное излитие околоплодных вод. Масса тела при рождении 4100 гр., длина - 53 см.

Ребенок находится на грудном вскармливании, сосет хорошо, не срыгивает, молока у матери достаточно.

1. Что такое генеалогический анамнез?
2. Оцените индекс отягощенности (Jo) генеалогического анамнеза.
3. Укажите направленность риска.



Контрольные вопросы.

1. Здоровье ребенка: критерии, методология изучения. Методы оценки уровня здоровья.
2. Донозологический подход для оценки функционального состояния и адаптационных возможностей детей с целью определения риска развития заболеваний.
3. Социально-гигиеническая оценка состояния здоровья новорожденных. Группы риска новорожденных. Направленность риска.
4. Основные принципы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.
5. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья;
6. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин;
7. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.



Методические рекомендации для студентов к теме: Антенатальная охрана здоровья нерожденного ребенка.

Актуальность темы. Охрана здоровья ребенка должна начинаться с пренатального периода. Формирование его здоровья зависит как от наследственной информации, так и от факторов окружающей среды. Причиной отклонений в процессе нормального внутриутробного развития служат не только любые ксенобиотики, но и физические факторы, считающиеся тератогенами и оказывающие в течение беременности патогенное воздействие на эмбрион и нерожденного ребенка, внешней средой для которых является организм матери.

Цель занятия: изучить критические периоды развития плода, тератогенные факторы, программу пренатального диагностического обследования по выявлению у нерожденного ребенка нарушений развития, научиться составлять план обследования беременной женщины, проводить дородовые патронажи.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Критические периоды развития плода. Тератогенные факторы. Эмбрио- и фетопатии.
2. Формирование здоровья детей. Пренатальный комплекс.
3. Дородовые патронажи.
4. Пренатальная диагностика врожденных пороков развития и наследственных заболеваний у детей. Показания к ее проведению.
5. Тератогенное воздействие лекарственных средств на организм будущего ребенка на этапе внутриутробного развития.

Задачи занятия:

1. Изучить критические периоды развития плода, тератогенные факторы, эмбрио- и фетопатии.
2. Изучить проведение пренатального комплекса, цели, задачи первого и второго уровня.
3. Научиться проводить дородовые патронажи.
4. Изучить пренатальную диагностику врожденных пороков развития и наследственных заболеваний у детей, показания к ее проведению.
5. Изучить тератогенное воздействие лекарственных средств на организм будущего ребенка на этапе внутриутробного развития.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Раскрытие учебно-целевых вопросов по теме занятия	5 минут	
4.	Разбор с преподавателем общих правил сбора и оценки анамнеза, осмотра ребенка	20 минут	Схемы осмотра ребенка,

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 15 -</p>
--	---	---	---------------

			методические рекомендации, схемы сбора и оценки анамнеза.
5.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
6.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
7.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
8.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- критические периоды развития плода, тератогенные факторы;
- понятие генетического риска;
- цели и задачи проведения пренатального комплекса обследования;
- показания к проведению пренатальной диагностики врожденных пороков развития и наследственных заболеваний у детей;
- тератогенное воздействие лекарственных средств на организм будущего ребенка на этапе внутриутробного развития.

Студент должен уметь:

- проводить дородовые патронажи;
- собрать и оценить анамнез ребенка;
- провести беседу с матерью ребенка о влиянии на плод вредных привычек, приема лекарств, влиянии внешней среды и наследственных факторов.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни



Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. ВПС – следствие влияния неблагоприятных факторов
 - 1) в первом триместре беременности
 - 2) во втором триместре
 - 3) в третьем триместре
 - 4) в период родов
 - 5) после 20 недели

2. Прирост веса тела матери. Вынашивающей одного ребенка, во время беременности считается нормальным
 - 1) 8 - 10 кг
 - 2) 10 - 14 кг
 - 3) 14 - 18 кг
 - 4) 6 – 8 кг
 - 5) до 6 кг

3. Недостаточное употребление фолиевой кислоты женщиной до и во время беременности может привести к:
 - 1) невынашиванию беременности
 - 2) артериальной гипертензией беременной
 - 3) поражению кариесом молочных и постоянных зубов у ребенка
 - 4) аномалии формирования нервной трубки
 - 5) ко всему перечисленному

4. Дефицит йода во время беременности опасен для плода
 - 1) маловесностью к сроку гестации
 - 2) нейромышечными расстройствами
 - 3) снижением интеллекта
 - 4) избыточному весу к рождению
 - 5) снижением остроты слуха

5. Во время беременности рекомендуется:
 - 1) ограничивать прием жидкости
 - 2) резко ограничивать прием соли
 - 3) избегать жареной пищи и обильных десертов
 - 4) разгрузочные дни
 - 5) ежедневно контролировать вес

6. При каких значениях индекса отягощенности генеалогического анамнеза можно говорить о неблагоприятном прогнозе состояния здоровья:
 - 1) 0,2-0,5
 - 2) 0,5-0,7
 - 3) 0,7 и выше
 - 4) генеалогический анамнез не имеет значения для прогноза

7. Фаза эмбрионального развития соответствует сроку внутриутробного развития



- 1) первые 2 месяца
 - 2) первые 5 месяцев
 - 3) первые 3 месяца
 - 4) первые 6 месяцев
 - 5) первые 7 месяцев
8. Допплерометрическая оценка кровотока проводится с
- 1) с 26 недели
 - 2) с 33 недели
 - 3) с 24 недели
 - 4) при первом посещении

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

При рождении у ребёнка выявлены: расщелина губы и нёба; постаксиальная полидактилия кистей и стоп, микроцефалия, низкорасположенные деформированные ушные раковины, стопы-«качалки». При УЗ-исследовании – поликистоз почек, на ЭХО-КГ – дефект межжелудочковой перегородки.

1. К какому классу наследственных заболеваний следует отнести данный случай?
2. Предположительный диагноз.
3. Какими генетическими методами следует подтвердить диагноз?
4. Каков прогноз потомства для родителей ребёнка и от чего он зависит? 5


Задача №2

По направлению районного акушера-гинеколога в медико-генетическую консультацию обратилась женщина 36 лет с беременностью 10 недель. Женщина соматически здорова. Беременность 2-ая (1-ая – роды, ребёнку 6 лет, здоров), желанная, планированная. Беременность протекает без патологии, женщина ничем не болела, лекарств не принимала, работа не связана с вредными условиями. Мужу 37 лет, соматически здоров. Супруги в кровном родстве не состоят. Генеалогический анамнез без особенностей.

1. Что является показанием для генетической консультации в данном случае?
2. Какова величина генетического риска для потомства?
3. Какие назначения сделает врач-генетик?
4. В каком случае будут показаны инвазивные методы пренатальной диагностики?

Контрольные вопросы.

1. Критические периоды развития плода. Тератогенные факторы. Эмбрио- и фетопатии.
2. Формирование здоровья детей. Пренатальный комплекс.
3. Дородовые патронажи.
4. Пренатальная диагностика врожденных пороков развития и наследственных заболеваний у детей. Показания к ее проведению.
5. Тератогенное воздействие лекарственных средств на организм будущего ребенка на этапе внутриутробного развития.
6. Профилактика респираторного дистресс-синдрома.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 18 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Антенатальная охрана здоровья новорожденного ребенка.

Актуальность темы. Период новорожденности (неонатальный период) – самый ответственный период в онтогенезе человека в связи с напряженностью процессов перестройки организма для внеутробного существования. Проблема, связанная со здоровьем детей периода новорожденности является общегосударственной и, используя комплекс знаний о факторах риска, можно создать устойчиво функционирующую систему управления факторами риска и решить задачу по охране здоровья новорожденных.

Цель занятия: изучить особенности неонатального периода, транзиторные состояния новорожденного, научиться проводить оценку новорожденного по шкале Апгар, патронаж новорожденного, соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии при работе с новорожденным и его родственниками, научиться давать рекомендации по уходу за новорожденным.

Место проведения: учебная комната


Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Ранний неонатальный период. Транзиторные пограничные состояния новорожденного: физиологическая убыль массы тела, желтуха, эритема и др.
2. Особенности возрастной патологии в период раннего неонатального развития ребенка.
3. Формирование здоровья детей. Постнатальный комплекс.
4. Неонатальный скрининг новорожденного.
5. Период новорожденности как период адаптации к внеутробным условиям существования. Понятие о доношенности и функциональной зрелости.
6. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
7. Грудной возраст: определение. Физиологические особенности роста и развития органов и систем.
8. Цель и сроки первого патронажа новорожденного.
9. Основные дизэмбриогенетические стигмы.

Задачи занятия:

1. Изучить особенности раннего неонатального периода. Транзиторные пограничные состояния новорожденного: физиологическая убыль массы тела, желтуха, эритема и др.
2. Изучить особенности возрастной патологии в период раннего неонатального развития ребенка.
3. Научиться проводить постнатальный профилактический комплекс мероприятий.
4. Изучить неонатальный скрининг новорожденного.
5. Изучить период новорожденности как период адаптации к внеутробным условиям существования. Понятие о доношенности и функциональной зрелости.
6. Научиться давать оценка состояния новорожденного по шкале Апгар, трактовать результаты.
7. Изучить определение грудной возраст. Физиологические особенности роста и развития органов и систем.
8. Изучить цель и сроки первого патронажа новорожденного.
9. Изучить основные дизэмбриогенетические стигмы.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 19 -</p>
--	---	---	---------------

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Раскрытие учебно-целевых вопросов по теме занятия	5 минут	
4.	Демонстрация формы 1.1; 2.1; 3.1, заполнение бланка первого патронажа новорожденного с преподавателем (на примере ситуационной задачи)	20 минут	Форма 1.1 Форма 2.1 Форма 3.1 Ситуационные задачи
5.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
6.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
7.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
8.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- особенности раннего неонатального периода;
- транзиторные пограничные состояния новорожденного: физиологическая убыль массы тела, желтуха, эритема и др.;
- особенности возрастной патологии в период раннего неонатального развития ребенка;
- проведение неонатального скрининга новорожденного.
- понятие о доношенности и функциональной зрелости.
- определение грудной возраст, физиологические особенности роста и развития органов и систем;
- цель и сроки первого патронажа новорожденного.
- основные дизэмбриогенетические стигмы.

Студент должен уметь:

- проводить и трактовать оценку новорожденного по шкале Апгар;
- проводить первый патронаж новорожденного;
- дать рекомендации по уходу за новорожденным;
- дать рекомендации по диспансерному наблюдению новорожденного, объяснить родителям ребенка (законным представителям) необходимость, цели и сроки диспансерного наблюдения.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности



ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Срок появления физиологической желтухи:
 - 1) 2-3 часа после родов
 - 2) 6-8 часов после родов
 - 3) 2-3 день после родов
 - 4) 5-6 дней после родов

2. Основная причина опрелости у новорожденного на 4 день жизни будет:
 - 1) перегревание
 - 2) переходный стул
 - 3) охлаждение ребенка
 - 4) активное сосание ребенка

3. Показатели длины тела, массы, окружности грудной клетки называются:
 - 1) фактическими
 - 2) долженствующими
 - 3) антропометрическими
 - 4) второстепенными

4. Тонус каких мышц преобладает у новорожденных:
 - 1) разгибательных
 - 2) сгибательных

5. Длина головы доношенного новорожденного ребенка составляет:
 - 1) 1/3 роста
 - 2) 1/4 роста
 - 3) 1/5 роста
 - 4) 1/6 роста

6. Размеры большого родничка у новорожденного:
 - 1) 1x1 см кв.
 - 2) 2 x 1-1,5 см кв.



3) 2x2,5 см кв.

4) 3 x 3-2,5 см кв.

7. Половой криз новорожденных включает:

- 1) нагрубание молочных желез
- 2) мочекислый инфаркт
- 3) отек мошонки у мальчиков
- 4) транзиторную протеинурию

8. Переношенный ребенок имеет срок гестации:

- 1) 38 недель
- 2) 40 недель
- 3) 41 неделю
- 4) больше 42 недель

9. Меконий выделяется у новорожденного:

- 1) впервые 1-2 дня
- 2) в течение первой недели
- 3) до 2-х недель жизни
- 4) в течение первого месяца жизни

10. Глаза новорожденному ребенку промывают:

- 1) борным спиртом - 3% р-р
- 2) фурацилином 1:5000
- 3) перекисью водорода - 2% р-р
- 4) альбуцидом - 30% р-р

11. Длина головы недоношенного ребенка составляет:

1. 1/4 от роста
2. 1/3 от роста
3. 1/2 от рост

12. Число дыханий у новорожденного ребенка:

- 1) 20-25 в 1 минуту
- 2) 30-40 в 1 минуту
- 3) 40-60 в 1 минуту
- 4) 60-80 в 1 минуту

13. У новорожденных дыхание

- 1) поверхностное
- 2) глубокое

14. Срок гестации доношенного ребенка составляет:

- 1) 30-42 недели
- 2) 35-37 недель
- 3) 28-38 недель
- 4) 38-42 недели

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 22 -</p>
--	---	---	---------------

15. Пуповинный остаток у новорожденного отпадает на:

- 1) 2-3 день
- 2) 4-5 день
- 3) 5-9 день
- 4) 10 день

16. Физиологическая эритема у новорожденного держится:

- 1) до 2-3 суток
- 2) до 7-8 суток
- 3) до 10-12 суток
- 4) до 2-х недель

17. Физиологическая убыль веса составляет у новорожденного:

- 1) 20-25% веса
- 2) 10-15% веса
- 3) 6-8% веса
- 4) меньше 1% веса

18. Мочекислый инфаркт возникает у новорожденных на:

- 1) 3-4 день жизни
- 2) 7-10 день жизни
- 3) 3-ей неделе жизни
- 4) через месяц после рождении

19. Причины мочекислого инфаркта:

- 1) увеличение количества мочи
- 2) выделение небольшого количества мочи
- 3) малое содержание солей и мочевой кислоты в моче
- 4) большое содержание солей и мочевой кислоты в моче

20. Период новорожденности это:

- 1) первые 28 дней жизни
- 2) первые 29 дней жизни
- 3) первые 30 дней жизни
- 4) первые 7 дней жизни

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Новорожденная девочка поступила под наблюдение участкового педиатра в возрасте 7 дней.

Ребенок от 2 беременности (первая закончилась выкидышем). Матери 22 года, студентка, страдает бронхиальной астмой. Во время беременности постоянно пользовалась тайледом, вентолином. 2 раза переболела ОРВИ. Во время настоящей беременности в квартире был ремонт, беременная находилась дома. У родственников по линии отца и матери различные аллергические заболевания.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 23 -</p>
--	---	---	---------------


Роды срочные, путем кесарева сечения, оценка по шкале Апгар - 6/8 баллов. Закричала не сразу. Масса тела 2800 г, длина – 50 см. К груди приложена на 2-е сутки, сосала вяло по 30 - 40 минут, срыгивала.

При осмотре: ребенок на естественном вскармливании. Сосет вяло, с перерывами, отмечаются не обильные срыгивания. Интервалы между кормлениями выдерживает. Девочка достаточно активна, физиологические рефлексы живые, мышечный гипертонус. Кожа и слизистые оболочки чистые. Пупочная ранка чистая, сухая. Большой родничок 3х3 см, не выбухает. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка не пальпируется. Стул 5 раз в день, желтый, кашицеобразный.

1. Какое влияние на плод оказывает вентолин?
2. Тактика ведения ребенка.
3. Какие физиологические параметры оцениваются у новорожденного по шкале Апгар и что в сумме они позволяют определить?

Контрольные вопросы.

1. Ранний неонатальный период. Транзиторные пограничные состояния новорожденного: физиологическая убыль массы тела, желтуха, эритема и др.
2. Особенности возрастной патологии в период раннего неонатального развития ребенка.
3. Формирование здоровья детей. Постнатальный комплекс.
4. Неонатальный скрининг новорожденного.
5. Период новорожденности как период адаптации к внеутробным условиям существования. Понятие о доношенности и функциональной зрелости.
6. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
7. Грудной возраст: определение. Физиологические особенности роста и развития органов и систем.
8. Цель и сроки первого патронажа новорожденного.
9. Основные дизэмбриогенетические стигмы.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 24 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Режим дня ребенка.

Стандартизованные режимы.

Актуальность темы. Рационально построенный и организованный режим дня - ведущий фактор, обеспечивающий гармоничное физическое и психическое развитие детей и подростков, оптимальный уровень работоспособности, предупреждающий развитие переутомления и повышающий общую сопротивляемость организма.

Цель занятия: Изучить гигиенические факторы, определение режима дня, показания к переходу на следующий возрастной режим, аспекты воспитания детей раннего возраста; научиться составлять режим дня для детей разных возрастных групп.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Гигиенические факторы. Режим дня, определение.
2. Режим дня детей разных возрастных групп.
3. Показания к переходу на следующий возрастной режим.
4. Аспекты в воспитании детей раннего возраста.

Задачи занятия:

1. Изучить гигиенические факторы, определение режима дня.
2. Научиться составлять режим дня для детей разных возрастных групп.
3. Изучить показания к переходу на следующий возрастной режим.
4. Изучить аспекты воспитания детей раннего возраста.


Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	15 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- определение режима;
- значение режима дня в жизни ребенка;
- гигиенические факторы, определяющие режим дня;
- этапы формирования режима;
- режим дня детей разных возрастных групп;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 25 -</p>
--	---	---	---------------

- отличительные особенности режима дня для физически ослабленных детей;
- показания к переходу на следующий возрастной режим;
- правила режимных процессов;
- аспекты в воспитании детей раннего возраста;
- наиболее частые причины нарушения режима;
- понятие суточного режима, бюджетного времени.

Студент должен уметь:

- составлять режим дня для детей разных возрастных групп;
- давать рекомендации родителям ребенка по переходу на следующий возрастной режим;
- разъяснять родителям ребенка основные правила режимных процессов.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Ребенку в возрасте 8 месяцев необходимо спать:
 - 1) 15,5-16,5 ч/сут
 - 2) 14 ч/сут
 - 3) 17-18 ч/сут

2. Дневной сон ребенка в возрасте 1 год 2 месяца должен составлять:
 - 1) 2 сна по 1 ч
 - 2) 2 сна по 2 ч и 1,5 ч соответственно
 - 3) один трехчасовой сон
 - 4) 3 сна по 2 ч

3. Отличие режима дня физически ослабленных детей состоит в:
 - 1) сокращении периода бодрствования и увеличении времени для отдыха и сна



2) Сокращении времени отдыха и сна и увеличении времени бодрствования

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

4. На следующий возрастной режим ребенка переводят, учитывая:

- 1) возраст ребенка
- 2) беспокойство после кормления
- 3) активность вплоть до конца бодрствования
- 4) занятость родителей
- 5) отказ от дневного сна

5. Укажите все основные правила режимных процессов:

- 1) требования к ребенку, методики проведения режимных процессов и единство методических приемов должны оставаться постоянными
- 2) завершают игру или другую интересную для ребенка деятельность постепенно, используя мотивацию и речевую установку на новое действие.
- 3) предложения ребенку идти спать, есть и так далее должны совпадать с его потребностями
- 4) создать условия, исключаящие неприятные ощущения ребенка.
- 5) при проведении режимных процессов придерживаются принципа спонтанности

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

6. Что влияет на продолжительность сна ребенка в первую очередь?

- 1) режим дня, принятый в семье
- 2) биоритмы ребенка и его темперамент
- 3) физическая активность в течении дня

7. Как избежать физического переутомления ребенка к концу дня?

- 1) ограничивать его физическую активность
- 2) позволять больше спать днем
- 3) разумно чередовать подвижные и спокойные игры

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1


На приеме в поликлинике мама с ребенком. Мальчику 1 год 6 месяцев. Мама предъявляет жалобы на медленное засыпание ребенка, активность ребенка вплоть до конца бодрствования, плаксивость.

Из анамнеза: ребенок спит 2 раза в день по 1-1,5 ч, в последнее время режим соблюдать не удается.

Объективно: вес ребенка 11 300 г, рост 82 см. На осмотр реагирует спокойно, кожные покровы чистые, физиологичной окраски, тургор тканей не изменен, в легких дыхание пуэрильное, со стороны сердечно сосудистой системы отклонений нет. Физиологические отправления в норме.

1. Что нарушено в состоянии ребенка.
2. Дайте рекомендации родителям ребенка.
3. Составьте режим дня.

Контрольные вопросы.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 27 -</p>
--	---	---	---------------

1. Гигиенические факторы. Режим дня, определение.
2. Режим дня детей разных возрастных групп.
3. Показания к переходу на следующий возрастной режим.
4. Правила режимных моментов.
5. Особенности режима детей дошкольного возраста.
6. Аспекты в воспитании детей раннего возраста.



Методические рекомендации для студентов к теме: Режим дня ребенка. Сон.

Бодрствование. Особенности режима дня школьников.

Актуальность темы. Правильная организация режима жизни детей — необходимое условие для нормального развития нервной системы. С учетом возрастных особенностей ребенка режим должен предусматривать наличие всех элементов жизнедеятельности ребенка (сон, прогулка, занятия и пр.), дисциплинирующих и способствующих нормальному физическому развитию.

Цель занятия: изучить правильное соблюдение режимов сна и питания, двигательной активности и отдыха, определение сна, функции и фазы сна, определение понятия «бодрствование», чередование видов бодрствования в течение дня для различных возрастных групп, особенности режима дня школьников; научиться давать рекомендации по засыпанию ребенка, по выбору времени для учебных занятий с ребенком и продолжительности этих занятий.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Соблюдение режимов сна и питания, двигательной активности и отдыха.
2. Сон. Функции и фазы сна.
3. Рекомендации по засыпанию ребенка
4. Определение понятия «бодрствование». Чередование видов бодрствования в течении дня для различных возрастных групп.
5. Время для учебных занятий с ребенком.
6. Особенности режима дня школьников.
7. Организация занятий с детьми раннего возраста и подбор игрушек.

Задачи занятия:

1. Изучить правильное соблюдение режимов сна и питания, двигательной активности и отдыха.
2. Изучить определение сна, функции и фазы сна.
3. Научиться давать рекомендации по засыпанию ребенка.
4. Изучить определение понятия «бодрствование», чередование видов бодрствования в течение дня для различных возрастных групп.
5. Научиться давать рекомендации родителям по выбору времени для учебных занятий с ребенком и продолжительности этих занятий.
6. Изучить особенности режима дня школьников.
7. Научиться организовывать занятия с детьми раннего возраста и подбирать игрушки.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	15 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 29 -</p>
--	---	---	---------------

4.	Составление режима дня для детей различных возрастных групп с указанием вида бодрствования (выбор занятия)	20 минут	
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- правила соблюдения режимов сна и питания, двигательной активности и отдыха.
- определение понятия «сон». Функции и фазы сна.
- определение понятия «бодрствование».
- правила чередование видов бодрствования в течении дня для различных возрастных групп
- значение режима дня в жизни ребенка (сон, бодрствование, режим кормления)
- особенности режима дня школьников.

Студент должен уметь:

- давать рекомендации по засыпанию ребенка
- давать рекомендации родителям по выбору времени для учебных занятий с ребенком и продолжительности этих занятий
- составлять режим дня, бодрствования, сна детей различного возраста
- проводить занятия с детьми раннего возраста
- правильно подбирать игрушки для детей

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:



1. На длительность бодрствования влияют:
 - 1) объем потока информации, количество впечатлений, активная деятельность ребенка
 - 2) предел работоспособности нервной системы (степень зрелости мозга), который определяется возрастом
 - 3) качество сна (так, качество сна новорожденного не дает основы для длительного бодрствования)

2. Потребность во сне определяется:
 - 1) слабостью нервной системы
 - 2) индивидуальными и конституциональными особенностями ребенка
 - 3) уровнем здоровья
 - 4) качеством сна

3. Длительность учебных занятий для ребенка в 4-5 лет должна составлять
 - 1) 8-10 минут
 - 2) 15 минут
 - 3) 25 минут
 - 4) 30 минут
 - 5) 20 минут


4. Длительность учебных занятий для ребенка в 1,5-3 года должна составлять
 - 1) 8-10 минут
 - 2) 15 минут
 - 3) 25 минут
 - 4) 30 минут
 - 5) 20 минут

5. Критерием крепости сна служит
 - 1) количество движений разными частями туловища
 - 2) продолжительность сна
 - 3) длительность засыпания
 - 4) реакция на раздражители

- УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

6. Функции сна:
 - 1) отдых, полное функциональное восстановление всех систем организма;
 - 2) переработка и хранение информации (медленный сон облегчает закрепление изученного материала, быстрый сон реализует подсознательные модели ожидаемых событий);
 - 3) приспособление организма к изменению освещенности («день-ночь»);
 - 4) восстановление иммунитета путем активизации Т-лимфоцитов, направленных на борьбу с вирусными заболеваниями.


7. До какого возраста сохраняется последовательность режимных моментов – сон-кормление-бодрствование-сон?
 - 1) 6-7 месяцев
 - 2) 9-10 месяцев
 - 3) 2-3 года

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 31 -</p>
--	---	---	---------------

4) 4-5 лет

Контрольные вопросы.

1. Соблюдение режимов сна и питания, двигательной активности и отдыха.
2. Сон. Функции и фазы сна.
3. Рекомендации по засыпанию ребенка
4. Определение понятия «бодрствование». Чередование видов бодрствования в течении дня для различных возрастных групп.
5. Время для учебных занятий с ребенком, длительность учебных занятий для детей различных возрастных групп.
6. Особенности режима дня школьников.
7. Организация занятий с детьми раннего возраста и подбор игрушек.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 32 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Физическое воспитание детей и подростков. Физическая культура. Гимнастика и аэробные виды нагрузок.

Актуальность темы. Физическое воспитание – это единство цели, задач, средств, форм и методов работы, направленных на укрепление здоровья и всестороннее физическое развитие детей. Здоровье, полученное в дошкольном возрасте, является фундаментом общего развития человека, всесторонней двигательной подготовленности и гармоничного физического развития.

Цель занятия: изучить оптимальную суточную двигательную активность, влияние двигательной активности на правильный рост и развитие детского организма, формы, методы и средства физического воспитания детей разного возраста, виды аэробных нагрузок, правила проведения дыхательной гимнастики; научиться определять группу физической культуры ребенка, назначать гимнастику, подбирать гимнастические комплексы упражнений соответственно возрасту ребенка.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Оптимальная суточная двигательная активность как основа здорового образа жизни. Влияние двигательной активности на правильный рост и развитие детского организма.
2. Формы, методы и средства физического воспитания детей разного возраста. Пропаганда физической культуры и спорта среди различных групп детского населения с учетом возрастных особенностей, состояния здоровья, уровня физической подготовленности, склонности к тому или иному виду спорта.
3. Дыхание и дыхательная гимнастика.
4. Группы физической культуры.
5. Противопоказания к занятию тем или иным видом спорта в основной группе физической культуры.
6. Гимнастика, гимнастические комплексы упражнений
7. Аэробные виды нагрузок.

Задачи занятия:

1. Изучить оптимальную суточную двигательную активность как основу здорового образа жизни, влияние двигательной активности на правильный рост и развитие детского организма.
2. Изучить формы, методы и средства физического воспитания детей разного возраста.
3. Изучить дыхательную гимнастику.
4. Научиться определять группу физической культуры ребенка.
5. Изучить противопоказания к занятию тем или иным видом спорта в основной группе физической культуры.
6. Научиться назначать гимнастику, подбирать гимнастические комплексы упражнений соответственно возрасту ребенка.
7. Изучить аэробные виды нагрузок.

Структура занятия:

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 33 -</p>
--	---	---	---------------

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	15 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
4.	Определение группы физической культуры, противопоказаний к занятию тем или иным видом спорта в основной группе физической культуры.	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- значения понятий «физическая культура» и «физическое воспитание» ребенка
- концепции основоположников физического воспитания
- цели, условия и средства физического воспитания
- особенности и оздоровительные эффекты аэробных видов нагрузок
- группы физической культуры
- противопоказания к занятию тем или иным видом спорта в основной группе физической культуры
- гимнастические комплексы упражнений для различных возрастных групп

Студент должен уметь:

- учить ребенка правильному дыханию и проводить дыхательные упражнения
- назначать и проводить гимнастические комплексы к детям раннего возраста.
- подбирать для детей рациональную мебель, одежду, обувь

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний



ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

1. Различают следующие виды гимнастических упражнений:
 - 1) активные
 - 2) рефлексорные
 - 3) пассивные
 - 4) вестибулярные

2. Требования, предъявляемые к комплексу упражнений:
 - 1) комплекс следует составить по принципу «от простого к сложному»
 - 2) одно и то же упражнение нужно повторять с постепенным увеличением нагрузки
 - 3) необходимо постепенно увеличивать время нагрузки
 - 4) нельзя допускать переутомления ребенка и появления отрицательных эмоций

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

3. В подготовительной группе физической культуры занимаются дети
 - 1) дети без или с незначительными отклонениями в состоянии здоровья и ФР, без или с некоторыми функциональными и морфологическими нарушениями, хорошей или сниженной резистентностью
 - 2) практически здоровые дети с недостаточным ФР или с хроническими заболеваниями в стадии стойкой клинколабораторной ремиссии не менее 3-5 лет
 - 3) дети с отчетливыми отклонениями в ФР и состоянии здоровья (хроническими заболеваниями, ВПР)

4. Дыхательные упражнения необходимы детям:
 - 1) часто страдающим заболеваниями ВДП, бронхитами
 - 2) выздоравливающим после пневмонии
 - 3) болеющим бронхиальной астмой
 - 4) все вышеперечисленные варианты верны

5. Детям из подготовительной группы занятий физической культуры разрешаются занятия:
 - 1) в полном объеме по программе физического воспитания с использованием наращивающих здоровье технологий. Рекомендуются занятия определенным видом спорта в спортивных кружках и секциях с подготовкой и участием в соревнованиях
 - 2) при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований. Участие в соревнованиях разрешается лишь после дополнительного медицинского обследования
 - 3) занятия запрещаются, дети освобождаются от уроков физической культуры, и с ними проводятся обязательные занятия во внеурочное время 3 раза в неделю по 30 мин по специальным программам (здоровьекорректирующие и оздоровительные технологии)

6. Какой гимнастический комплекс используется для ребенка в возрасте 3-3,5 месяца?
 - 1) №3
 - 2) №2

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 35 -</p>
--	---	---	---------------

- 3) №1
- 4) №4

7. Гимнастикой с ребенком начинают заниматься
 - 1) с 5 лет
 - 2) с первых месяцев жизни
 - 3) со второго года жизни
 - 4) с 7 лет

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Девочка, 9 лет, с мамой на приеме у педиатра.

Из анамнеза известно, что девочка от 2 беременности, протекавшей с токсикозом. Мать работает на заводе в цехе, производящем краски на основе синтетических растворителей. Во время беременности неоднократно болела ОРВИ. Роды срочные, без особенностей. Естественное вскармливание до 2-х мес. Перенесенные заболевания: частые ОРВИ (5-7 раз), ветряная оспа, бронхит, пневмония. Около 2-х лет назад после перенесенного ОРВИ у ребенка появились симптомы интоксикации, дизурические расстройства. Обследовалась в местной больнице, выписана с диагнозом пиелонефрит. Рентгеноурологического обследования не проводилось. Рекомендована длительная, не менее 1 года, фитотерапия. С тех пор 2 раза отмечались рецидивы заболевания, по поводу которых получила терапии, на фоне которой симптомы быстро купировались. Последний рецидив заболевания 8 месяцев назад.

Анализ мочи: без патологии.

1. Определите группу физической культуры
2. Определите группу здоровья ребенка

Задача № 2

Мальчик С., 14 лет.

Из семейного анамнеза выяснено, что у деда по материнской линии язвенная болезнь желудка, у матери эрозивный гастрит.

Анамнез жизни: в возрасте 11 лет выставлен диагноз: Эрозивный гастрит. 2 р/год проходит стационарное обследование. Последнее обострение заболевания в возрасте 12,5 лет.


Объективно: самочувствие удовлетворительное. Подкожно-жировой слой истончен. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия, аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны приглушены, ритмичные. А/Д 110/60 мм.рт.ст на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный в эпигастрии и в области пупка. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общие анализы мочи и крови без патологии. Азотовыделительная функция не нарушена. Отклонений в белковом спектре крови, уровне липидов и сахара крови нет.


1. Определите группу физической культуры
2. Определите группу здоровья ребенка

Контрольные вопросы.

1. Оптимальная суточная двигательная активность как основа здорового образа жизни.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 36 -</p>
--	---	---	---------------

2. Влияние двигательной активности на правильный рост и развитие детского организма.
3. Формы, методы и средства физического воспитания детей разного возраста.
4. Пропаганда физической культуры и спорта среди различных групп детского населения с учетом возрастных особенностей, состояния здоровья, уровня физической подготовленности, склонности к тому или иному виду спорта.
5. Дыхание и дыхательная гимнастика.
6. Группы физической культуры.
7. Гимнастика, гимнастические комплексы упражнений
8. Аэробные виды нагрузок.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 37 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Физическое воспитание детей и подростков. Профилактика нарушений осанки, плоскостопия, близорукости.

Массаж. Плавание. Закаливание.

Актуальность темы. Возросшие за последние годы требования школьной программы, изменившиеся условия жизни способствуют гипокинезии – пониженной двигательной активности. Гипокинезия приводит к слабости мышц, связок, костного аппарата, плохому физическому развитию, нарушению функций нервной системы. Единственно верный путь противодействия этому влиянию – правильная организация физического воспитания с раннего детства.

Цель занятия: Изучить правила обучения плаванию детей раннего возраста, виды и приемы закаливания, виды массажа, общие правила проведения, роль врача педиатра в формировании соматического здоровья детей и подростков; научиться проводить профилактику нарушений осанки, плоскостопия, близорукости, давать рекомендации по соблюдению условий для оптимального функционирования органов зрения, проводить профилактику компьютерного зрительного синдрома, давать общие гигиенические рекомендации при работе за компьютером.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Обучение плаванию детей раннего возраста.
2. Профилактика нарушений осанки, плоскостопия, близорукости.
3. Закаливание. Виды закаливания. Солнечные, воздушные ванны, правила поведения до, во время и после проведения процедур. Противопоказания.
4. Массаж, виды массажа, общие правила проведения.
5. Ритмическая гимнастика, физкультурные паузы (физкультурные минутки) во время учебных занятий, занятий на компьютере.
6. Условия для оптимального функционирования органов зрения. Профилактика компьютерного зрительного синдрома. Общие гигиенические рекомендации при работе за компьютером.
7. Роль врача педиатра в формировании соматического здоровья детей и подростков.

Задачи занятия:

1. Изучить правила обучения плаванию детей раннего возраста.
2. Научиться проводить профилактику нарушений осанки, плоскостопия, близорукости.
3. Изучить виды и приемы закаливания, противопоказания к закаливанию.
4. Изучить понятие массаж, виды массажа, общие правила проведения.
5. Изучить роль и проведение ритмической гимнастики, физкультурных пауз (физкультурные минутки) во время учебных занятий, занятий на компьютере.
6. Научиться давать рекомендации по соблюдению условий для оптимального функционирования органов зрения. Научиться проводить профилактику компьютерного зрительного синдрома, давать общие гигиенические рекомендации при работе за компьютером.
7. Изучить роль врача педиатра в формировании соматического здоровья детей и подростков.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 38 -</p>
--	---	---	---------------

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	15 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
4.	Демонстрация видеоматериалов по теме занятия	20 минут	Компьютер, проектор, экран
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- определение понятий «осанка», «плоскостопие»
- упражнения по профилактике нарушений осанки
- упражнения по профилактике плоскостопия
- правила обучения плаванию детей раннего возраста
- виды и приемы закаливания
- виды массажа, общие правила проведения
- роль врача педиатра в формировании соматического здоровья детей и подростков

Студент должен уметь:

- проводить гимнастику, массаж; купать ребенка раннего возраста
- выполнять упражнения по предупреждению плоскостопия, проводить гимнастику для глаз
- проводить профилактику нарушений осанки, плоскостопия, близорукости
- давать рекомендации по соблюдению условий для оптимального функционирования органов зрения
- проводить профилактику компьютерного зрительного синдрома
- давать общие гигиенические рекомендации при работе за компьютером.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания



ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Боковые искривления позвоночника называются
- 1) Сколиозом
 - 2) Круглой спиной
 - 3) Сутулостью

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

2. К плоскостопию может привести:
- 1) неправильная обувь
 - 2) неправильное питание
 - 3) подъем тяжестей
 - 4) неправильный режим дня
3. Противопоказания к проведению массажа:
- 1) воспалительные кожные заболевания
 - 2) угревая сыпь
 - 3) врожденные пороки сердца
 - 4) инфекционные заболевания

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

4. Поглаживание - это прием, когда рука массажиста:
- 1) хорошо смещает кожу
 - 2) растягивает кожу
 - 3) скользит по коже, не смещая ее
5. Плоскостное глубокое поглаживание используется для:
- 1) воздействия на рецепторы дермы
 - 2) воздействия на рецепторы мышц
 - 3) воздействия на рецепторы сосудов
6. С какого возраста начинают массаж здорового ребенка 1-го года жизни:
- 1) с рождения
 - 2) с 1,5 месяцев
 - 3) с 6 месяцев
7. С какого возраста можно начинать обучение плаванию ребенка:
- 1) с 1 года
 - 2) с 2-х месяцев
 - 3) с 3-х недельного возраста
 - 4) с 6 месяцев



8. Первый этап непосредственного закаливания водой следует начинать с:

- 1) умывания
- 2) обтирания
- 3) обливания

9. Температура воздуха при проведении воздушной ванны у ребенка 1 года должна быть:

- 1) 20 град.
- 2) 24-26 град.
- 3) 18 град.
- 4) 40 град.

10. Какие солнечные лучи можно применять для закаливания детей грудного возраста:

- 1) прямые
- 2) рассеянные
- 3) отраженные

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

11. При проведении массажа детям 1 года жизни не могут быть использованы следующие приемы:

- 1) поглаживание
- 2) вибрация
- 3) растирание
- 4) разминание
- 5) поколачивание

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мальчик 1 год 2 месяца. Мама обратилась к педиатру с жалобой на то, что ребенок «не правильно ходит». Ребенок от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина 50 см. Закричала сразу, к груди приложена на первые сутки, выписана из роддома на 6-е сутки. Период новорожденности протекал без особенностей.

Семейный анамнез: у матери – пищевая аллергия, отец практически здоров.


Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы умеренной влажности, физиологичной окраски. Нервно-психическое развитие соответствует возрасту. При осмотре опорно-двигательной системы отмечена плоско-вальгусная установка стоп. Со стороны других органов и систем отклонений не выявлено.

1. Дайте рекомендации по устранению плоско-вальгусной установки стоп.
2. Дайте рекомендации по профилактике плоскостопия.

Задача № 2


Девочка 8 лет на приеме у педиатра с мамой, направлены офтальмологом с диагнозом: Спазм аккомодации. Проведен курс реабилитационных мероприятий. Девочка учится во втором классе, в последнее время отмечают большие нагрузки в школе, отмечает зрительную усталость после уроков по информатике.

1. Дайте рекомендации по профилактике близорукости.
2. Дайте рекомендации по профилактике компьютерного зрительного синдрома.
3. Разработайте зрительную гимнастику.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 41 -</p>
--	---	---	---------------

Контрольные вопросы.

1. Определение понятий «осанка», «плоскостопие».
2. Правила обучения плаванию детей раннего возраста.
3. Виды и приемы закаливания.
4. Профилактика нарушений осанки, плоскостопия, близорукости.
5. Закаливание. Солнечные, воздушные ванны, правила поведения до, во время и после проведения процедур. Противопоказания.
6. Массаж, виды массажа, общие правила проведения.
7. Ритмическая гимнастика, физкультурные паузы (физкультурные минутки) во время учебных занятий, занятий на компьютере.
8. Условия для оптимального функционирования органов зрения.
9. Профилактика компьютерного зрительного синдрома. Общие гигиенические рекомендации при работе за компьютером.
10. Роль врача педиатра в формировании соматического здоровья детей и подростков.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 42 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Контроль физического развития детей.

Актуальность темы. Физическое развитие ребенка - один из важнейших признаков здоровья, условная мера физической дееспособности организма, определяющая запас его жизненных сил, потенциальной физической энергии. Оно характеризуется комплексом морфофункциональных признаков, в первую очередь соотношением размеров тела (длины, массы тела, окружности грудной клетки, головы). Уровень физического развития детей и его темпы зависят от множества факторов, на большинство из них можно повлиять, своевременно проводя профилактические мероприятия.

Цель занятия: изучить факторы, определяющие физическое развитие плода, регулирующие и определяющие физическое развитие ребенка, закономерности изменения и расчёт долженствующих антропометрических показателей у детей в возрастном аспекте, технику антропометрических измерений, факторы, определяющие тип телосложения; научиться оценивать физиологическую убыль массы тела новорожденного после рождения и рассчитывать долженствующие антропометрические показатели.


Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Законы роста детей.
2. Влияние гормонов щитовидной железы на развитие в разные возрастные периоды.
3. Возрастные зависимости влияния на рост детского организма гормонов гипофиза.
4. Значение влияния инсулина, соматидинов, половых гормонов на рост в разные периоды развития детского организма.
5. Факторы, определяющие физическое развитие (генетические, экзогенные и др.).
6. Методики оценки гестационного периода развития ребенка.
7. Факторы, определяющие первоначальную массу и длину новорожденного.
8. Факторы, регулирующие и определяющие развитие плода.
9. Роль маточного кровотока и плацентарной перфузии в развитии плода.
10. Масса тела при рождении. Физиологическая убыль массы тела новорожденного после рождения, причины ее вызывающие, сроки восстановления массы тела.
11. Закономерности изменения и расчёт долженствующих антропометрических показателей у детей в возрастном аспекте.
12. Техника антропометрических измерений.
13. Понятие о биологической зрелости. Изменение пропорций тела в возрастном аспекте.
14. Вариабельность физического развития: задержка внутриутробного развития, постнатальная гипотрофия, гипостатура, понятие об акселерации и децелерации.
15. Понятие об паратрофии, гипотрофии.
16. Изменение телосложения в процессе роста и развития ребенка. Факторы, определяющие тип телосложения.
17. Периоды скелетного вытяжения у девочек и мальчиков.

Задачи занятия:

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 43 -</p>
--	---	---	---------------

1. Изучить законы роста детей.
2. Изучить влияние гормонов щитовидной железы на развитие в разные возрастные периоды.
3. Изучить возрастные зависимости влияния на рост детского организма гормонов гипофиза.
4. Изучить значение влияния инсулина, соматидинов, половых гормонов на рост в разные периоды развития детского организма.
5. Изучить факторы, определяющие физическое развитие (генетические, экзогенные и др.).
6. Изучить методики оценки гестационного периода развития ребенка.
7. Изучить факторы, определяющие первоначальную массу и длину новорожденного.
8. Изучить факторы, регулирующие и определяющие развитие плода.
9. Изучить роль маточного кровотока и плацентарной перфузии в развитие плода.
10. Изучить массу тела детей при рождении в зависимости от доношенности новорожденного. Изучить физиологическую убыль массы тела новорожденного после рождения, причины ее вызывающие, сроки восстановления массы тела.
11. Изучить закономерности изменения и способы расчёта должноствующих антропометрических показателей у детей в возрастном аспекте.
12. Изучить технику антропометрических измерений.
13. Изучить понятие о биологической зрелости и изменение пропорций тела в возрастном аспекте.
14. Изучить вариабельность физического развития: задержка внутриутробного развития, постнатальная гипотрофия, гипостатура, понятие об акселерации и децелерации.
15. Изучить понятия об паратрофии, гипотрофии.
16. Изучить изменение телосложения в процессе роста и развития ребенка и факторы, определяющие тип телосложения.
17. Изучить периоды скелетного вытяжения у девочек и мальчиков.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	20 минут	Тесты
3.	Курация пациентов и отработка практических навыков (сбор анамнеза, проведение антропометрии)	20 минут	
4.	Клинический разбор больных с преподавателем (демонстрация больного с клиническим осмотром)	20 минут	
5.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
6.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
7.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- законы роста детей;
- влияние гормонов щитовидной железы на развитие в разные возрастные периоды;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 44 -</p>
--	---	---	---------------

- возрастные зависимости влияния на рост детского организма гормонов гипофиза;
- значение влияния инсулина, соматидинов, половых гормонов на рост в разные периоды развития детского организма;
- факторы, определяющие физическое развитие (генетические, экзогенные и др.);
- методики оценки гестационного периода развития ребенка;
- факторы, определяющие первоначальную массу и длину новорожденного;
- факторы, регулирующие и определяющие развитие плода;
- роль маточного кровотока и плацентарной перфузии в развитие плода;
- массу тела ребенка при рождении;
- физиологическую убыль массы тела новорожденного после рождения, причины ее вызывающие, сроки восстановления массы тела;
- закономерности изменения и расчёт должствующих антропометрических показателей у детей в возрастном аспекте;
- технику антропометрических измерений;
- понятие о биологической зрелости. Изменение пропорций тела в возрастном аспекте;
- вариабельность физического развития: задержка внутриутробного развития, постнатальная гипотрофия, гипостатура, понятие об акселерации и децелерации;
- понятие об паратрофии, гипотрофии;
- изменение телосложения в процессе роста и развития ребенка;
- факторы, определяющие тип телосложения;
- периоды скелетного вытяжения у девочек и мальчиков.

Студент должен уметь:

- собрать и оценить генеалогический анамнез, анамнез жизни и болезни ребенка
- оценивать физиологическую убыль массы тела новорожденного после рождения;
- рассчитывать должствующие антропометрические показатели.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

Схема ориентировочной деятельности студентов при курации больных:

№ п/п	Этапы деятельности	Средства деятельности	Критерии самоконтроля
1.	Установление психологического	Соблюдение норм деонтологии, внимание, доброжелательность	Адекватная реакция ребёнка на осмотр, доброжелательность



	контакта с ребёнком и его родственниками	добросовестность, и тщательность при сборе анамнеза	ухаживающего родственника при беседе со студентами
2.	Сбор анамнеза болезни, жизни, генеалогического, лекарственного, аллергологического и эпидемиологического анамнеза	Беседа с родственниками, беседа с ребенком (старшего возраста), анализ родословной	Выявление жалоб больного, факторов, отягощающих развитие ребенка в пери- и постнатальном периодах, неблагоприятный преморбидный фон принадлежность ребёнка к организованным коллективам, неблагополучная эпидемиологическая обстановка по ОРИ
3.	Объективный осмотр	Осмотр, проведение антропометрии	Правильное проведение измерений длины тела, массы, окружности головы и грудной клетки

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Физиологическая потеря массы тела у доношенных новорожденных характеризуется:

- 1) дефицитом массы не более 6% от исходной
- 2) восстановлением исходной массы тела к 14-м суткам жизни
- 3) развитием в первые 3 сут жизни
- 4) меньшей потерей массы при искусственном вскармливании

2. Окружность головы ребенка при рождении составила 35 см. В I год этот показатель предположительно будет равен:

- 1) 40 см
- 2) 42 см
- 3) 44 см
- 4) 46 см
- 5) 48 см

3. За первый год жизни рост здорового ребенка увеличивается в среднем на:

- 1) 15 см
- 2) 20 см
- 3) 25 см
- 4) 30 см
- 5) 35 см

4. Масса здорового 7-летнего ребенка в среднем составляет:

- 1) 15 кг
- 2) 20 кг
- 3) 25 кг
- 4) 31 кг

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 46 -</p>
--	---	---	---------------

5) 37 кг

5. 7-месячного ребенка принесли в поликлинику для проведения профилактических прививок. Его масса тела при рождении 3200 г. В настоящее время для ребенка оптимальной считается следующая масса тела:

- 1) 8500 г
- 2) 8000 г
- 3) 7000 г
- 4) 7500 г
- 5) 9000 г

6. Масса ребенка 25 кг, рост 123 см. Назовите примерный возраст ребенка.

- 1) 3 года
- 2) 4 года
- 3) 5 лет
- 4) 6 лет
- 5) 7 лет

7. Масса ребенка в год составляет:

- 1) 15 кг
- 2) 8 кг
- 3) 10 кг
- 4) 12 кг

8. Измерение массы и длины тела ребенку до 1 года проводится:

- 1) 2 раза в месяц;
- 2) 3 раза в год;
- 3) 1 раз в 3 месяца;
- 4) 1 раз в месяц.

9. Показатели длины тела, массы, окружности грудной клетки называются:

- 1) фактическими;
- 2) долженствующими;
- 3) антропометрическими;
- 4) второстепенными.

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

10. К закономерностям роста и развития организма детей относятся

- 1) гетерохронность
- 2) половой диморфизм
- 3) акселерация роста и развития
- 4) неравномерность темпа роста и развития
- 5) увеличение удельных энергозатрат организма
- 6) биологическая надежность функциональных систем в целом
- 7) обусловленность роста и развития наследственностью и средовыми факторами

11. К факторам окружающей среды и условиям жизнедеятельности детей и подростков, влияющим на их рост и развитие, относятся:

- 1) питание

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 47 -</p>
--	---	---	---------------

- 2) состав питьевой воды
- 3) социальные условия жизни
- 4) состояние атмосферного воздуха

12. Основные причины, объясняющие причины акселерации (по Ю.П. Лисицину):

- 1) Генетические
- 2) Физиологические
- 3) теории комплекса факторов условий жизни
- 4) влияние отдельных факторов условий жизни
- 5) физико- химические


УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

13. Биологический возраст это

- 1) период от зачатия до момента обследования
- 2) период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования
- 3) совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития

Контрольные вопросы.

1. Законы роста детей.
2. Влияние гормонов щитовидной железы на развитие в разные возрастные периоды.
3. Возрастные зависимости влияния на рост детского организма гормонов гипофиза.
4. Значение влияния инсулина, соматидинов, половых гормонов на рост в разные периоды развития детского организма.
5. Факторы, определяющие физическое развитие (генетические, экзогенные и др.).
6. Методики оценки гестационного периода развития ребенка.
7. Факторы, определяющие первоначальную массу и длину новорожденного.
8. Факторы, регулирующие и определяющие развитие плода.
9. Роль маточного кровотока и плацентарной перфузии в развитие плода.
10. Масса тела при рождении. Физиологическая убыль массы тела новорожденного после рождения, причины ее вызывающие, сроки восстановления массы тела.
11. Закономерности изменения и расчёт должноствующих антропометрических показателей у детей в возрастном аспекте.
12. Техника антропометрических измерений роста, массы тела, окружности головы и грудной клетки.
13. Понятие о биологической зрелости. Изменение пропорций тела в возрастном аспекте.
14. Вариабельность физического развития: задержка внутриутробного развития, постнатальная гипотрофия, гипостатура, понятие об акселерации и децелерации.
15. Закономерности изменений показателя окружности головы и грудной клетки у детей грудного возраста.
16. Понятие об паратрофии, гипотрофии.
17. Изменение телосложения в процессе роста и развития ребенка. Факторы, определяющие тип телосложения.
18. Закономерности нарастания массы тела в различном возрасте.
19. Периоды скелетного вытяжения у девочек и мальчиков.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 48 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Оценка физического развития детей.

Актуальность темы. Оценка физического развития – единственный положительный показатель здоровья растущего организма. Использование стандартов физического развития позволяет определить возрастные закономерности роста и развития, выявить влияние условий среды на формирование морфологического статуса ребенка и подростка, а также осуществить планирование оздоровительной работы и проводить оценку эффективности проведенных лечебно-профилактических мероприятий. Наблюдение за физическим развитием детей и подростков – неотъемлемая часть работы врача любого детского учреждения.

Цель занятия: изучить понятие физическое развитие и основные методы оценки длины и массы тела ребенка, индексы физического развития, показатели функционального состояния дыхательной системы у детей раннего возраста, научиться определять значение показателей гармоничности телосложения ребенка: индекс Чулицкой (упитанности), Эрисмана, гармоничное и дисгармоничное развитие ребенка; овладеть центильным методом оценки физического развития детей.

Место проведения: учебная комната


Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Физическое развитие: определение, основные методы оценки длины тела ребенка.
2. Основные методы оценки массы тела ребенка.
3. Понятие об индексах физического развития. Клиническое значение массо - ростового показателя.
4. Значение показателей гармоничности телосложения ребенка: индекс Чулицкой (упитанности), Эрисмана.
5. Методы исследования физического развития.
6. Центильный метод оценки физического развития детей, гармоничность развития.
7. Соматотип. Методика определения соматотипа.
8. Правила применения сигмальных таблиц рядов в оценке физического развития детей и подростков.
9. Гармоничное и дисгармоничное развитие ребенка, критерии.
10. Показатели функционального состояния дыхательной системы у детей раннего возраста.

Задачи занятия:

1. Изучить понятие физическое развитие и основные методы оценки длины и массы тела ребенка.
2. Изучить понятие об индексах физического развития. Клиническое значение массо - ростового показателя.
3. Научиться определять значение показателей гармоничности телосложения ребенка: индекс Чулицкой (упитанности), Эрисмана.
4. Изучить методы исследования физического развития.
5. Овладеть центильным методом оценки физического развития детей.
6. Изучить понятие соматотип. Научиться определять соматотип.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 49 -</p>
--	---	---	---------------

7. Изучить правила применения сигмальных таблиц рядов в оценке физического развития детей и подростков.
8. Научиться определять гармоничное и дисгармоничное развитие ребенка, изучить критерии.
9. Изучить показатели функционального состояния дыхательной системы у детей раннего возраста.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
4.	Решение ситуационных задач	25 минут	Ситуационные задачи Таблицы по теме занятия
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- понятие физическое развитие и основные методы оценки длины и массы тела ребенка;
- понятие об индексах физического развития. Клиническое значение массо - ростового показателя;
- методы исследования физического развития;
- понятие соматотип;
- показатели функционального состояния дыхательной системы у детей раннего возраста;
- правила применения сигмальных таблиц рядов в оценке физического развития детей и подростков.

Студент должен уметь:

- определять значение показателей гармоничности телосложения ребенка: индекс Чулицкой (упитанности), Эрисмана;
- центильным методом оценивать физического развития детей;
- определять гармоничное и дисгармоничное развитие ребенка;
- определять соматотип.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности



ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Отметьте, к какой группе здоровья относится ребенок. При врачебном осмотре Иванова И. с участием специалистов хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное. За год предшествовавший обследованию перенес ОРВИ, ветрянную оспу, коревую краснуху

- 1) 5 группе
- 2) 3 группе
- 3) 1 группе
- 4) 2 группе

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

2. Для оценки физического развития детей используют:

- 1) метод сигмальных отклонений
- 2) комплексный метод
- 3) ретроспективный метод
- 4) регрессионный метод
- 5) метод центилей

3. К физиометрическим показателям относятся

- 1) ЖЕЛ
- 2) рост сидя
- 3) становая сила
- 4) мышечная сила рук

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

4. Хронологический возраст:

- 1) период от зачатия до момента обследования
- 2) период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования, имеющий четкую возрастную границу
- 3) совокупность морфофункциональных особенностей организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

5. Соматоскопия включает:

- 1) оценку степени полового созревания
- 2) осмотр зубов и составление зубной формулы
- 3) определение степени жировотложения
- 4) оценку состояния кожных покровов
- 5) оценку состояния опорно-двигательного аппарата
- 6) окружность грудной клетки
- 7) оценку состояния слизистых оболочек глаз и полости рта



6. Физическое развитие оценивается:
- 1) по сопротивляемости организма неблагоприятным факторам среды
 - 2) по соматометрическим показателям
 - 3) по физиометрическим показателям
 - 4) по перенесенным заболеваниям
 - 5) по соматоскопическим показателям
7. Для оценки физического развития детей используют:
- 1) метод сигмальных отклонений
 - 2) ретроспективный метод
 - 3) комплексный метод
 - 4) регрессионный метод
 - 5) метод центилей

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Девочка 13 лет, имеет следующие показатели: рост – 154 см; масса тела – 46 кг; окружность грудной клетки – 73 см, жировая складка живота – 1 см, ЖЕЛ – 2500 мл; мышечная сила кисти – правой 26,5 кг, левой 22,0 кг; ЧСС – 83 уд/мин, АД 110/60 мм.рт.ст.

1. Оцените физическое развитие при помощи центильного метода.

Задача № 2

Мальчик 10 лет, рост 137,8 см, масса тела – 37,6 кг, окружность грудной клетки – 68,3 см.

1. Дайте гигиеническую оценку физического развития при помощи метода сигмальных отклонений.
2. Оцените гармоничность мальчика
3. Дайте рекомендации, если они требуются.

Задача № 3

Мальчик 10 лет : рост 140 см, вес 35 кг, окружность грудной клетки 67 см.

1. Оцените физическое развитие при помощи шкал регрессии.


Задача № 4

Девочка 13 лет, русская, рост 145 см, масса тела 40,5 кг, окружность грудной клетки 71 см, жировая складка живота – 1 см, ЖЕЛ – 2200 мл; мышечная сила кисти – правой 21 кг, левой 19 кг; чсс – 78 уд/мин, АД 92/55 мм.рт.ст.


1. Оцените физическое развитие центильным методом.
2. Дайте рекомендации.

Контрольные вопросы.

1. Физическое развитие: определение, основные методы оценки длины тела ребенка.
2. Физическое развитие: определение, основные методы оценки массы тела ребенка.
3. Понятие об индексах физического развития. Клиническое значение массо-ростового показателя.
4. Значение показателей гармоничности телосложения ребенка: индекс Чулицкой (упитанности), Эрисмана.
5. Методы исследования физического развития.
6. Центильный метод оценки физического развития детей, гармоничность развития.
7. Соматотип. Методика определения соматотипа.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 52 -</p>
--	---	---	---------------

8. Правила применения сигмальных таблиц рядов в оценке физического развития детей и подростков.
9. Гармоничное и дисгармоничное развитие ребенка, критерии.
10. Показатели функционального состояния дыхательной системы у детей раннего возраста.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 53 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Контроль нервно-психического развития детей.

Актуальность темы. Период раннего детства является одним из наиболее значимых в жизни ребенка. Быстрый темп развития определяет и высокую значимость раннимость организма. Систематический контроль за состоянием здоровья и развитием детей является первым этапом диспансеризации детского населения и осуществляется врачом-педиатром.

Цель занятия: изучить современные представления о нервно-психическом здоровье детей и подростков, критические периоды в нервно-психическом развитии ребенка, клинико-диагностическое значение стойких пожизненных автоматизмов, нервно-психическое развитие новорожденных и детей грудного возраста, классификацию и методику определения рефлексов, закономерности формирования двигательной деятельности ребенка; научиться определять стойкие пожизненные автоматизмы и транзиторные рудиментарные рефлексы у новорожденного.

Место проведения: учебная комната


Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Современные представления о нервно-психическом здоровье детей и подростков.
2. Критические периоды в нервно-психическом развитии ребенка.
3. Возрастные особенности состава ликвора.
4. Стойкие пожизненные автоматизмы и транзиторные рудиментарные рефлексы, определяемые у новорожденного. Их клинико-диагностическое значение.
5. Нервно-психическое развитие детей. Определение моторики и статики, условно-рефлекторной деятельности и речи.
6. Нервно-психическое развитие новорожденных и детей грудного возраста. Классификация и методика определения безусловных рефлексов.
7. Закономерности формирования двигательной деятельности ребенка.
8. Формирование эмоций и форм общения у ребенка первого года жизни.
9. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на втором году жизни ребенка.
10. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на третьем году жизни ребенка.

Задачи занятия:

1. Изучить современные представления о нервно-психическом здоровье детей и подростков.
2. Изучить критические периоды в нервно-психическом развитии ребенка.
3. Научиться определять стойкие пожизненные автоматизмы и транзиторные рудиментарные рефлексы у новорожденного.
4. Изучить клинико-диагностическое значение стойких пожизненных автоматизмов.
5. Изучить нервно-психическое развитие новорожденных и детей грудного возраста.
6. Изучить классификацию и методику определения безусловных рефлексов.
7. Изучить закономерности формирования двигательной деятельности ребенка.
8. Изучить формирование эмоций и форм общения у ребенка первого года жизни.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 54 -</p>
--	---	---	---------------

9. Изучить развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на втором году жизни ребенка.
10. Изучить развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на третьем году жизни ребенка.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	20 минут	Тесты
3.	Демонстрация видеоматериалов по теме занятия, обсуждение	20 минут	Компьютер, проектор, экран
4.	Клинический разбор больных с преподавателем (демонстрация пациента с клиническим осмотром)	20 минут	
5.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	20 минут	
6.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
7.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- современные представления о нервно-психическом здоровье детей и подростков;
- критические периоды в нервно-психическом развитии ребенка;
- анатомо-физиологические особенности нервной системы новорожденного ребенка;
- клиничко-диагностическое значение стойких пожизненных автоматизмов;
- нервно-психическое развитие новорожденных и детей грудного возраста;
- стойкие пожизненные автоматизмы и транзиторные рудиментарные рефлексy у новорожденного;
- классификацию и методику определения безусловных рефлексов, сроки их исчезновения;
- закономерности формирования двигательной деятельности ребенка;
- формирование эмоций и форм общения у ребенка первого года жизни;
- развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на втором году жизни ребенка;
- развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на третьем году жизни ребенка.

Студент должен уметь:

- определять стойкие пожизненные автоматизмы и транзиторные рудиментарные рефлексy у новорожденного.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 55 -</p>
--	---	---	---------------

распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания.

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

1. Комплекс оживления появляется у ребенка в возрасте:
 - 1) 1 мес.
 - 2) 2 мес.
 - 3) 3-4 мес.
 - 4) 5 мес.

2. Ребенок улыбается на речь взрослого уже в возрасте:
 - 1) 1 мес.
 - 2) 2 мес.
 - 3) 4 мес.
 - 4) 5 мес.

3. У ребенка исчезает гипертонус сгибателей нижних конечностей в возрасте:
 - 1) 2-2,5 мес.
 - 2) 3-4 мес.
 - 3) 4-6 мес.
 - 4) 7 мес.

4. У ребенка исчезает гипертонус сгибателей верхних конечностей в возрасте:
 - 1) 2-2,5 мес.
 - 2) 3-4 мес.
 - 3) 4-5 мес.
 - 4) 6 мес.

5. Ребенок начинает пить из чашки, которую держит взрослый в возрасте:
 - 1) 2 мес.
 - 2) 3 мес.
 - 3) 5 мес.
 - 4) 6 мес.

6. Ребенок нагибается, не приседая, уже в возрасте:
 - 1) 3 мес.
 - 2) 10 мес.
 - 3) 12 мес.
 - 4) 1,5 лет

7. В каком возрасте ребенок уже хорошо держит голову 1-2 минуты:
 - 1) 1 мес.
 - 2) 2 мес.
 - 3) 3 мес.
 - 4) 4 мес.



8. Ребенок хорошо держит голову в вертикальном положении в:

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- 3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

9. Ребенок начинает гулить в:

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- 3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

10. Ребенок может сидеть, но самостоятельно еще не садиться в:

- 1) 2 мес.
- 2) 4 мес.
- 3) 6 мес.
- 4) 7 мес.

11. Ребенок стоит без опоры в:

- 1) 7 мес.
- 2) 9 мес.
- 3) 10 мес.
- 4) 11 мес.

12. Ребенок уже самостоятельно садится в:


- 1) 5 мес.
- 2) 6 мес.
- 3) 8 мес.
- 4) 10 мес.

13. Ребенок произносит 8-10 слов в возрасте:


- 1) 10 мес.
- 2) 12 мес.
- 3) 1,5 лет
- 4) 2 лет

Контрольные вопросы.

1. Современные представления о нервно-психическом здоровье детей и подростков.
2. Критические периоды в нервно-психическом развитии ребенка.
3. Возрастные особенности состава ликвора.
4. Правила проверки условно-рефлекторной деятельности.
5. Стойкие пожизненные автоматизмы, определяемые у новорожденного. Их клинико-диагностическое значение.
6. Нервно-психическое развитие новорожденных и детей грудного возраста. Классификация и методика определения безусловных рефлексов.
7. Закономерности формирования двигательной деятельности ребенка.
8. Формирование эмоций и форм общения у ребенка первого года жизни.
9. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений от 1 до 3 месяцев жизни ребенка.
10. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений от 3 до 6 месяцев жизни ребенка.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 57 -</p>
--	---	---	---------------

11. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений от 6 до 9 месяцев жизни ребенка.
12. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений от 9 до 12 месяцев жизни ребенка.
13. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на втором году жизни ребенка.
14. Развитие сенсорных реакций, речи, психики, движений на третьем году жизни ребенка

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 58 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Оценка нервно-психического развития детей.

Актуальность темы. Одна из особенностей детей раннего возраста – это тесная взаимосвязь и взаимозависимость физического и нервно-психического развития. Таким образом, если задерживается НПР (нервно-психическое развитие), то снижается функциональная активность коры головного мозга и это оказывает отчетливое влияние на возможности корковой регуляции всех видов жизнеобеспечивающей деятельности, а значит на здоровье ребенка. Если своевременно определять отклонения в состоянии здоровья и обеспечивать соответствующие лечебные мероприятия, то в силу пластичности организма эти отклонения могут быть ликвидированы.

Цель занятия: Научиться определять группы риска детей по нервно - психическому развитию, группы нервно - психического развития, на основе применения ими знаний критериев оценки нервно-психического развития, эпикризных сроков, влияние условий среды, питания, перенесенных заболеваний на нервно-психическое развитие ребенка.

Место проведения: учебная комната


Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Группы нервно-психического развития.
2. Методика сбора анамнеза, отражающего нервно-психическое развитие, особенности поведения и черты характера ребенка.
3. Факторы, неблагоприятно влияющие на развитие нервной системы ребенка (генетические, внутриутробные, постнатальные).
4. Критерии оценки нервно-психического развития детей различного возраста.
5. Клинические проявления поражения центральной нервной системы у детей.
6. Состояние нервно-психического здоровья дошкольников и школьников в современных условиях: тенденции, проблемы, пути решения.
7. Эпикризные сроки, для оценки НПР детей различного возраста.
8. Ведущие линии развития, для оценки НПР детей различного возраста.
9. Определение группы риска детей по нервно - психическому развитию.
10. Определение группы нервно - психического развития.
11. Влияние условий среды, питания, перенесенных заболеваний на нервно-психическое развитие ребенка.
12. Роль импринтинга, ухода и воспитания, значение игры в нервно-психическом развитии ребенка.

Задачи занятия:

1. Изучить группы нервно-психического развития.
2. Изучить методику сбора анамнеза, отражающего нервно-психическое развитие, особенности поведения и черты характера ребенка.
3. Изучить факторы, неблагоприятно влияющие на развитие нервной системы ребенка (генетические, внутриутробные, постнатальные).
4. Изучить критерии оценки нервно-психического развития детей различного возраста.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 59 -</p>
--	---	---	---------------

5. Изучить клинические проявления поражения центральной нервной системы у детей.
6. Изучить состояние нервно-психического здоровья дошкольников и школьников в современных условиях: тенденции, проблемы, пути решения.
7. Изучить понятие эпикризные сроки, роль для оценки НПР детей различного возраста.
8. Изучить ведущие линии развития, для оценки НПР детей различного возраста.
9. Научиться определять группы риска детей по нервно - психическому развитию.
10. Научиться определять группы нервно - психического развития.
11. Изучить влияние условий среды, питания, перенесенных заболеваний на нервно-психическое развитие ребенка.
12. Изучить роль импринтинга, ухода и воспитания, значение игры в нервно-психическом развитии ребенка.


Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Курация больных и отработка практических навыков	15 минут	
4.	Самостоятельная работа с детьми в игровой комнате или палате, присутствие на занятии воспитателя отделения, проведение оценочных тестов психического и двигательного развития	15 минут	
5.	Клинический разбор больных с преподавателем (демонстрация больного с клиническим осмотром, обоснование диагноза, лечения и диспансеризации)	15 минут	
6.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)		
7.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
8.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
9.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- группы нервно-психического развития;
- методику сбора анамнеза, отражающего нервно-психическое развитие, особенности поведения и черты характера ребенка;
- факторы, неблагоприятно влияющие на развитие нервной системы ребенка (генетические, внутриутробные, постнатальные);
- критерии оценки нервно-психического развития детей различного возраста;
- клинические проявления поражения центральной нервной системы у детей;
- состояние нервно-психического здоровья дошкольников и школьников в современных условиях: тенденции, проблемы, пути решения;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 60 -</p>
--	---	---	---------------

- эпикризные сроки, для оценки НПР детей различного возраста;
- ведущие линии развития, для оценки НПР детей различного возраста;
- влияние условий среды, питания, перенесенных заболеваний на нервно-психическое развитие ребенка;
- роль импринтинга, ухода и воспитания, значение игры в нервно-психическом развитии ребенка.

Студент должен уметь:

- собрать анамнез, отражающий этапы нервно-психического развития ребенка, особенности его поведения, черты характера;
- выделить из анамнеза факторы, оказывающие неблагоприятное влияние на развитие нервной системы ребенка;
- установить контакт с ребенком, успокоить его при плаче, заинтересовать игрой или игрушками;
- наблюдать за поведением ребенка в привычной и в непривычной для него обстановке, во время игры, в коллективе детей, отмечая особенности поведения, черты характера;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:


ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания.

Схема ориентировочной деятельности студентов при курации больных:

№ п/п	Этапы деятельности	Средства деятельности	Критерии самоконтроля
1.	Установление психологического контакта с ребёнком и его родственниками	Соблюдение норм деонтологии, внимание, доброжелательность добросовестность, и тщательность при сборе	Адекватная реакция ребёнка на осмотр, доброжелательность ухаживающего родственника при беседе со студентами

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 61 -</p>
--	---	---	---------------

		анамнеза	
2.	Сбор анамнеза болезни, жизни, генеалогического, лекарственного, аллергологического и эпидемиологического анамнеза	Беседа с родственниками, анализ родословной и медицинской документации	Выявление жалоб больного, факторов, отягощающих развитие ребенка в пери- и постнатальном периодах, принадлежность ребёнка к организованным коллективам, неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по ОРИ
3.	Объективный осмотр	Осмотр, оценка рефлексов, психомоторного развития, пальпация, перкуссия, аускультация	Оценка результатов условно-рефлекторной деятельности пациента, психомоторного развития, установление группы нервно-психического развития пациента

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. При обследовании ребенка раннего возраста выявлено, что он хорошо держит голову, лежа на животе, приподнимает плечевой пояс, улыбается, длительно гулит, безусловные рефлексы: хватательный, ладонно-ротовой, ползания, Галанта и Переса не вызываются. Определите возраст ребенка.

- 1) 2 мес
- 2) 3 мес
- 3) 4 мес
- 4) 5 мес
- 5) 6 мес

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

2. Ребенок в возрасте 23 сут осмотрен врачом на дому. Согласно записи в амбулаторной карте нормой следует считать:

- 1) громкий эмоциональный крик
- 2) атетозоподобные движения конечностей
- 3) положительные рефлексы Таланта и Переса
- 4) гипертонус мышц-разгибателей


УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

3. Ребенок делает первые шаги, говорит отдельные слова (около 10 слов), начинает понимать запрет, приучается к опрятности. Определите возраст ребенка.

- 1) 8 мес
- 2) 10 мес
- 3) 1 год
- 4) 1 год 6 мес

4. Ребенок самостоятельно ходит, говорит отдельные слова (более 20 слов), понимает обращенную к нему речь, выполняет простые задания. Определите возраст ребенка.

- 1) 10 мес

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 62 -</p>
--	---	---	---------------

- 2) 1 год
- 3) 1 год 6 мес
- 4) 2 года

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

5. Ребенок в возрасте 1,5 мес поступил в больницу по направлению врача неотложной помощи. Поводом для госпитализации были:

- 1) выбухание и напряжение большого родничка
- 2) атетозоподобные движения
- 3) монотонный крик
- 4) судороги.

6. Дети с задержкой НПР на 1 эпикризный срок по 1-2 показателям относятся к:

- 1) 1 группе развития
- 2) 2 группе развития
- 3) 3 группе развития
- 4) 4 группе развития

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мама пришла с ребенком 4 месяцев на осмотр в поликлинику. Мальчик хорошо узнает близкого человека, смеется в ответ на обращение к нему, рассматривает игрушки, ощупывает их, лежит на животе, поддерживает руками грудь матери во время кормления.

1. Оцените НПР ребенка (написать формулу)
2. Определите группу НПР.

Задача № 2

Ребенку 2 года, при осмотре врачом детского сада обнаружено, что ребенок умеет различить 2 кубика по величине, ходит, умеет наклоняться и присесть, умеет причесывать куклу, говорит 10-15 слов, отвечает на вопросы взрослых односложными предложениями, самостоятельно не ест, одеваться не умеет.

1. Оцените НПР ребенка.
2. Определите группу НПР.

Задача № 3

Мальчику 8 месяцев. Ребенок активный, подвижный, самостоятельно в манеже стоит, садится, встает, переступает в боковом направлении, держась за барьер, но в прямом направлении не ходит. Показывает маму, папу, бабушку, 2- 3 любимых игрушки.


1. Оцените НПР.
2. Какие критерии вам еще необходимы для полной комплексной оценки НПР?

Контрольные вопросы.

1. Группы нервно-психического развития.
2. Методика сбора анамнеза, отражающего нервно-психическое развитие, особенности поведения и черты характера ребенка.
3. Факторы, неблагоприятно влияющие на развитие нервной системы ребенка (генетические, внутриутробные, постнатальные).
4. Критерии оценки нервно-психического развития детей различного возраста.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 63 -</p>
--	---	---	---------------

5. Клинические проявления поражения центральной нервной системы у детей.
6. Состояние нервно-психического здоровья дошкольников и школьников в современных условиях: тенденции, проблемы, пути решения.
7. Эпикризные сроки, для оценки НПР детей различного возраста.
8. Ведущие линии развития, для оценки НПР детей различного возраста.
9. Определение группы риска детей по нервно - психическому развитию
10. Определение группы нервно - психического развития
11. Влияние условий среды, питания, перенесенных заболеваний на нервно-психическое развитие ребенка.
12. Роль импринтинга, ухода и воспитания, значение игры в нервно-психическом развитии ребенка.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 64 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Основы питания.

Актуальность темы. Рациональное питание детей и подростков является одним из важнейших условий, обеспечивающих их гармоничный рост, своевременное созревание морфологических структур и функций различных органов и тканей, оптимальные параметры психомоторного и интеллектуального развития, устойчивость организма к действию инфекций и других неблагоприятных внешних факторов. Рациональное питание детей, как и состояние их здоровья, должно быть предметом особого внимания.

Цель занятия: изучить особенности питания детей и подростков, нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации, вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий, пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Питание детей и подростков в Российской Федерации.
2. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации.
3. Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
4. Вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий.

Задачи занятия:

1. Изучить особенности питания детей и подростков в Российской Федерации.
2. Изучить нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации.
3. Изучить пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
4. Изучить вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	15 минут	Тесты
3.	Демонстрация и рассмотрение основных документов, регламентирующих питание детей и подростков в Российской Федерации	20 минут	Распоряжение Правительства РФ от 25 октября 2010 г. N 1873-рс утверждением концепции

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 65 -</p>
--	---	---	---------------

			<p>«Основы государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года» и др. документы</p>
4.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	30 минут	
5.	Решение ситуационных задач	15 минут	Ситуационные задачи
6.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
7.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- особенности питания детей и подростков в Российской Федерации;
- анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы ребенка;
- нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации;
- решение вопросов здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий;
- биологическая роль пищевых веществ в правильном росте и развитии детского организма.

Студент должен уметь:

- давать оценку питания в зависимости от возраста пациента;
- давать рекомендации по здоровому питанию в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их



возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания
ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Объем желудка у новорожденного:
 - 1) 10-15 мл
 - 2) 30-35 мл
 - 3) 50-60 мл
 - 4) 60-65 мл

2. В состав желудочного сока входят у новорожденного ребенка:
 - 1) пепсин
 - 2) сычужный фермент
 - 3) липаза
 - 4) трипсин


3. Объем желудка достигает 1 литра у детей в возрасте:
 - 1) 7 лет
 - 2) 8 лет
 - 3) 9 лет
 - 4) 10 лет

4. Структура печени становится такой же как у взрослых в возрасте:
 - 1) 7 лет
 - 2) 8 лет
 - 3) 9 лет
 - 4) 10 лет

5. В школьном возрасте ребенок должен питаться:
 - 1) 3 раза в день
 - 2) 4 раза в день
 - 3) 5 раз в день
 - 4) 6 раз в день

6. При грудном вскармливании детей первых месяцев жизни следует предпочесть режим:
 - 1) свободного вскармливания (кормлений «по требованию»)
 - 2) кормлений в фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком
 - 3) регламентированных кормлений по часам и объему

7. В соответствии с правилами температурного режима пищи, холодные блюда должны иметь температуру:
 - 1) не ниже 5 градусов

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 67 -</p>
--	---	---	---------------

- 2) 15 градусов
- 3) не ниже 10 градусов

8. В соответствии с температурным режимом пищи, горячие блюда должны иметь температуру:

- 1) 30 градусов
- 2) 20-30 градусов
- 3) 70 градусов
- 4) 50-60 градусов

9. В школьном возрасте потребность в воде составляет:

- 1) 2-2,5 л
- 2) 3-4 л
- 3) 1-1,5 л

10. К особенностям питания коренных жителей северных регионов относятся:

- 1) повышенное потребление молока и молочных продуктов
- 2) повышенная калорийность питания, значительное потребление мяса и рыбы, ограниченное использование молока и молочных продуктов
- 3) повышенное потребление овощей, растительной клетчатки, фруктов

11. У ребенка важно вызвать появление аппетита в процессе питания для того, чтобы

- 1) усилилась выработка пищеварительных соков и усвоение пищи происходило более полно
- 2) ребенок не реагировал плачем и отказом от еды на попытку кормления
- 3) ребенок смог употребить долженствующий разовый объем питания в одно кормление

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1


Ребенок 7 месяцев, кормится 5 раз в день через 4 часа. Ежедневно получает 3 раза грудь матери, 1 раз овощное пюре, 1 раз молочную рисовую кашу, желток куриного яйца 1 шт., фруктовое пюре и соки. Мать обратилась к врачу за рекомендациями по питанию ребенка. При осмотре ребенок веселый, активный, психомоторное развитие соответствует возрасту, масса тела 8600 гр., длина 69 см. (масса при рождении 3200 гр., длина 51 см.).

1. Оцените массу и длину ребенка.
2. Рационально ли мать кормит ребенка? Дайте рекомендации.
3. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.

Задача № 2

На консультации беременная женщина в возрасте 23 лет, работает на химическом комбинате лаборантом; страдает хроническим гастродуоденитом. Вредных привычек нет. Известно, что данная беременность первая, срок - 10 недель. Исходная масса тела до беременности 60 кг, длина тела 170 см. В настоящее время масса тела составляет 62 кг. Жалобы: в течение последней недели беспокоят изжога, тошнота. Аппетит сохранен, в питании отмечает сухие «перекусы» в течение дня.


1. Питание беременной женщины: потребности, особенности, дополнительные продукты питания.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 68 -</p>
--	---	---	---------------

2. Оцените, достаточно ли беременная набирает массу.
3. Дайте рекомендацию по питанию и режиму беременной женщины в первую половину беременности.

Контрольные вопросы.

1. Питание детей и подростков в Российской Федерации.
2. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации.
3. Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
4. Вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий.
5. Формирование желудочно-кишечного тракта во внутриутробном периоде.
6. Анатомо-физиологические и функциональные особенности системы пищеварения у недоношенного ребенка.
7. Анатомо-физиологические и функциональные особенности системы пищеварения у доношенного ребенка.
8. Морфо-функциональные особенности желудочно-кишечного тракта ребенка первого года жизни.
9. Становление функции пищеварения и ферментативная активность у детей.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 69 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Грудное вскармливание.

Питание кормящей матери.

Актуальность темы. Пища - источник веществ, которые обеспечивают ребенка энергией и пластическим материалом для построения органов и тканей. Постоянный рост и развитие ребенка обеспечивает рациональное вскармливание. Единственно правильным адекватным и оптимальным для грудного ребенка являются естественное вскармливание. Этот вид вскармливания соответствует основным принципам рационального питания.

Цель занятия: изучить преимущества и основные принципы естественного вскармливания детей грудного возраста, понятие лактация, фазы развития молочной железы, регуляцию лактации, сравнительную характеристику женского и коровьего молока, режим и диету кормящей матери, способы расчета количества молока для детей первых 7-10 дней жизни, противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка.

Место проведения: учебная комната


Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Преимущества и основные принципы естественного вскармливания детей грудного возраста.
2. Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактации.
3. Незаменимость грудного вскармливания для правильного развития ребенка.
4. Сравнительная характеристика женского и коровьего молока.
5. Режим и диета кормящей матери, использование в рационах питания обогащенных продуктов (молочных смесей, каш и др.) промышленного производства.
6. Способы расчета количества молока для детей первых 7-10 дней жизни при кормлении сцеженным материнским молоком.
7. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью.
8. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка.

Задачи занятия:

1. Изучить преимущества и основные принципы естественного вскармливания детей грудного возраста.
2. Изучить понятие лактация, фазы развития молочной железы, регуляцию лактации.
3. Изучить сравнительную характеристику женского и коровьего молока.
4. Изучить режим и диету кормящей матери, использование в рационах питания обогащенных продуктов (молочных смесей, каш и др.) промышленного производства.
5. Изучить способы расчета количества молока для детей первых 7-10 дней жизни при кормлении сцеженным материнским молоком.
6. Изучить сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью.
7. Изучить противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 70 -</p>
--	---	---	---------------

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Демонстрация видеоматериалов по теме занятия	30 минут	Компьютер, проектор, экран
4.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)		
5.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
6.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
7.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		


Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- правила грудного вскармливания и его пользу для сохранения здоровья матери и ребенка;
- состав грудного молока;
- преимущества и основные принципы естественного вскармливания детей грудного возраста;
- понятие лактация, фазы развития молочной железы, регуляцию лактации;
- сравнительную характеристику женского и коровьего молока;
- режим и диету кормящей матери;
- способы расчета количества молока для детей первых 7-10 дней жизни;
- противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка.

Студент должен уметь:

- *рассчитывать количество* молока для детей первых 7-10 дней жизни при кормлении сцеженным материнским молоком;
- *рассчитывать суточный и разовый объем питания (количество молока)* для детей грудного возраста;
- давать рекомендации по питанию кормящей матери;
- давать рекомендации по грудному вскармливанию;
- донести до родителей ребенка информацию по незаменимости грудного вскармливания, соблюдению принципов грудного вскармливания;
- разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 71 -</p>
--	---	---	---------------

- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного проводится:

- 1) через 2-3 часа
- 2) сразу в род. зале
- 3) через 6 часов
- 4) через 10-12 часов

2. Молозиво выделяется из молочной железы:

- 1) в течение первого месяца после родов;
- 2) в конце беременности и первые дни после родов;
- 3) в течение всей беременности;
- 4) в течение первых 3-х недель.

3. Ребенку 1,5 мес. Масса при рождении 3300 г, в настоящее время — 4300 г, начинает улыбаться, держать голову. Кормление грудью матери через 3,5 ч. В последнее время ребенок стал беспокойным, не выдерживает промежутков между кормлениями. Остатков молока у матери нет. Дайте рекомендации по вскармливанию ребенка.

- 1) после каждого кормления грудью докармливать молочной смесью.
- 2) в одно кормление поочередно прикладывать ребенка к обеим молочным железам.
- 3) перевести ребенка на более частое кормление «по требованию».



- 4) обеспечить достаточный сон и эмоциональный покой матери.

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

4. Вид «голодного» стула у грудного ребенка

- 1) гомогенный
- 2) примесь слизи
- 3) скудный объем
- 4) жидкая консистенция
- 5) кашицеобразный

5. Абсолютные противопоказания со стороны ребенка к кормлению грудью:

- 1) тяжелые нарушения мозгового кровообращения с угрозой кровоизлияния
- 2) желтушность кожи
- 3) глубокая недоношенность
- 4) расщелина верхней губы
- 5) отит

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

6. Суточный рацион кормящей женщины должен быть повышен на :

- 1) 1000 ккал/сут.
- 2) 200 ккал/сут.
- 3) 400 ккал/сут.
- 4) 800 ккал/сут.
- 5) 500 ккал/сут

7. При грудном вскармливании преобладающей микрофлорой кишечника являются:

- 1) ацидофильные палочки
- 2) бифидумбактерии
- 3) кишечные палочки
- 4) энтерококки
- 5) лактобактерии

8. В молозиве больше, чем в зрелом молоке матери

- 1) белка
- 2) солей
- 3) витаминов
- 4) все выше перечисленное верно

9. Из питания кормящей матери необходимо исключить:

- 1) лук
- 2) чеснок
- 3) черный кофе
- 4) все выше перечисленное

10. Противопоказания к кормлению грудью со стороны матери являются:

- 1) психические расстройства
- 2) гнойный мастит
- 3) сердечно-сосудистая недостаточность
- 4) все выше перечисленное верно



11. ОЛИГОСАХАРИДЫ ЖЕНСКОГО МОЛОКА:

- 1) подвергаются гидролизу в тонкой кишке
- 2) утилизируются микрофлорой толстой кишки, являясь для нее пищевым субстратом
- 3) обеспечивают рост условно патогенной микрофлоры кишечника
- 4) обеспечивают рост бифидо- и лактобактерий
- 5) вместе с лактозой обеспечивают мягкую консистенцию стула, снижая частоту запоров

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Ребенок родился с массой 3300 г, в настоящее время ему 3 недели. Мать обеспокоена, что у нее мало молока и просит выписать дополнительное питание. Масса ребенка 3700 г, при контрольном взвешивании высасывает 100 мл молока.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3100 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Нуждается ли ребенок в дополнительном питании?
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания.
4. Дайте рекомендации по режиму кормления. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.


Задача №2

Ребенок в возрасте 7 дней кормится из-за болезни матери сцеженным грудным молоком через 3,5 часа 6 раз в день, промежутки между кормлениями не выдерживает, беспокоен, плохо спит. Масса тела при рождении 3700 г, длина 51 см. На 7 день жизни масса 3600 г.

1. Оцените динамику массы тела.
2. Дайте рекомендации по рациональному вскармливанию (режим, число, суточный и разовый объемы кормлений).
3. Что такое «свободный режим» вскармливания?
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.

Контрольные вопросы.

1. Преимущества и основные принципы естественного вскармливания детей грудного возраста.
2. Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактации.
3. Незаменимость грудного вскармливания для правильного развития ребенка.
4. Сравнительная характеристика женского и коровьего молока.
5. Режим и диета кормящей матери, использование в рационах питания обогащенных продуктов (молочных смесей, каш и др.) промышленного производства.
6. Способы расчета количества молока для детей первых 7-10 дней жизни при кормлении сцеженным материнским молоком.
7. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью.
8. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 74 -</p>
--	---	---	---------------

9. Совместная Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ "Охрана, поощрение и поддержка грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб" (1989)
10. Инночентийская Декларация «Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания» (Международная встреча в интересах детей. Флоренция, 1990)
11. Глобальная стратегия ВОЗ и ЮНИСЕФ по кормлению детей грудного и раннего возраста (55 сессия ВОЗ, 2002)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 75 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Основы питания. Смешанное вскармливание.

Актуальность темы. Введение в рацион новорожденного смеси, особенно в первые месяцы жизни, является настоящим стрессом для маленького человечка, ведь ни одна даже самая дорогая и современная молочная смесь не сможет полноценно заменить малышу грудное материнское молоко. Перевод новорожденного на смешанное вскармливание должен быть строго обоснованным. Делается это только в том случае, если ни профилактика гипогалактии, ни стимуляция лактации не приводят к желаемому результату.

Цель занятия: изучить современные аспекты смешанного вскармливания детей первого года жизни на уровне знаний и умений составлять карту питания детям первого года жизни, находящимся на смешанном вскармливании, а также решать ситуационные задачи по данной теме. Освоить понятия докорм, консервированные и адаптированные продукты, изучить критерии оценки эффективности докорма и наиболее частые ошибки; научиться рассчитывать суточный объем питания для детей, находящихся на смешанном вскармливании.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Смешанное вскармливание: определение. Обоснование, правила введения докорма.
2. Правила смешанного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки.
3. Формулы расчета суточного объема питания детей, находящихся на смешанном вскармливании.

Задачи занятия:

1. Изучить определение смешанное вскармливание, докорм; обоснование, правила введения докорма.
2. Изучить правила смешанного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки.
3. Научиться рассчитывать суточный объем питания для детей, находящихся на смешанном вскармливании.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	30 минут	
4.	Решение ситуационных задач	25 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 76 -</p>
--	---	---	---------------

6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		
----	--	--	--

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- определение смешанное вскармливание;
- обоснование, правила введения докорма;
- правила смешанного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки;
- формулы расчета суточного объема питания для детей, находящихся на смешанном вскармливании.

Студент должен уметь:

- определять необходимость введения докорма;
- разъяснить родителям ребенка правила смешанного вскармливания;
- рассчитывать суточный объем питания для детей, находящихся на смешанном вскармливании;
- разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- оценить психомоторное развитие ребенка;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания



ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Суточное количество молока ребенка 1 месяц составляет:

- 1) 1/6 массы тела
- 2) 1/5 массы тела
- 3) 1/4 массы тела
- 4) 1/7 массы тела

2. Стул у грудных детей в норме:

- 1) 1-2 раза в сутки
- 2) 3-5 раз в сутки
- 3) 6-8 раз в сутки
- 4) до 10 раз в сутки

3. От груди ребенка необходимо отучать в:

- 1) 10 мес.
- 2) 12 мес.
- 3) 1,5 года
- 4) 15 мес.

4. При смешанном вскармливании частота кормлений:

- 1) как при грудном вскармливании
- 2) чаще, чем на грудном вскармливании
- 3) реже, чем на грудном вскармливании
- 4) как на искусственном вскармливании

5. **Смешанным вскармливанием называется питание ребенка 1-го года, когда наряду с женским молоком ребенок получает докорм в виде:**

- 1) фруктового пюре
- 2) овощного пюре
- 3) донорского молока
- 4) искусственных молочных смесей
- 5) фруктовых и овощных соков

6. Потребность в белках (г/кг) у недоношенных детей по сравнению со здоровыми доношенными детьми:

- 1) больше
- 2) меньше
- 3) одинаковая

7. При назначении питания детям первого года жизни учитывается:

- 1) контрольное кормление



- 2) характер стула
 - 3) контроль за массой
 - 4) всё перечисленное
-
8. Докорм назначается:
 - 1) до кормления грудью
 - 2) после кормления грудью

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мальчик Антон П., 1,5 мес. При осмотре ребенка на дому врачом педиатром мама предъявляет жалобы на нехватку молока, плохую прибавку массы тела и беспокойство ребенка. В настоящий момент масса тела ребенка 3300 гр., длина тела 51 см. Стул 2-3 раза в день.

Из данных анамнеза: ребенок от первой беременности, роды в 39 нед., самостоятельные. Матери 25 лет, здорова. Мальчик родился с оценкой по Апгар 7-8 баллов. Масса тела при рождении 3000 гр., длина тела 48 см. При дородовом наблюдении ни с кем вопрос кормления грудью не обсуждался, в родильном доме ребенок находился отдельно от матери в детской палате, медицинский персонал не помогал наладить кормление грудью. Когда ребенок родился, у него были трудности с сосанием, потому мама кормила его из бутылочки, пока старалась наладить кормление грудью. В течение 2-х недель ребенок отказался от груди.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 2900 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка.
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.

Задача № 2

Ребенок 3 месяцев, физическое развитие соответствует возрасту. Находится на смешанном вскармливании, получает грудного молока 150 мл в сутки. Вес ребенка 5100 г.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3000 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка.
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.

Контрольные вопросы.

1. Смешанное вскармливание: определение. Обоснование, правила введения докорма.
2. Правила смешанного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки.
3. Формулы расчета суточного объема питания детей, находящихся на смешанном вскармливании.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 79 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Основы питания. Искусственное вскармливание. Гипоголактия.

Актуальность темы. Многочисленными исследованиями подтверждено, что только грудное молоко не нагружает пищеварительную систему и не вызывает сбоев в ее работе, но при отсутствии у женщины грудного молока или невозможности реализации естественного кормления, искусственное вскармливание – альтернативный выход из сложившейся ситуации. Перевод ребенка на искусственное вскармливание является «метаболическим стрессом» и в связи с этим большое внимание врачей должно уделяться правильному выбору «заменителей» женского молока с учетом индивидуальных особенностей здоровья, физического развития и даже аппетита.

Цель занятия: изучить современные аспекты искусственного вскармливания детей первого года жизни, на уровне знаний и умений составлять карту питания детям первого года жизни, находящихся на искусственном вскармливании, а также решать ситуационные задачи по данной теме. Ознакомить студентов с основными принципами вскармливания недоношенных детей. Определить роль участкового педиатра в организации рационального питания детей.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Искусственное вскармливание. Классификация смесей.
2. Принципы выбора смеси ребенку до 1 года.
3. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки.
4. Формулы расчета суточного объема питания детей, находящихся на искусственном вскармливании.
5. Гипоголактия и методы ее профилактики.
6. Важнейшие принципы стимуляции и поддержки лактации.
7. Признаки достаточности молока у матери, способы проверки.

Задачи занятия:

1. Изучить понятие искусственное вскармливание
2. Изучить классификацию смесей.
3. Изучить принципы выбора смеси ребенку до 1 года.
4. Изучить правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки.
5. Научиться рассчитывать суточный объем питания детей, находящихся на искусственном вскармливании.
6. Изучить понятие гипоголактия и методы ее профилактики.
7. Изучить важнейшие принципы стимуляции и поддержки лактации.
8. Изучить признаки достаточности молока у матери, способы проверки.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 80 -</p>
--	---	---	---------------

2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:


- понятие искусственное вскармливание;
- классификацию смесей;
- принципы выбора смеси ребенку до 1 года;
- правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки;
- понятие гипогалактия и методы ее профилактики;
- важнейшие принципы стимуляции и поддержки лактации;
- признаки достаточности молока у матери, способы проверки;
- виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка;
- основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Студент должен уметь:

- определять необходимость искусственного вскармливания;
- разъяснить родителям ребенка правила искусственного вскармливания;
- рассчитывать суточный объем питания детей, находящихся на искусственном вскармливании;
- разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 81 -</p>
--	---	---	---------------

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Смесь на основе козьего молока:

- 1) Импресс
- 2) Нэнни
- 3) Милаза
- 4) Изомил
- 5) Портаген

2. Кисломолочные смеси отличаются от пресных всем, кроме одного:

- 1) стимулируют секреторную деятельность кишечника
- 2) усиливают брожение
- 3) нормализуют флору кишечника
- 4) богаты витаминами группы В

3. При непереносимости белков коровьего молока не рекомендуется назначать

- 1) смеси на основе гидролизатов белка
- 2) соевые смеси
- 3) кефир
- 4) смеси на основе гидролизата белка с добавлением среднецепочечных триглицеридов

4. Для вскармливания детей с синдромом срыгивания и рвоты используются:

- 1) смеси с добавлением пищевых волокон из бобов рожкового дерева
- 2) безлактозные смеси
- 3) смеси на основе козьего молока
- 4) смеси с добавлением рисового крахмала
- 5) смеси на основе соевого белка

5. На искусственное вскармливание ребенка переводят если:

- 1) грудное молоко отсутствует или составляет менее 1/5 суточного объема
- 2) грудное молоко составляет менее 1/3 суточного объема пищи
- 3) грудное молоко составляет более 1/3 суточного объема пищи
- 4) грудное молоко составляет более 1/5 суточного объема пищи

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 82 -</p>
--	---	---	---------------

5) грудное молоко составляет 1/2 суточного объема пищи

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

6. Адаптированные смеси должны отвечать следующим требованиям:

- 1) изготавливаться на основе козьего молока
- 2) дополнительно обогащаться таурином
- 3) содержать β-лактозу
- 4) иметь возрастные модификации

7. В «последующих» адаптированных молочных смесях (формула 2) в отличие от «начальных» (формула 1):

- 1) содержание белков и энергии ниже
- 2) содержание белков и энергии выше
- 3) содержится только лактоза
- 4) содержится лактоза, сахароза, крахмал
- 5) содержание железа выше

8. Преимущества детских кисломолочных смесей по сравнению с пресными:

- 1) стимулируют моторику кишечника
- 2) замедляют перистальтику кишечника
- 3) улучшают биоценоз кишечника
- 4) способствуют устранению срыгиваний
- 5) имеют более высокую степень усвоения белка

9. Адаптированные молочные смеси делятся:

- 1) на кислые
- 2) на простые
- 3) на сухие
- 4) на сладкие
- 5) на сложные
- 6) на жидкие

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Ребенку 6 дней, масса тела при рождении 3100 г. У матери молока нет. Ребенок находится на искусственном вскармливании. Масса тела составляет 2950 г.

1. Оцените вес ребенка, физиологическую убыль массы тела.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.

Задача № 2

Ребенку 3 месяца, масса тела 5600 г. Ребенок находится на искусственном вскармливании. На протяжении последнего месяца родителей ребенка беспокоят частые срыгивания.


1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3400 г.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 83 -</p>
--	---	---	---------------

2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.

Контрольные вопросы.

1. Искусственное вскармливание. Классификация смесей.
2. Принципы выбора смеси ребенку до 1 года.
3. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки.
4. Формулы расчета суточного объема питания детей, находящихся на искусственном вскармливании.
5. Гипогалактия и методы ее профилактики.
6. Важнейшие принципы стимуляции и поддержки лактации.
7. Признаки достаточности молока у матери, способы проверки.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 84 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: **Основы питания. Питание детей до года.**

Актуальность темы. Питание детей раннего возраста является важным фактором, определяющим темпы роста ребенка, его гармоничное развитие, способности к обучению, формирование иммунитета и устойчивость к неблагоприятным факторам внешней среды. Особенно чувствительны к последствиям неправильного питания дети первых 3 лет жизни, так как в этом возрасте происходит интенсивный рост организма, закладываются основы для интеллектуального развития, эмоциональных способностей и социальных связей.

Цель занятия: изучить способы расчета суточного объема питания для детей первого года жизни, суточную потребность ребенка до года в белках, жирах, углеводах и калориях, изменение частоты прикладывания ребенка к груди матери (количества кормлений) на протяжении первого года.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Способы расчета суточного объема питания для детей первого года жизни.
2. Суточная потребность ребенка до года в белках, жирах, углеводах и калориях.
3. Изменение частоты прикладывания ребенка к груди матери (количества кормлений) на протяжении первого года.

Задачи занятия:

1. Изучить способы расчета суточного объема питания для детей первого года жизни.
2. Изучить суточную потребность ребенка до года в белках, жирах, углеводах и калориях.
3. Изучить изменение частоты прикладывания ребенка к груди матери (количества кормлений) на протяжении первого года.


Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- способы расчета суточного объема питания для детей первого года жизни;
- суточную потребность ребенка до года в белках, жирах, углеводах и калориях;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 85 -</p>
--	---	---	---------------

- изменение частоты прикладывания ребенка к груди матери (количества кормлений) на протяжении первого года;
- виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка
- основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Студент должен уметь:

- разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Суточное количество пищи ребенку 6 мес. составляет:
 - 1) 800 мл
 - 2) 500 мл
 - 3) 1000 мл
 - 4) 600 мл



2. В 10 мес. здоровый ребенок получает пищи не более:

- 1) 500 мл
- 2) 1000 мл
- 3) 1500 мл
- 4) 2000 мл

3. В 3 месяца ребенок получает питание по объему равное:

- 1) $1/5$ массы тела
- 2) $1/6$ массы тела
- 3) $1/7$ массы тела
- 4) $1/8$ массы тела

4. Доношенный ребенок в 1 мес. жизни получает количество молока, равное:

- 1) $1/5$ массы тела
- 2) $1/6$ массы тела
- 3) $1/7$ массы тела
- 4) $1/8$ массы тела

5. Критерии адекватности питания, кроме

- 1) правильная динамика массы
- 2) достаточный тургор тканей
- 3) развитие речи
- 4) нормальный стул
- 5) хорошее настроение ребенка

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

6. Продукты для детского питания должны содержать следующие маркировки:

- 1) предназначено для детского питания
- 2) институтом питания РАМН
- 3) не содержит глютена
- 4) обогащено железом

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

7. Под режимом питания понимают:


- 1) употребление пищи в определенные часы и в определенном объеме
- 2) соблюдение определенных часов приема пищи и интервалов между ними
- 3) наилучшее распределение количества принимаемой пищи и ее энергетической ценности в течение суток
- 4) употребление качественной пищи, богатой витаминами
- 5) соответствие рациона питания возрастным требованиям

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мальчику 11 месяцев, рост 75,5 см, вес 10200 г. Ребенок радуется приходу детей, избирательно относится к детям; по команде взрослого накладывает кубик на кубик, надевает кольца на пирамидку; стоит без поддержки; по просьбе взрослого приносит определенную игрушку, выполняет разученные действия — кормит куклу, водит собачку. Находится на искусственном вскармливании. Введен прикорм по возрасту.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3600 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 87 -</p>
--	---	---	---------------

3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Оцените нервно психическое развитие ребенка, группу риска.
6. Оцените группу нервно – психического развития.
7. Оцените физическое развитие ребенка центильным методом.


Задача № 2

Ребенку 7 месяцев, масса тела 8100 г, длина тела 68 см, находится на смешанном вскармливании. Получает грудного молока 500 мл в сутки. Введен прикорм по возрасту.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3050 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.

Контрольные вопросы.

1. Способы расчета суточного объема питания для детей первого года жизни.
2. Суточная потребность ребенка до года в белках, жирах, углеводах и калориях.
3. Изменение частоты прикладывания ребенка к груди матери (количества кормлений) на протяжении первого года.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 88 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Основы питания. Введение прикормов.

Актуальность темы. Самой основной заботой для любого родителя является здоровье ребенка, а оно невозможно без полноценного и правильного питания. Если ребенка кормят правильно, вкусно и разнообразно, он растет сильным, крепким и здоровым, хорошо переносит физические и эмоциональные нагрузки, у него формируется хорошее настроение и спокойный сон.

Цель занятия: Научиться давать рекомендации по введению прикорма детям первого года жизни, используя знания о блюдах прикорма, сроках введения, правилах введения прикорма.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Прикорм. Обоснование введения. Блюда. Сроки введения.
2. Прикорм. Правила введения.
3. Примерное количество и сроки введения каждого из блюд прикорма.
4. Сроки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни.

Задачи занятия:

1. Изучить понятие прикорм.
2. Изучить обоснование введения прикорма, блюда прикорма и сроки введения.
3. Изучить общие правила введения прикорма.
4. Изучить примерное количество и сроки введения каждого из блюд прикорма.
5. Изучить сроки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни.


Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- анатомо-функциональные особенности органов пищеварения у детей;
- виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 89 -</p>
--	---	---	---------------

- обоснование введения прикорма;
- сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка;
- примерный объем каждого из блюд прикорма;
- сроки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни;
- основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Студент должен уметь:

- разъяснять матерям необходимость введения прикорма, сроки и общие правила введения прикорма;
- давать рекомендации по введению прикорма детям первого года жизни;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний



ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Рекомендуется начать давать фруктовые соки с:

- 1) яблочного
- 2) земляничного
- 3) черносмородинового
- 4) томатного

2. На первый прикорм ребенку лучше дать:

- 1) 5% манную кашу
- 2) овощное пюре
- 3) цельный кефир
- 4) фруктовое пюре

3. Третий прикорм ребенок получает в возрасте:

- 1) 1 мес.
- 2) 5 мес.
- 3) 6 мес.
- 4) 8 мес.

4. В первом полугодии ребенок получает сок в количестве:

- 1) 10-20 мл
- 2) 20-30 мл
- 3) 30-50 мл
- 4) 50-100 мл

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

5. Из мясных продуктов прикорма ребенку нельзя предлагать блюда из:

- 1) говядины
- 2) гуся
- 3) кролика
- 4) конины
- 5) свинины

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

6. Ребенок 6 мес. Тургор мягких тканей несколько снижен, кожа суховата. Кормление 4 раза в день молоком матери, 1 раз получает овощное пюре. Дайте рекомендации по дальнейшему питанию ребенка.

- 1) ввести 2-й прикорм в виде каши.
- 2) ввести фруктовое пюре.
- 3) ввести мясной прикорм.
- 4) одно кормление заменить кисломолочной смесью.

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:



7. Ребенок 8 мес на профилактическом осмотре у врача. Психомоторное и физическое развитие ребенка оценено как хорошее. Вскармливание естественное. Укажите продукты, которые должен получать этот ребенок.

- 1) овощное пюре
- 2) кашу
- 3) фруктовое пюре
- 4) мясо

8. Необходимость введения прикорма ребенку 1-го года жизни связана с:

- 1) появлением у матери лактационных кризов
- 2) увеличением потребностей ребенка в пищевых ингредиентах и энергии
- 3) увеличением потребностей ребенка в минералах, микроэлементах, особенно в железе, витаминах
- 4) необходимостью развития и тренировки пищеварительной системы

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

9. Оптимальным сроком для введения основного прикорма при достаточной лактации у матери считается возраст (в месяцах):

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 6-8
- 4) 8-10

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

10. К правилам введения прикорма относятся:

- 1) прикорм дают после кормления грудью
- 2) прикорм дают перед кормлением грудью
- 3) прикорм дают с ложки
- 4) прикорм дают из бутылочки с соской
- 5) начинают с малых количеств и постепенно доводят до нужного объема
- 6) начинают с $\frac{1}{2}$ разового объема порции

11. Основными клиническими проявлениями симптомов пищевой непереносимости являются:

- 1) кишечная колика, метеоризм
- 2) неустойчивый стул, диспепсия
- 3) желтуха
- 4) аллергические сыпи, сухость кожи, зуд
- 5) срыгивания, рвота

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

12. Предпочтительнее использовать блюда и продукты прикорма:

- 1) приготовленные в домашних условиях
- 2) промышленного выпуска

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

13. Преимуществами продуктов и блюд прикорма промышленного выпуска являются:

- 1) высокое качество экологически чистого исходного сырья
- 2) оптимальная степень измельчения в соответствии с потребностями ребенка



- 3) широкий спектр исходных продуктов
- 4) обогащение сахаром
- 5) обогащение витаминами, железом и другими микронутриентами

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

14. Глютенсодержащие молочные каши рекомендуется вводить не ранее (возраст в месяцах):

- 1) 5-6
- 2) 7-8
- 3) 9-10
- 4) 11-12

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мальчику 8 месяцев. Рост 65 см, вес 8200г. Ребенок активный, подвижный, самостоятельно в манеже стоит, садится, встает, переступает в боковом направлении, держась за барьер, но в прямом направлении не ходит. Показывает маму, папу, бабушку, 2- 3 любимых игрушки. Ребенок находится на искусственном вскармливании. Введен прикорм по возрасту.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3600 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.
6. Оцените нервно психическое развитие ребенка, группу риска.
7. Оцените группу нервно – психического развития. Каких данных вам не хватает для оценки НПП?
8. Оцените физическое развитие ребенка центильным методом.


Задача № 2

Девочка 6 месяцев. Вес 7600 г. Введен прикорм по возрасту. Ребенок находится на естественном вскармливании. Масса тела при рождении 2800 г.

1. Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3600 г.
2. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
3. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
4. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
5. Составьте диету на 1 день.

Контрольные вопросы.

1. Прикорм. Обоснование введения. Блюда. Сроки введения.
2. Прикорм. Правила введения.
3. Примерное количество и сроки введения каждого из блюд прикорма.
4. Сроки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 93 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Основы питания. Питание детей старше года. Организация рационального питания детей в дошкольных образовательных учреждениях.

Актуальность темы. При построении рационов питания детей старше года необходимо учитывать физиологические особенности и характер метаболических процессов в этом возрасте. Прежде всего, на втором году жизни развивается жевательный аппарат, что позволяет ввести в рацион пищу, требующую пережевывания. Кроме того, в этом возрасте происходит дальнейшее развитие ферментативной функции пищеварительных желез, дифференцируются вкусовые восприятия, улучшаются процессы переваривания и усвоения пищи. В связи с усиленными метаболическими процессами, повышенным расходом энергии, связанным с развитием активной моторной деятельности ребенка, потребность в основных пищевых веществах становится выше и бывает различной для детей в возрасте 1—1,5 года и 1,5—3 лет. Очень важно предусмотреть в рационе ребенка правильное соотношение основных пищевых веществ, необходимый объем пищи, который определяется возрастом ребенка и анатомо-физиологическими особенностями его органов пищеварения.


Цель занятия: Научиться организовывать питание детей старше года, в том числе и в дошкольном образовательном учреждении, школе, используя знания основные принципы питания детей старше 1 года, потребность в пищевых ингредиентах и энергии, суточный набор продуктов, требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола и т.д.).

. Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Основные принципы питания детей старше 1 года. Потребность в пищевых ингредиентах и энергии. Суточный набор продуктов. Режим питания.
2. Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола и т.д.).
3. Особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей.
4. Питание детей и подростков в Российской Федерации.
5. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации.
6. Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
7. Вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий, национальных обычаев, традиций.
8. Диетическое (лечебное) питание. Основные ингредиенты питания и их особенности в разные возрастные периоды. Суточный набор продуктов.
9. Организация питания в дошкольном образовательном учреждении, школе. Понятие о физиологических столах.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 94 -</p>
--	---	---	---------------

Задачи занятия:

1. Изучить основные принципы питания детей старше 1 года, потребность в пищевых ингредиентах и энергии, суточный набор продуктов.
2. Изучить требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола и т.д.).
3. Изучить особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей.
4. Изучить особенности питания детей и подростков в Российской Федерации.
5. Изучить нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации.
6. Изучить пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
7. Изучить вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий, национальных обычаев, традиций.
8. Изучить понятие диетическое (лечебное) питание, основные ингредиенты питания и их особенности в разные возрастные периоды, суточный набор продуктов.
9. Научиться организовывать питание в дошкольном образовательном учреждении, школе. Изучить понятие о физиологических столах.


Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- основные принципы питания детей старше 1 года, потребность в пищевых ингредиентах и энергии, суточный набор продуктов;
- требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола и т.д.);
- особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей;
- особенности питания детей и подростков в Российской Федерации;
- нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации;
- пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 95 -</p>
--	---	---	---------------

- вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий, национальных обычаев, традиций;
- понятие о физиологических столах;
- понятие диетическое (лечебное) питание, основные ингредиенты питания и их особенности в разные возрастные периоды, суточный набор продуктов.

Студент должен уметь:

- организовывать питание в дошкольном образовательном учреждении, школе;
- давать рекомендации по введению новых продуктов в питание детям второго года жизни;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.



1. Физиологический объем желудка у ребенка в возрасте 1 года составляет:
 - 1) 40-50 мл
 - 2) 200-250 мл
 - 3) 100-150 мл
 - 4) 400-600 мл

2. Рекомендуемое соотношение белков, жиров, углеводов в рационе питания ребенка от 1 года до 3 лет составляет:
 - 1) 1:1:1
 - 2) 1:2:5
 - 3) 1:2:4
 - 4) 1:1:4

3. В рационе питания детей от 1 года до 3 лет белки животного происхождения должны составлять (% от суточной потребности):
 - 1) 55
 - 2) 60
 - 3) 65
 - 4) 70

4. В рационе питания детей от 1 года до 3 лет растительные жиры должны составлять (% от суточной потребности):
 - 1) 10-20
 - 2) 25-30
 - 3) 30-40
 - 4) 35-50

5. Рекомендуемое суточное количество молочных продуктов (в мл) в рационе питания детей от 1 года до 2 лет составляет:
 - 1) 200–300
 - 2) 300–400
 - 3) 400–500
 - 4) 500–600

6. Для питания детей от 1 года до 3 лет следует отдать предпочтение молоку:
 - 1) детскому модифицированному промышленного выпуска
 - 2) детскому немодифицированному промышленного выпуска
 - 3) парному коровьему
 - 4) массового промышленного выпуска

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

7. К продуктам, которые должны ежедневно включаться в меню ребенка от 1 года до 3 лет, относятся:
 - 1) хлеб
 - 2) овощи, фрукты
 - 3) творог
 - 4) молоко
 - 5) масло сливочное и растительное



б) рыба

8. К продуктам, которые целесообразно использовать 2-3 раза в неделю в рационе питания ребенка от 1 года до 3 лет, относятся:

- 1) хлеб
- 2) овощи, фрукты
- 3) творог
- 4) молоко
- 5) яйца
- б) рыба

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

9. В 3 года желудок ребенка может вместить:

- 1) 300 мл
- 2) 1000 мл
- 3) 600 мл
- 4) 400 мл

10. В большом количестве витамин Д содержится:

- 1) в красных овощах (помидорах, красном перце)
- 2) в рыбьем жире, яичном желтке, печени (особенно трески), некоторых сортах рыб (палтус, лосось, тунец)
- 3) в мясе молодых животных (телятина)

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мальчику 5 лет, посещает детский сад. Мама обратилась за советом по питанию к врачу в центр здоровья.

1. Каковы должны быть масса и длина тела (по эмпирическим формулам).
2. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
3. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
4. Составьте диету на 1 день.


Задача № 2

Мальчику 1 год и 3 месяца, мама обратилась в поликлинику за советом по питанию. Масса при рождении составляла 3 кг.


1. Рассчитайте должную массу тела по эмпирическим формулам.
2. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
3. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
4. Составьте диету на 1 день.

Контрольные вопросы.

1. Основные принципы питания детей старше 1 года. Потребность в пищевых ингредиентах и энергии. Суточный набор продуктов. Режим питания.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 98 -</p>
--	---	---	---------------

2. Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола и т.д.).
3. Особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей.
4. Питание детей и подростков в Российской Федерации. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для различных групп детского населения Российской Федерации.
5. Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
6. Вопросы здорового питания в зависимости от пола, возраста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеографических условий, национальных обычаев, традиций.
7. Диетическое (лечебное) питание. Основные ингредиенты питания и их особенности в разные возрастные периоды. Суточный набор продуктов.
8. Организация питания в дошкольном образовательном учреждении, школе.
9. Понятие о физиологических столах.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 99 -</p>
--	---	---	---------------

Методические рекомендации для студентов к теме: **Основы питания. Питание школьников.**

Актуальность темы. Нормирование питания школьников сложно в силу того, что в этом возрасте формируется широкая вариабельность конституциональных свойств метаболизма, стереотипов двигательной активности и стереотипов пищевого поведения. Именно в группе школьников наибольшая частота заболеваний органов пищеварительной системы (таких как гиповитаминозы, недостаточность железа, кальция, избыточность питания).

Цель занятия: научиться организовывать питание детей школьного возраста, учитывая особенности белкового, углеводного обмена веществ, биологическую роль пищевых веществ в правильном росте и развитии детского организма и нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для детей школьного возраста.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей школьного возраста.
2. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для детей школьного возраста.
3. Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
4. Пирамида питания.


Задачи занятия:

1. Изучить особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей школьного возраста.
2. Изучить нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для детей школьного возраста.
3. Изучить биологическую роль пищевых веществ в правильном росте и развитии детского организма.
4. Изучить понятие пирамида питания.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 100 -</p>
--	---	---	----------------

Студент должен знать:

- особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей школьного возраста;
- нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для детей школьного возраста;
- понятие пирамида питания;
- биологическую роль пищевых веществ в правильном росте и развитии детского организма.

Студент должен уметь:

- организовывать питание в дошкольном образовательном учреждении, школе;
- давать рекомендации по питанию детей школьного возраста;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей школьного возраста;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- составить режим дня для детей различного возраста.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Рациональное питание школьников включает в себя следующие моменты, кроме:
 - 1) большое содержание клетчатки
 - 2) наличие овощных и молочных блюд
 - 3) 4-х разовое питание
 - 4) наличие горячих завтраков
2. Под термином "рациональное питание " понимают:
 - 1) питание, соответствующее по калорийности энергозатратам человека
 - 2) питание, содержащее все пищевые вещества в необходимых количествах
 - 3) питание, сбалансированное по содержанию основных пищевых веществ
 - 4) питание, способствующее хорошему усвоению питательных веществ вследствие высоких органолептических свойств пищи
 - 5) питание, предусматривающее соблюдение определенного режима
3. Из каких величин складывается суточный расход энергии?
 - 1) основного обмена;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 101 -</p>
--	---	---	----------------

- 2) специфически динамического действия пищи;
- 3) различных видов деятельности

4. Какие пищевые вещества характеризуют качественный состав пищи?
 - 1) жиры;
 - 2) белки;
 - 3) витамины;
 - 4) минеральные соли;
 - 5) углеводы;

5. Доля растительных жиров в суточном содержании жира:
 - 1) 10-15%;
 - 2) 25-30%;
 - 3) 40-50%

6. Что следует понимать под режимом питания?
 - 1) кратность приемов пищи;
 - 2) соблюдение интервалов между приемами пищи;
 - 3) распределение калорийности между приемами пищи

7. Продукты, рекомендуемые для заправки холодных блюд и закусок для детей и подростков:
 - 1) сметана 20%-й жирности
 - 2) майонез низкокалорийный
 - 3) майонез жирный
 - 4) масло растительное

8. Для нормального пищеварения необходимо преобладание
 - 1) углеводов
 - 2) жиров
 - 3) белков

9. Для нормального роста бифидобактерий необходимо питание
 - 1) клетчаткой
 - 2) белками
 - 3) углеводами

10. Для обеспечения жизнедеятельности школьников (от 7 до 17 лет) более всего важны
 - 1) углеводы
 - 2) белки животного происхождения
 - 3) жиры животного происхождения
 - 4) белки растительного происхождения

11. Рекомендуемая кратность приема пищи для детей школьного возраста
 - 1) 4 раза в день
 - 2) 5 раз в день
 - 3) 3 раза в день

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 102 -</p>
--	---	---	----------------

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Мальчику 12 лет, масса тела 43 кг, рост 154,5 см. Мама обратилась за советом по питанию.

1. Оцените физическое развитие ребенка.
2. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
3. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
4. Составьте диету на 1 день.

Задача № 2

Девочка, 5 лет. В течение прошедшего года наблюдения переболела ветряной оспой и 2 раза ОРЗ. Жалоб со стороны матери и ребенка нет. Сон спокойный. Аппетит неустойчивый, избирательный.


На момент осмотра состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. Полость рта санирована. ЧДД 20 раз в 1 мин. Дыхание везикулярное. Верхушечный толчок пальпируется в V межреберье на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, на верхушке выслушивается короткий систолический шум функционального характера. Пульс 105 ударов в 1 мин. АД 90 / 60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Стул 1-2 раза в день, оформленный. Мочеиспускание без особенностей.

Прошла диспансеризацию с участием основных специалистов, хронических заболеваний не выявлено.

1. Определите группу здоровья ребенка.
2. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
3. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
4. Составьте диету на 1 день.

Контрольные вопросы.

1. Особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей школьного возраста.
2. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для детей школьного возраста.
3. Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и развитии детского организма.
4. Пирамида питания.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 103 -</p>
--	---	---	----------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Основы питания. Питание детей старше года. Оценка и анализ питания. Коррекция питания при алиментарно-зависимых состояниях.

Актуальность темы. Питание — это основной фактор, определяющий жизнедеятельность организма ребенка, его нормальное развитие и состояние здоровья. Рациональное питание повышает устойчивость организма к различным неблагоприятным факторам окружающей среды. Количественная недостаточность и качественная неполноценность одинаково отрицательно сказываются на физическом и нервно-психическом развитии детей.

Цель занятия: Научиться давать рекомендации детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей при различных алиментарно-зависимых состояниях.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Диетическое (лечебное) питание. Основные ингредиенты питания и их особенности в школьном возрасте. Суточный набор продуктов.
2. Рациональное питание учащихся с дефицитом массы тела.
3. Оптимизация питания учащихся с избыточной массой тела.
4. Рациональное питание детей при рахите.
5. Организация питания при железодефицитной анемии.

Задачи занятия:


1. Изучить понятие диетическое (лечебное) питание, основные ингредиенты питания и их особенности в школьном возрасте.
2. Изучить правила рационального питания учащихся с дефицитом массы тела.
3. Изучить правила рационального питания учащихся с избыточной массой тела.
4. Изучить правила рационального питания детей при рахите.
5. Изучить правила рационального питания при железодефицитной анемии.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 104 -</p>
--	---	---	----------------

- особенности белкового, углеводного обмена веществ у детей различного возраста;
- нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для детей различных возрастных групп;
- биологическую роль пищевых веществ в правильном росте и развитии детского организма;
- понятие диетическое (лечебное) питание, основные ингредиенты питания и их особенности в школьном возрасте;
- правила рационального питания учащихся с дефицитом массы тела;
- правила рационального питания при железодефицитной анемии;
- правила рационального питания детей при рахите;
- правила рационального питания учащихся с избыточной массой тела.

Студент должен уметь:

- организовывать питание в дошкольном образовательном учреждении, школе;
- давать рекомендации по питанию детей школьного возраста;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей школьного возраста;
- давать рекомендации детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей при различных алиментарно-зависимых состояниях;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- составить режим дня для детей различного возраста.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:



1. Чаще ожирение у детей в препубертатном и пубертатном периодах связано:
 - 1) с переизбытком углеводов, гиподинамией.
 - 2) с переизбытком белков
 - 3) с авитаминозом
 - 4) со всем выше перечисленным

2. Сезоны года, в которых чаще наблюдаются С - гиповитаминозы:
 - 1) осенний;
 - 2) зимний;
 - 3) весенний

3. Причины, приводящие к возникновению С - гиповитаминоза в зимне- весеннее время:
 - 1) снижение сопротивляемости организма;
 - 2) уменьшение содержания витамина С в продуктах питания;
 - 3) увеличение весной ультрафиолетового облучения

4. Избыток углеводов в организме приводит к
 - 1) замедлению роста
 - 2) ослаблению защитных сил организма
 - 3) увеличению массы тела
 - 4) снижению работоспособности

5. В качестве пищевых кислот в питании детей и подростков допускается использование:
 - 1) уксусной кислоты
 - 2) синтетической молочной кислоты
 - 3) лимонной кислоты
 - 4) синтетической яблочной кислоты

6. Факторы, положительно влияющие на формирование аппетита:
 - 1) соблюдение режима питания
 - 2) доминанта отрицательных чувств (гнев, боль)
 - 3) переутомление
 - 4) переохлаждение

7. При ожирении назначается:
 - 1) диета № 1
 - 2) диета № 8
 - 3) диета № 10
 - 4) диета № 9

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

8. Пищевые вещества, поступающие в организм вместе с жирами:
 - 1) полиненасыщенные жирные кислоты
 - 2) токоферолы
 - 3) стерины
 - 4) соли кальция

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 106 -</p>
--	---	---	----------------

- 5) жирорастворимые витамины
- 6) крахмал

9. Жиры, относящиеся к полиненасыщенным:
 - 1) масляная и капроновая
 - 2) линолевая
 - 3) леноленовая
 - 4) арахидоновая
 - 5) глутаминовая

10. Продукты, являющиеся богатыми источниками ПНЖК:
 - 1) сливочное масло
 - 2) растительное масло
 - 3) бараний жир
 - 4) рыбы жиры
 - 5) свиное сало

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

11. Доля растительных жиров в суточном содержании в рационе /в процентах/:
 - 1) 10-15
 - 2) 25-30
 - 3) 40-50

12. Процент суточной калорийности, который должен покрываться за счет жиров:
 - 1) 30 %
 - 2) 40 %
 - 3) 50 %
 - 4) 60 %


13. Процент суточной калорийности, который должен покрываться за счет углеводов:
 - 1) 40-50
 - 2) 50-55
 - 3) 70-80
 - 4) 30-40

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Девочка 6 месяцев, поступила в больницу с плохим аппетитом, недостаточной прибавкой массы тела, неустойчивым стулом.

Ребенок от молодых здоровых родителей, от первой беременности, протекавшей с токсикозом во второй половине. Во время беременности (на 33-й неделе) мать перенесла ОРВИ, лекарственные препараты не принимала. Роды на 38-й неделе. Ребенок родился в состоянии асфиксии. Масса при рождении 2900 г, длина 52 см. Период новорожденности протекал без особенностей. С 3 месяцев вскармливание искусственное, беспорядочное, низкоадаптированными смесями, с 3,5 месяцев — кашами. За 6 месяцев ребенок прибавил в массе 3200 г.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 107 -</p>
--	---	---	----------------

При поступлении в стационар состояние ребенка средней тяжести. Масса тела 6100 г, длина 65 см. Девочка вялая, иногда беспокойна. Температура тела нормальная. Кожные покровы сухие, бледные, с сероватым оттенком. Кожа с пониженной эластичностью, легко собирается в складки. Подкожно-жировой слой слабо выражен на туловище и конечностях. Большой родничок 2×2 см со слегка податливыми краями. Затылок умеренно уплощен. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны ритмичные, отчетливые. Над верхушкой сердца систолический шум с музыкальным оттенком, за пределы сердца не проводится. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, селезенка — на 0,5 см. Стул от 2 до 4 раз в сутки, желто-зеленый, с неприятным запахом, жидкий.

Общий анализ крови: НЬ — 99 г/л, эритроциты — $3,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты — $8,1 \times 10^9$, СОЭ — 9 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция — кислая, относительная плотность -1,015, лейкоциты — 1-2 в п/з, эритроциты — нет.

Бактериологическое исследование кала: дизентерийная группа, кишечная палочка, стафилококк — не выделены.

1. Предположительный диагноз.
2. Оцените физическое развитие ребенка центильным методом.
3. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
4. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
5. Дайте рекомендации по диетотерапии заболеваний.

Задача № 2

На приеме в поликлинике девочка 12 лет с жалобами на избыточный вес, частые головные боли, головокружение, утомляемость. Со слов мамы, ребенок начал полнеть с 6-летнего возраста, однако за последние 1,5 года отмечается особенно большая прибавка в массе. Головная боль и головокружение беспокоят в течение года.


Из семейного анамнеза известно, что избыточный вес имеют мать, отец, бабушка мальчика по материнской линии. У отца ребенка - повышенное АД, у бабушки - сахарный диабет 2 типа. В рационе семьи преобладают мучные, макаронные изделия, картофель. Часто - выпечка.

Объективно: рост ребенка - 151 см, масса - 49 кг. Избыточное неравномерное отложение подкожно-жировой клетчатки: преимущественно на груди, животе. Фолликулит, цианотический оттенок кожи на предплечьях, кистях рук, бедрах, ягодицах. На коже груди, живота - розовые стрии. Тоны сердца приглушены. ЧСС - 80 в мин. АД - 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Стул оформленный, регулярный. Пальпируется перешеек щитовидной железы. Наружные половые органы сформированы по женскому типу. Формула пубертата: А2 Р3 Ма3 Ме0.

1. Предположительный диагноз.
2. Оцените физическое развитие ребенка центильным методом.
3. Дайте рекомендации по диетотерапии заболевания.

Контрольные вопросы.

1. Диетическое (лечебное) питание. Основные ингредиенты питания и их особенности в школьном возрасте. Суточный набор продуктов.
2. Рациональное питание учащихся с дефицитом массы тела.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 108 -</p>
--	---	---	----------------

3. Оптимизация питания учащихся с избыточной массой тела.
4. Рациональное питание детей при рахите.
5. Организация питания при железодефицитной анемии.
6. Характеристика продуктов – источников железа

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 109 -</p>
--	---	---	----------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Профилактика аллергии у детей (часть 1).

Актуальность темы. В течение последних 30-40 лет во всем мире отмечается значительный рост распространенности IgE – опосредованных аллергических заболеваний, в том числе таких как, атопический дерматит, аллергический ринит, бронхиальная астма, как среди взрослого населения, так и среди детей. С целью профилактики развития атопии необходима программа диспансерного наблюдения беременных женщин и детей группы высокого риска по возникновению аллергии. Ранняя диагностика и своевременный комплекс адекватных лечебно-профилактических мероприятий может снизить риск развития аллергии у ребенка, уменьшить число тяжелых форм аллергических заболеваний.

Цель занятия: Научиться проводить первичную, вторичную и третичную профилактику аллергии у детей, используя знания о патогенетических механизмах аллергических реакций, целях профилактики аллергии.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Патогенетические механизмы аллергических реакций.
2. Первичная профилактика аллергии у детей. Цели, проводимые мероприятия.
3. Вторичная профилактика аллергии у детей. Цели, направленность, предпринимаемые меры.
4. Третичная профилактика аллергии у детей. Цели, направленность, предпринимаемые меры.

Задачи занятия:

1. Изучить патогенетические механизмы аллергических реакций.
2. Изучить цели первичной, вторичной и третичной профилактики аллергии, проводимые мероприятия.
3. Научиться проводить первичную, вторичную и третичную профилактику аллергии у детей.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)		
4.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 110 -</p>
--	---	---	----------------

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- патогенетические механизмы аллергических реакций;
- цели и проводимые мероприятия при первичной профилактики аллергии;
- цели и проводимые мероприятия при вторичной профилактики аллергии;
- цели и проводимые мероприятия при третичной профилактики аллергии.

Студент должен уметь:

- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику аллергии у детей;
- давать рекомендации по питанию детей школьного возраста;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей школьного возраста;
- давать рекомендации детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей при различных алиментарно-зависимых состояниях;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни



Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Через плаценту к плоду способны проходить:
 - 1) Ig M
 - 2) Ig A
 - 3) Ig G
 - 4) Ig D
 - 5) Ig E

2. После первичного введения антигена состояние сенсибилизации развивается:
 - 1) через 1-2 мин
 - 2) через 1-2 часа
 - 3) через 5-6 суток
 - 4) через 10-14 суток

3. Физические факторы (температура, облучение) являются:
 - 1) экзоаллергенами
 - 2) эндоаллергенами
 - 3) не являются аллергенами

4. Стимуляция гуморального звена иммунной системы связана с активацией:
 - 1) Т-хелпер (Th1) 1-го пути
 - 2) Т-хелпер (Th2) 2-го пути

5. Какие заболевания в аллергологии являются наиболее социально значимыми?
 - 1) острая крапивница
 - 2) бронхиальная астма
 - 3) атопический дерматит
 - 4) поллиноз
 - 5) отек Квинке

6. К факторам, предрасполагающим к развитию бронхиальной астмы, относится:
 - 1) курение
 - 2) экология
 - 3) физическая нагрузка
 - 4) изменения метеоситуации
 - 5) наследственная предрасположенность

7. Какие аллергены являются эндоаллергенами?
 - 1) белок яйца
 - 2) коровье молоко
 - 3) библиотечная пыль
 - 4) белок хрусталика глаза
 - 5) эпидермис морской свинки

8. К патохимической стадии аллергических заболеваний относится



- 1) вследствие химической реакции происходит дегрануляция тучных клеток и выброс биологических медиаторов
 - 2) образование антител и соединение их с аллергеном
 - 3) патогенные действия медиаторов на органы и ткани организма
 - 4) хронические проявления аллергии
 - 5) образование иммунных комплексов
9. К патофизиологической стадии относится:
- 1) выброс биологических медиаторов
 - 2) образование антител и соединение их с аллергеном
 - 3) патологические изменения организма вследствие действия медиаторов
 - 4) хронические проявления аллергии
 - 5) образование иммунных комплексов

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

Ребенок с 5 месяцев страдает атопическим дерматитом. Заболевание началось после введения прикорма в виде манной каши. Сейчас ребенку 8 месяцев. Кормится грудным молоком, гречневой безмолочной кашей, пюре из брокколи со свиной. Мать интересуется чем в дальнейшем можно кормить ребенка.

1. Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка.
2. Проведите вторичную профилактику аллергии, укажите ее цель.

Задача № 2

Патронаж к новорожденному, мальчик К., 8 дней.

Из анамнеза известно, что ребенок от второй беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, гнойным гайморитом в третьем триместре. Мама ребенка болевает бронхиальной астмой, в анамнезе до 5 лет пищевая аллергия. Роды в срок, физиологичные. Масса тела при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложен на первые сутки, сосал активно. Пупочная ранка сократилась хорошо. В периоде ранней неонатальной адаптации отмечались физиологическая желтуха, токсическая эритема. На 5-й день жизни ребенок выписан домой в удовлетворительном состоянии.

Объективно при поступлении состояние средней тяжести, вялый, сосет неохотно, периодически срыгивает, температура тела 37,4-37,6°C. Кожные покровы физиологичной окраски. Пупочная ранка чистая. Зев спокойный. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, ясные. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый, кашицеобразный.

1. Оцените физическое развитие ребенка.
2. Дайте рекомендации по вскармливанию новорожденного.
3. Дайте рекомендации по профилактике возникновения аллергии у ребенка.
4. Дайте рекомендации по питанию кормящей матери.

Контрольные вопросы.

1. Патогенетические механизмы аллергических реакций.
2. Первичная профилактика аллергии у детей. Цели, проводимые мероприятия.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 113 -</p>
--	---	---	----------------

3. Вторичная профилактика аллергии у детей. Цели, направленность, предпринимаемые меры.
4. Третичная профилактика аллергии у детей. Цели, направленность, предпринимаемые меры.



Методические рекомендации для студентов к теме: Профилактика аллергии у детей (часть 2).

Актуальность темы. За последние годы среди детей значительно увеличилась распространенность аллергических заболеваний. Для того чтобы предупредить развитие аллергических состояний у детей, необходимо знать, что приводит к их возникновению, какие формы заболевания чаще всего встречаются, какие меры нужно применять для их ликвидации.

Цель занятия: научиться проводить элиминационные мероприятия при различных видах сенсибилизации у ребенка, подбирать гипоаллергенную диету детям с пищевой аллергией, зная типы элиминационных диет, проводить диагностику пищевой аллергии.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.


1. Элиминационные меры при преимущественно грибковой сенсибилизации у ребенка.
2. Элиминационные меры при преимущественно пыльцевой сенсибилизации у ребенка.
3. Элиминационные меры при преимущественно пылевой сенсибилизации у ребенка.
4. Гипоаллергенные диеты у детей с пищевой аллергией. Типы элиминационных диет, используемых для диагностики пищевой аллергии.
5. Понятие «аллергоспецифическая иммунотерапия», показания к проведению.

Задачи занятия:

1. Научиться проводить элиминационные мероприятия при преимущественно грибковой сенсибилизации у ребенка.
2. Научиться проводить элиминационные мероприятия при преимущественно пыльцевой сенсибилизации у ребенка.
3. Научиться проводить элиминационные мероприятия при преимущественно пылевой сенсибилизации у ребенка.
4. Научиться подбирать гипоаллергенную диету детям с пищевой аллергией.
5. Изучить типы элиминационных диет, используемых для диагностики пищевой аллергии.
6. Изучить понятие «аллергоспецифическая иммунотерапия», показания к проведению.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 115 -</p>
--	---	---	----------------

5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

- патогенетические механизмы аллергических реакций;
- цели и проводимые мероприятия при первичной профилактики аллергии;
- цели и проводимые мероприятия при вторичной профилактики аллергии;
- цели и проводимые мероприятия при третичной профилактики аллергии;
- типы элиминационных диет, используемых для диагностики пищевой аллергии.

Студент должен уметь:

- проводить элиминационные мероприятия при преимущественно грибковой, пыльцевой, пылевой сенсибилизации у ребенка;
- подобрать гипоаллергенную диету ребенку с пищевой аллергией;
- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику аллергии у детей;
- давать рекомендации по питанию детей школьного возраста;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей школьного возраста;
- давать рекомендации детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей при различных алиментарно-зависимых состояниях;
- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- оценить психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни и после 1 года;
- подобрать игрушки для детей различного возраста;
- составить режим дня для детей различного возраста;
- провести антропометрические исследования;
- оценить психомоторное развитие детей разных возрастных групп;
- определить группу риска детей по нервно - психическому развитию;
- определить группу нервно – психического развития.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их



возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:


1. Пищевой продукт с наибольшей аллергенной активностью:
 - 1) гранат
 - 2) яблоко
 - 3) коровье молоко
 - 4) крыжовник
 - 5) зеленый огурец

2. К какой группе аллергенов относятся домашние клещи?
 - 1) пылевых
 - 2) грибковых
 - 3) бытовых
 - 4) вирусных
 - 5) пищевых

3. Чем вызывается поллиноз?
 - 1) домашними клещами
 - 2) пылью растений
 - 3) окисью углерода
 - 4) закисью азота
 - 5) вирусами

4. Какие аллергены играют основную роль в формировании атопического дерматита у детей раннего возраста?
 - 1) бытовые
 - 2) пищевые
 - 3) инсектные
 - 4) грибковые
 - 5) бактериальные

5. При бытовой сенсибилизации, причинно-значимыми аллергенами не являются
 - 1) перо подушки
 - 2) домашняя пыль
 - 3) пыльца березы
 - 4) библиотечная пыль
 - 5) клещ домашней пыли

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 117 -</p>
--	---	---	----------------

6. К причинным факторам, способствующим развитию бронхиальной астмы, не относится

- 1) тополь
- 2) полынь
- 3) кислород
- 4) шерсть кошки
- 5) домашняя пыль

7. Что является наиболее вероятной причиной круглогодичного ринита?

- 1) пыльца растений
- 2) домашние клещи
- 3) окись углерода
- 4) вирусы

8. Показанием к проведению АСИТ является?

- 1) ремиссия аллергического заболевания
- 2) неполная ремиссия аллергического заболевания
- 3) обострение аллергического заболевания
- 4) начальный период обострения аллергического заболевания
- 5) осложнения аллергического заболевания

9. Абсолютным противопоказанием к АСИТ не является

- 1) туберкулёз
- 2) онкологические заболевания
- 3) дети младше 5 лет
- 4) тяжелые психические заболевания
- 5) тяжелая, гормонозависимая бронхиальная астма

10. Метод, который не применяется при проведении АСИТ

- 1) пероральный
- 2) сублингвальный
- 3) парентеральный
- 4) эндоназальный
- 5) аппликационный


Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

На прием к врачу обратился подросток 16 лет, с жалобами на сильный зуд по всему телу, но особенно в области локтевой и подколенной ямок, бессонницу, раздражительность. Зуд преобладает в ночное время.

Из анамнеза: Заболевание связывает с перенесенной в детстве экземой. Обострения наступают в осенне-зимний период времени. Летом, особенно после пребывания на море, чувствует себя хорошо. При обострении - в местах поражения появлялись пузырьки и мокнутие. Неоднократно лечился амбулаторно с хорошим, но временным эффектом. Страдает бронхиальной астмой, хроническим тонзиллитом, отмечена непереносимость к пенициллину. Мать с детства болеет экземой.

Объективно: Сыпь носит распространенный характер, очаги поражения располагаются преимущественно в подколенных впадинах и локтевых сгибах, а также на лице, шее. Сыпь

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 118 -</p>
--	---	---	----------------

представлена мелкими округлыми папулами розового цвета, местами элементы сливаются, образуя участки сплошной инфильтрации и лихенификации. Кожа сухая, имеются множественные экскориации и мелкоотрубевидные чешуйки. Ногтевые пластинки на кистях «отполированы». Дермографизм широкий, стойкий, белый.

1. Назначьте профилактику аллергии.
2. Определите вид преимущественной сенсебилизации у пациента.
3. Проведите элиминационные мероприятия.

Контрольные вопросы.

1. Элиминационные меры при преимущественно грибковой сенсебилизации у ребенка.
2. Элиминационные меры при преимущественно пыльцевой сенсебилизации у ребенка.
3. Элиминационные меры при преимущественно пылевой сенсебилизации у ребенка.
4. Гипоаллергенные диеты у детей с пищевой аллергией.
5. Типы элиминационных диет, используемых для диагностики пищевой аллергии.
6. Понятие «аллергоспецифическая иммунотерапия», показания к проведению.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 119 -</p>
--	---	---	----------------

Методические рекомендации для студентов к теме: Формирование здоровья детей-спортсменов. Сроки, показания и противопоказания к занятию спортом. Структура заболеваемости спортсменов.

Актуальность темы. Спортивная тренировка с использованием значительных по объему и интенсивности физических нагрузок без учета индивидуальных вариантов роста и развития юных спортсменов может привести как к предпатологическим, так и к патологическим нарушениям здоровья. Поэтому при оценке состояния здоровья, физического развития и функциональных возможностей, выборе средств и методов общефизической и специальной подготовки, определении объема и интенсивности физических нагрузок необходимо учитывать состояние адаптации и уровень физической подготовленности спортсменов.

Цель занятия: научиться определять показания к занятию тем или иным видом спорта, проводить профилактику травматизма детей-спортсменов, оценивать нагрузки и составлять режим дня, учитывая функциональные особенности детей-спортсменов.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 2 академических часа – 90 минут с 10-минутным перерывом.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Сроки, показания и противопоказания к занятиям спортом.
2. Физическое развитие, функциональные особенности детей-спортсменов.
3. Профилактика травматизма детей-спортсменов.
4. Основные средства физического воспитания детей раннего и дошкольного возраста. Физические упражнения.

Задачи занятия:

1. Изучить сроки, показания и противопоказания к занятиям спортом.
2. Изучить физическое развитие, функциональные особенности детей-спортсменов.
3. Изучить профилактику травматизма детей-спортсменов.
4. Изучить основные средства физического воспитания детей раннего и дошкольного возраста, физические упражнения.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)	25 минут	
4.	Решение ситуационных задач	20 минут	Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 120 -</p>
--	---	---	----------------

Студент должен знать:

- сроки, показания и противопоказания к занятиям спортом;
- особенности ФР и здоровья детей в связи с возможностью заняться спортом;
- нагрузки, нормативы и режим дня детей-спортсменов;
- средства профилактики травматизма детей-спортсменов;
- основные средства физического воспитания детей раннего и дошкольного возраста, физические упражнения.

Студент должен уметь:

- оценивать нагрузки и составлять режим дня ребенка-спортсмена;
- определять показания к занятию тем или иным видом спорта;
- проводить профилактику травматизма детей-спортсменов.

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы
 - 1) сильная, ослабленная, специальная
 - 2) основная, подготовительная, специальная
 - 3) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
 - 4) первая - без отклонений в состоянии здоровья; вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья; третья – больные

2. Влияние физической тренировки на организм преимущественно проявляется
 - 1) через кожные рецепторы
 - 2) через сухожильные рецепторы
 - 3) через мышечные рецепторы
 - 4) через глазодвигательный нерв

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 121 -</p>
--	---	---	----------------

5) через слуховой нерв

3. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется

- 1) повышением силы нервных процессов
- 2) улучшением подвижности нервных процессов
- 3) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- 4) формированием двигательного динамического стереотипа
- 5) правильно все перечисленное

4. Возрастной период наибольшего развития скоростно-силовых способностей у детей со средним физическим развитием

- 1) Дошкольный
- 2) младший школьный
- 3) средний школьный
- 4) старший школьный

5. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется всем перечисленным, кроме

- 1) повышения тонуса мышц
- 2) гипертрофии мышц
- 3) образованием новых сухожилий
- 4) совершенствования координации движений
- 5) повышения силы и выносливости мышц

6. Влияние физических тренировок на костную систему выражается всем перечисленным, кроме

- 1) упрочения кости
- 2) стимуляции роста костной ткани
- 3) улучшения подвижности в суставах
- 4) формирования правильной осанки
- 5) роста межпозвонковых дисков

7. У спортсменов при больших размерах тренированного сердца ударный объем может достигать

- 1) 70 мл
- 2) 100 мл
- 3) 150 мл
- 4) 200 мл
- 5) 250 мл

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

8. Увеличение объема сердца у спортсменов обусловлено

- 1) увеличением жировых отложений
- 2) гипертрофией миокарда
- 3) увеличением соединительной ткани
- 4) дилатацией сердца




УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

9. Наибольший перепад кровяного давления наблюдается
- 1) в аорте
 - 2) в артериолах
 - 3) в капиллярах
 - 4) в венах
10. Систематическая мышечная тренировка повышает все перечисленное, кроме
- 1) уровня ферментов и витаминов в организме
 - 2) сопротивляемости организма к экстремальным воздействиям внешней и внутренней среды
 - 3) содержания гликогена в печени
 - 4) работоспособности организма
11. Восстановительный период сердечно-сосудистой системы после средних физических нагрузок у детей по сравнению со взрослыми
- 1) протекает медленнее
 - 2) протекает скорее
 - 3) течение волнообразное
 - 4) не отличается
12. При кратковременной физической нагрузке содержание глюкозы в крови претерпевает все перечисленные изменения
- 1) увеличивается
 - 2) снижается
 - 3) не изменяется
 - 4) образование превышает утилизацию
13. При длительной физической нагрузке содержание глюкозы в крови
- 1) снижается
 - 2) увеличивается
 - 3) остается без изменений
 - 4) восстановление глюкозы превышает утилизацию
14. Первая стадия дистрофии миокарда вследствие хронического физического перенапряжения характеризуется электрокардиографически наличием следующих признаков
- 1) сглаженных или двугорбых зубцов Т в 2 или нескольких отведениях без изменений сегмента ST
 - 2) двухфазного зубца Т с патологическим смещением сегмента ST вниз
 - 3) полной инверсии зубца Т более, чем в 2 отведениях с выраженным изменением сегмента PQ
 - 4) увеличением длительности атриовентрикулярной проводимости

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

У ребенка-спортсмена при прохождении углубленного медицинского обследования выявлено наличие очага хронической инфекции.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 123 -</p>
--	---	---	----------------

1. **Можно ли** продолжать тренировочную деятельность в этом случае. Обоснуйте свой ответ.

Задача № 2

На приеме у педиатра мама с мальчиком. Ребенку 3 года, масса тела 14,6 кг, рост 95 см. Мама хочет отдать ребенка на занятия по плаванию.

1. Оцените физическое развитие ребенка.
2. Дайте рекомендации по поводу занятий плаванием.
3. Какое обследование необходимо для занятий плаванием?

Контрольные вопросы.

1. Сроки, показания и противопоказания к занятиям спортом.
2. Физическое развитие, функциональные особенности детей-спортсменов.
3. Профилактика травматизма детей-спортсменов.
5. Основные средства физического воспитания детей раннего и дошкольного возраста. Физические упражнения.
6. Нагрузки и режим дня детей-спортсменов.



Методические рекомендации для студентов к теме: Формирование здоровья детей-спортсменов. Медицинское наблюдение. Питание спортсменов.

Актуальность темы. Влиянию занятий различными видами спорта на ФР детей и подростков посвящено большое количество исследований. За последние годы более чем в 5 раз увеличилось количество детей-акселератов, однако большинству из них присуще дисгармоничное ФР. По мере полового созревания дисгармоничность развития возрастает. Профессиональное занятие спортом в подростковом возрасте ускоряет темпы роста детей, особенно мальчиков. Следовательно, необходим постоянный контроль за состоянием здоровья детей-спортсменов в целях своевременного выявления отклонений и их коррекции.

Цель занятия: Научиться проводить медицинское наблюдение детей-спортсменов, используя знания о способах контроля здоровья детей, занимающихся спортом; давать рекомендации по питанию детей-спортсменов.

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: 1 академический час – 45 минут.

Вопросы темы, подлежащие обсуждению.

1. Факторы, влияющие на физическое развитие детей спортсменов.
2. Способы контроля здоровья детей, занимающихся спортом.
3. Медицинское наблюдение детей-спортсменов.
4. Спортивное питание.
5. Питание детей-спортсменов до, во время и после соревнований.

Задачи занятия:


1. Изучить факторы, влияющие на физическое развитие детей спортсменов.
2. Изучить способы контроля здоровья детей, занимающихся спортом.
3. Научиться проводить медицинское наблюдение детей-спортсменов.
4. Изучить особенности спортивного питания.
5. Изучить особенности питания детей-спортсменов до, во время и после соревнований.

Структура занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Время	Оснащение
1.	Организационная часть	10 минут	
2.	Контроль исходного уровня знаний студентов	35 минут	Тесты
3.	Опрос по теме занятия (по основным вопросам темы)		
4.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи
5.	Контроль итогового уровня знаний студентов		Контрольные вопросы
6.	Подведение итогов занятия. Задание на дом.		

Перечень знаний и практических умений:

Студент должен знать:

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 125 -</p>
--	---	---	----------------

- факторы, влияющие на физическое развитие детей спортсменов;
- способы контроля здоровья детей, занимающихся спортом;
- медицинское наблюдение детей-спортсменов;
- спортивное питание;
- питание детей во время занятий спортом, соревнований.

Студент должен уметь:

- проводить медицинское наблюдение за детьми-спортсменами;
- давать рекомендации по питанию детей, занимающихся спортом;
- подготавливать рацион ребенку-спортсмену до, во время и после соревнований

Формируемые компетенции:

ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-15 – готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Тесты для контроля исходного уровня знаний.

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

1. Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют
 - 1) спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов
 - 2) учащиеся школ, вузов, отнесенные к спецгруппам для занятий физвоспитанием юные спортсмены, учащиеся спортшкол и ДСО
 - 3) лица, занимающиеся массовой физкультурой

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

2. Врачебное заключение при диспансерном обследовании спортсмена включает
 - 1) оценку здоровья
 - 2) функциональное состояния и физическую работоспособность организма
 - 3) оценку физического развития
 - 4) режим тренировочных нагрузок и лечебно-профилактические мероприятия
 - 5) все перечисленное



3. Оптимальное время дня для занятий физкультурой у детей (с учетом биоритмов и учебных занятий)
 - 1) между 8 и 10 часами
 - 2) между 9 и 12, 15 и 18 часами
 - 3) между 11-14 часами
 - 4) между 19-21 часами
 - 5) значения не имеет


4. Гигиенические условия правильной организации физического воспитания детей и подростков включают
 - 1) выполнение возрастных норм двигательного режима
 - 2) индивидуальный подход в выборе средств и форм физической культуры и спортивной тренировки
 - 3) соблюдение методических принципов физической тренировки и гигиенических норм внешней среды
 - 4) комплексное использование разнообразных средств и форм физического воспитания
 - 5) все перечисленное

5. К основным признакам физического развития относятся все перечисленные, кроме
 - 1) длины тела
 - 2) массы тела
 - 3) обхвата грудной клетки
 - 4) состава крови
 - 5) жизненной емкости легких

6. К методам оценки физического развития относятся все перечисленные, исключая методы
 - 1) антропометрических стандартов
 - 2) индексов
 - 3) корреляции
 - 4) соматовегетативный

7. Показателем адекватной реакции организма спортсмена на дозированную физическую нагрузку является все перечисленное, кроме
 - 1) увеличение пульсового давления
 - 2) уменьшение жизненной емкости легких
 - 3) снижение систолического артериального давления
 - 4) восстановление пульса и артериального давления за 3 мин после нагрузки

8. К веществам, повышающим физическую работоспособность спортсмена в условиях гипоксии в организме, относится
 - 1) белки
 - 2) холестерин
 - 3) кетоновые тела
 - 4) витамин В₁₅ (пангамат калия)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 127 -</p>
--	---	---	----------------

9. Потребность каких питательных веществ увеличивается у представителей зимних видов спорта и пловцов в связи с значительными тепловыми потерями

- 1) углеводы
- 2) белки
- 3) жиры
- 4) минеральные вещества

Клинические ситуационные задачи.

Задача № 1

На приеме у педиатра мама с девочкой 7 лет. Масса тела 18,9 кг, рост 120 см. Ребенок с 5 лет занимается гимнастикой, является активным участником соревнований. Тренировки проходят в вечернее время. Готовятся к выездным соревнованиям, которые состоятся через 3 недели. Мама хотела бы получить рекомендации по питанию.

1. Оцените физическое развитие ребенка.
2. Рассчитайте суточный и разовый объемы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.
3. Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
4. Составьте диету на 1 день.
5. Дайте рекомендации по питанию на время соревнований.

Контрольные вопросы.

1. Факторы, влияющие на физическое развитие детей спортсменов.
2. Способы контроля здоровья детей, занимающихся спортом.
3. Медицинское наблюдение детей-спортсменов.
4. Спортивное питание.
5. Питание детей-спортсменов до, во время и после соревнований.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Основы формирования здоровья детей» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 128 -</p>
--	---	---	----------------

Основная литература

1. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : учебник / А. С. Калмыкова и др. ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Кильдиярова Р. Р. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 328 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Дополнительная литература

1. Кучма В. Р. Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс] : учебник / В. Р. Кучма. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Сестринский уход за новорожденным в амбулаторно-поликлинических условиях [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Д.И. Зелинской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебное пособие / Епифанов В.А., Епифанов В.А. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Педиатру на каждый день [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Р. Р. Кильдиярова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Кильдиярова Р. Р. Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Р. Р. Кильдиярова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И.Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
9. Детские болезни. [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2. / под ред. И.Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
10. Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т.Г. Авдеевой. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. : ил – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru