

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
филиала ФГБОУ ВО ВВГУ в г. Уссурийске

Рабочая программа дисциплины (модуля)

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ

Направление и направленность (профиль)
44.03.05 Педагогическое образование
(с двумя профилями подготовки). Английский язык и китайский язык

Год набора на ОПОП
2023

Форма обучения
Очная

Уссурийск 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Основы медицинских знаний» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) (утвержденного приказом Минобрнауки России от 22.02.2018 №125), и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утв. приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245).

Составитель(и):

Кострова Г.Л., преподаватель

Утверждена на заседании Педагогического совета от 04.07.2023, протокол № 21

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора _____



Улитина О.А.

1 Цель, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Целью освоения дисциплины «Основы медицинских знаний» является формирование способности к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности, систематизировать знания по охране здоровья, приемам и способам оказания первой помощи, методам защиты в условиях чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

Задачи освоения дисциплины:

- освоить основные понятия, формы и методы формирования здорового образа жизни в различных возрастных группах и при различных физиологических состояниях;
- изучить основные симптомы распространенных заболеваний и меры их профилактики
- освоить основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов

Планируемыми результатами обучения по дисциплине (модулю), являются знания, умения, навыки. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Компетенции, формируемые в результате изучения дисциплины (модуля)

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
			Код результата	Формулировка результата	
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки). Профиль «Английский язык и китайский язык»	УК-8: Способен создавать и поддерживать повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.3в Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов	РД1	Знание	условия создания и поддержания безопасной среды в повседневной жизни и в профессиональной деятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
			РД2	Умение	выявлять и определять признаки нарушения здоровья в различных случаях, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и в условиях военных конфликтов, используя методы защиты и приемы первой помощи пострадавшим
			РД3	Навыки	организации условий для создания и поддержания безопасной и оптимальной среды жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и навыками оказания первой помощи пострадавшим

	ОПК-3 способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	ОПК-3.1п Проектирует диагностируемые цели (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	РД4	Знание	принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов с целью сохранения и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний
			РД5	Умение	организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
			РД6	Навыки	владеть навыками организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

2 Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «Основы медицинских знаний» входит в обязательную часть учебного плана специальности 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки «Английский язык и китайский язык») и проводится во 2 семестре.

Входными требованиями, необходимыми для освоения дисциплины, являются знания, сформированные при изучении дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья», «Анатомия и физиология человека», «Педагогика», «Психология», «Методика обучения и воспитания», «Безопасность жизнедеятельности», «Физическая культура»

3. Объем дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу с обучающимися (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу, приведен в таблице 2.

Таблица 2 – Общая трудоемкость дисциплины

Название ОПОП ВО	Форма обучения	Часть УП	Семестр (ОФО) или курс (ЗФО, ОЗФО)	Трудоемкость (З.Е.)	Объем контактной работы (час)					СРС	Форма аттестации	
					Всего	Аудиторная			Внеаудиторная			
						лек.	прак.	лаб.	ПА			КСР
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями)	ОФО	Б.1.Б.10	2	2	37	18	18	0	1	0	35	Зачет

подготовки). Профиль «Английский язык и китайский язык»														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1 Структура дисциплины (модуля)

Тематический план, отражающий содержание дисциплины (перечень разделов и тем), структурированное по видам учебных занятий с указанием их объемов в соответствии с учебным планом, приведен в таблице 3.1

Таблица 3.1 – Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	Название темы	Код результата обучения	Кол-во часов, отведенное на				Форма текущего контроля
			Лек	Практ	Лаб	СРС	
1.	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6	2	2	0	4	Собеседование/блиц-опрос/ тестирование
2.	Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	РД1, РД2, РД3 РД4,РД5, РД6,	2	2	0	4	Индивидуальный опрос/тестирование/ Выполнение и защита практической работы
3.	Инфекционные заболевания, их характеристика	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6		2	0	5	Устное сообщение/ Выполнение и защита практической работы/ ситуационные задачи/тестирование
4.	Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП). ВИЧ-инфекция	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6	2		0	2	Устное сообщение/тестирование
5.	Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой системы	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6		2	0	2	Выполнение и защита практической работы/ тестирование
6.	Заболевания желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6	2		0	2	Семинар/тестирование
7.	Организация медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6	2		0	2	Доклад/тестирование
8.	Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Оказание первой доврачебной помощи	РД1, РД2, РД3, РД4,РД5, РД6	4	4	0	6	Выполнение и защита практической работы/тестирование

9	Асептика и антисептика. Открытые повреждения (раны). Хирургические инфекции	РД1, РД2, РД3 РД4, РД5, РД6	2	0	2	Выполнение и защита практической работы/тестирование
10.	Характеристика детского травматизма	РД1, РД2, РД3 РД4, РД5, РД6	2	0	2	Устное сообщение/тестирование
11.	Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	РД1, РД2, РД3, РД4, РД5, РД6	2	0	2	Дискуссия/ тестирование
12.	Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся	РД1, РД2, РД3, РД4, РД5, РД6	2	0	2	Семинар
Итого по таблице за 2 семестр			18	18	0	35

4.2 Содержание разделов и тем дисциплины (модуля) для ОФО

Тема 1. Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка Место дисциплины «Основы медицинских знаний» в системе подготовки педагога. Содержание понятия о физическом здоровье. Принципы дифференциации детей по состоянию здоровья. Признаки нарушения здоровья ребенка. Группы здоровья. Критерии индивидуального здоровья. Основные факторы ЗОЖ, формирующие здоровье. Детские неврозы. «Аномальные дети».

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 2. Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию

Понятие о микробиологии, иммунологии, эпидемиологии. Инфекционный процесс. Эпидемический процесс. Иммуитет и восприимчивость к инфекционным заболеваниям. Иммунопрофилактика. Общие принципы профилактики инфекционных заболеваний. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 3. Инфекционные заболевания, их характеристика

Некоторые распространенные инфекции у детей дошкольного и школьного возраста. Заболевания с воздушно-капельным механизмом передачи: ангина, корь, краснуха,

ветряная оспа, эпидемический паротит, полиомиелит, скарлатина, дифтерия, коклюш, туберкулез, эпидемический цереброспинальный менингит. Кишечные инфекции: пищевая токсикоинфекция, кишечная коли-инфекция, дизинтерия, вирусный гепатит, ботулизм.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 4. Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП). ВИЧ-инфекция. Кожные болезни.

Характеристика ЗППП. Сифилис, гонорея, герпесы, генитальный герпес, хламидиоз, трихомониаз, мягкий шанкр (шанкроид), фтириаз (педикулез, лобковая вшивость). Профилактика венерических заболеваний. Характеристика ВИЧ-инфекции: действие вируса на организм человека, клиническое течение ВИЧ-инфекции. Кожные болезни, их характеристика, профилактика.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 5. Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой системы

Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Общие жалобы и симптомы при заболеваниях органов дыхания. Бронхит (острый и хронический), бронхиальная астма, пневмония и ее осложнения. Первая помощь при лихорадочных состояниях. Заболевания сердечно-сосудистой системы, их характеристика и профилактика: ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, острая сердечная недостаточность, острая сосудистая недостаточность, артериальная гипертензия, острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Понятие о реанимации. Терминальное состояние (преагония, агония, клиническая смерть). Признаки клинической смерти. Признаки биологической смерти. Реанимация при остром нарушении дыхания и сердечной деятельности.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: практическое занятие, индивидуальная работа.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 6. Заболевания желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы

Общие жалобы и симптомы при заболеваниях пищевой системы. Острый гастрит, гастродуоденальная язва, острый энтероколит. Дифференциальная диагностика некоторых

заболеваний брюшной полости и малого таза, оказание неотложной помощи. Сахарный диабет. Заболевания щитовидной железы.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 7. Организация медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов

Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов. Понятия о первой медицинской само- и взаимопомощи и порядок ее оказания. Методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов. Лечебно-эвакуационные мероприятия. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия. Медицинское снабжение.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме, написание докладов

Тема 8. Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Оказание первой доврачебной помощи

Ожоги, их классификация. Электротравма. Поражение молнией. Обморожение. Тепловой удар (гипертермическая кома). Утопление. Отравления. Инсульт. Мигрень. Методы подхода к доврачебной реанимации.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: практическое занятие, индивидуальная работа.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 9. Асептика и антисептика. Открытые повреждения (раны). Хирургические инфекции

Понятие об асептике и антисептике. Характеристика открытых повреждений (раны). Хирургическая инфекция. Группы крови, резус-фактор, правила переливания крови. Кровотечения, классификация кровотечений, кровопотеря. Оказание помощи при кровотечении. Десмургия. Понятие о повязках и перевязке. Цель наложения повязки. Виды

повязок (мягкие и твердые). Бинтовые повязки, их типы. Повязки на различные части тела. Условия и правила наложения бинтовых повязок.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: практическое занятие, индивидуальная работа.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тем 10. Характеристика детского травматизма

Проблема травматизма. Понятие травмы. Виды травматических повреждений. Меры профилактики травм и первая помощь при них.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 11. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема

Научные подходы к формированию здоровья, показатели здоровья. Репродуктивное здоровье, особенности его формирования. Определение здорового образа жизни. Принципы и методы формирования здорового образа жизни учащихся. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни. Вредные привычки. Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: практическое занятие, индивидуальная работа.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

Тема 12. Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся

Процесс и принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, способствующие здоровьесбережению. Здоровьесберегающие технологии в школе. Принципы здоровьесбережения. Технологии, обеспечивающие гигиенически оптимальные условия учебного процесса и физической активности школьников. Психолого-педагогические технологии здоровьесбережения. Охрана здоровья и пропаганда здорового образа жизни. Комплексное использование личностно-ориентированных технологий. Роль учителя в формировании здоровья учащихся, в

профилактике заболеваний. Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и здорового образа жизни учащихся.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: метод активного обучения «лекция-визуализация», работа в малых группах.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: поиск информации по теме занятия, выполнение тестов по изученной теме

5 Методические указания для обучающихся по изучению и реализации дисциплины (модуля)

5.1 Методические рекомендации обучающимся по изучению дисциплины и по обеспечению самостоятельной работы

Программой дисциплины предусмотрена очная форма обучения. По курсу предусмотрено проведение лекционных и практических занятий. Важнейшим этапом курса является самостоятельная работа с использованием учебной литературы, изучение программного материала по соответствующим источникам, подготовка к практическим занятиям.

Залогом успешного освоения дисциплины является обязательное посещение лекционных и практических занятий, так как пропуск одного (тем более, нескольких) занятий может осложнить освоение разделов курса. Важной частью самостоятельной работы студента является его подготовка к практическим занятиям.

Работа студентов по курсу «Основы медицинских знаний» ведется по трем направлениям:

- проработка литературы обязательного перечня, распространяющаяся на всех студентов; вопросы по содержанию этих источников включаются в задания по рейтинг-контролю и в вопросы для зачета;
- реферирование (по выбору студентами) источников, названных в дополнительном перечне, по предложенным темам;
- подготовка к устному выступлению (по предложенным темам) и его обсуждению.

Перечни источников для обязательной и дополнительной проработки даются студентам на первом занятии и сопровождаются инструктажем, согласно которому чтение необходимых первоисточников должно быть регулярным и достаточно осознанным для того, чтобы понимать будущему учителю значимость изучаемой дисциплины, которая предусматривает изучение таких сопряженных вопросов анатомии, физиологии, гигиены, медицины, экологии, валеологии и безопасной жизнедеятельности, которые необходимы для решения важной задачи сохранения и укрепления здоровья учащихся, создания безопасной, природосообразной образовательной среды.

Дополнительная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине и предусматривает:

- изучение и усвоение лекционного материала,
- подготовку к тестам,
- изучение дополнительной литературы по разделам, указанным лектором,
- подготовку к практическим занятиям,
- работу с Интернет-ресурсами,
- подготовку к зачету.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе. При самостоятельной работе следует прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса. Для расширения знаний по дисциплине рекомендуется

использовать Интернет-ресурсы.

При освоении данной дисциплины студент решает следующие задачи: обретение навыков самостоятельной исследовательской работы на основании анализа текстов литературных источников и применения различных методов исследования; выработка умения самостоятельно и критически подходить к изучаемому материалу.

Технология организации работы должна обеспечивать овладение знаниями, закрепление и систематизацию знаний, формирование умений и навыков.

Самостоятельная работа студентов по курсу «Основы медицинских знаний» нацелена на развитие у студентов не только учебных, но и общепрофессиональных компетенций. Для самостоятельной работы студентам рекомендуется: готовиться к семинарским занятиями на основе предложенного преподавателем плана, используя рекомендуемую литературу, а также самостоятельно найденную информацию (например, в Интернет). В ходе подготовки к занятиям рекомендуется составлять план-конспект ответа, записывать возникающие вопросы по теме занятия, подбирать наглядный материал по теме (схемы и проекции строения человеческого организма, интерактивные плакаты, видеоролики и т.п.).

Семинарские занятия являются важной частью учебного процесса. Целью самостоятельной работы студентов при подготовке к семинарским занятиям является изучение организма человека как открытой, саморегулирующейся системы, состоящей из отдельных функциональных систем, находящихся в тесной взаимосвязи, что дает возможность создать благоприятные условия гармоничного физического и умственного развития подрастающего человека и требует от педагога глубоких знаний о закономерностях роста и развития его организма, возрастных морфофункциональных особенностях деятельности различных органов и систем, влияния окружающей среды и производственной деятельности на здоровье человека.

Ее задачами является:

1. Помочь студентам глубоко овладеть изучаемым предметом.
2. Способствовать развитию у студентов необходимых умений и навыков, научного мышления.
3. Осуществлять в системе контроль качества подготовки в целом и по изучаемому предмету в частности.

При подготовке к семинарским занятиям следует использовать всю рекомендованную литературу, размещенную на бумажных или электронных носителях. Семинар является важнейшей формой усвоения знаний. Важным фактором результативности данного вида занятий, его высокой эффективности является процесс подготовки. Прежде всего, студенты должны уяснить предложенный план занятия, осмыслить вынесенные для обсуждения вопросы, место каждого из вопросов в раскрытии темы семинара. Подготовка к семинару активизирует работу студента с книгой, требует обращения к литературе, учит рассуждать. В процессе подготовки к семинару закрепляются и уточняются уже известные и осваиваются новые категории, «язык» студента становится богаче. Сталкиваясь в ходе подготовки с недостаточно понятными моментами темы, студенты находят ответы самостоятельно или фиксируют свои вопросы для постановки и уяснения их на самом семинаре.

Текущий контроль по оцениванию фактических результатов обучения студентов по дисциплине «Основы медицинских знаний» проводится в форме контрольных мероприятий (собеседование, устные ответы, доклады, выполнение творческих заданий) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Изучение дисциплины завершается зачетом.

На зачете студент должен:

знать:

- условия создания и поддержания безопасной среды в повседневной жизни и в профессиональной деятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; - принципы организации безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций; способы оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, бытового и социального характера

- принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов с целью сохранения и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний; основные уровни профилактики в предупреждении заболеваний и нарушений состояния здоровья обучающихся

уметь:

- выявлять и определять признаки нарушения здоровья в различных случаях, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций; - использовать приемы первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

- организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов; - разрабатывать индивидуальный маршрут здоровья для обучающихся разного возраста, в том числе с особыми образовательными потребностями

владеть:

- навыками организации условий для создания и поддержания безопасной и оптимальной среды жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций; - навыками оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов;

- навыками организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов;

- навыками оценки состояния здоровья обучающихся разного возраста

Контроль итоговых знаний проводится в форме тестирования.

Промежуточная аттестация призвана выявить уровень знаний студентов по материалу изученной дисциплины. Результаты рубежного контроля влияют на рейтинг студента. Результаты по всем видам учебной деятельности и рейтингового контроля фиксируются в рейтинговой таблице.

5.2 Особенности организации обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

При необходимости обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (по заявлению обучающегося) предоставляется учебная информация в доступных формах с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные задания, консультации и др.

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений планируемым результатам обучения по дисциплине (модулю) созданы фонды оценочных средств. Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 1.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Основная литература

1. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14054-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510686>
2. Основы медицинских знаний: учебно-методическое пособие для студентов педагогических вузов небиологических специальностей / И. Л. Орехова, Д. В. Натарова, Е. С. Гладкая ; Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет. — [Челябинск] : Южно-Уральский научный центр РАО, 2022. — 223 с.
3. Любимова, З. В. Возрастная анатомия и физиология в 2 т. Т. 1 организм человека, его регуляторные и интегративные системы : учебник для вузов / З. В. Любимова, А. А. Никитина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 447 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16807-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/531729>
4. Любимова, З. В. Возрастная анатомия и физиология в 2 т. Т. 2 опорно-двигательная и висцеральные системы : учебник для академического бакалавриата / З. В. Любимова, А. А. Никитина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 372 с. — (Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-3869-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/507815>

7.2 Дополнительная литература

1. Завьялова, Т. П. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата у обучающихся : учебное пособие для вузов / Т. П. Завьялова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 167 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08622-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514960>
2. Долгих, В. Т. Основы иммунопатологии : учебное пособие для вузов / В. Т. Долгих, А. Н. Золотов. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 248 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09294-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516736> (дата обращения: 03.07.2023).

2. Основы медицинских знаний : практикум / Н. А. Красноперова.– Москва : МПГУ, 2022.– 228 с. : ил.

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая профессиональные базы данных и информационно-справочные системы (при необходимости):

1. Электронная библиотечная система «РУКОНТ» - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/>
2. Электронная библиотечная система издательства "Юрайт" - Режим доступа: <https://urait.ru/>
3. Электронная библиотечная система «УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БИБЛИОТЕКА ОНЛАЙН» - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/>
4. Профессиональная база данных Open Academic Journals Index - Режим доступа: <http://oaji.net/>
5. База данных различных профессиональных областей «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» - Режим доступа: <https://www.prlib.ru/>
6. База данных Directory of Open Access Journals - Режим доступа: <http://doaj.org/>
7. База данных международных индексов научного цитирования Scopus - Режим доступа: <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic#basic>
8. Информационно-справочная система "Консультант Плюс" - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

Дополнительные источники:

1. Анатомия. Курс лекций: Федеральный портал "Российское образование" URL: <http://dronisimo.chat.ru/homepage1/anatom1.htm> Российская государственная библиотека. – <http://www.rsl.ru>.

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) и перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Количество посадочных мест – 28, стол преподавателя - 1 шт., стул для преподавателя 1 шт., доска меловая, проектор, компьютер, колонки, экран.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Рабочие места на базе компьютерной техники с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации: персональные компьютеры; посадочных мест – 19 шт. Стол преподавателя - 1 шт; Стул преподавателя - 1 шт; Доска маркерная - 1 шт.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
филиала ФГБОУ ВО ВВГУ в г. Уссурийске

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

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ

Направление подготовки 44.03.05 Педагогическое образование
(с двумя профилями подготовки)
Профиль «Английский язык и китайский язык»

Форма обучения
очная

Уссурийск 2023

1 Перечень формируемых компетенций

Название ОПОП ВО	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки). Профиль «Английский язык и китайский язык»	УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов ОПК-3 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	УК-8.3в Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов ОПК-3.1п Проектирует диагностируемые цели (требования к результатам) совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Компетенция считается сформированной на данном этапе в случае, если полученные результаты обучения по дисциплине оценены положительно (диапазон критериев оценивания результатов обучения «зачтено», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). В случае отсутствия положительной оценки компетенция на данном этапе считается несформированной.

2 Показатели оценивания планируемых результатов обучения

Компетенция УК-8 «Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения

природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов»

Компетенция ОПК-3.1. «Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов»

Таблица 2.1 – Критерии оценки индикаторов достижения компетенции

Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Критерии оценивания результатов обучения
	Код результата	Тип результата	Результат	
УК-8.3в Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов	РД 1	Знание	условия создания и поддержания безопасной среды в повседневной жизни и в профессиональной деятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	раскрывает основные понятия безопасности жизнедеятельности и приемы создания безопасной и комфортной образовательной среды, способствующей сохранению жизни и здоровья обучающихся в соответствии с их возрастными особенностями и санитарно - гигиеническими нормами
	РД 2	Умение	выявлять и определять признаки нарушения здоровья в различных случаях, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и в условиях военных конфликтов, используя приемы первой помощи пострадавшим	выявляет и определяет признаки нарушения здоровья в различных случаях, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и в условиях военных конфликтов, используя методы защиты и приемы первой помощи пострадавшим
	РД 3	Навыки	организации условий для создания и поддержания безопасной и	Демонстрирует навыки организации условий для создания и поддержания безопасной и оптимальной

			оптимальной среды жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, а так же навыками оказания первой помощи пострадавшим	среды жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, применяет навыки оказания первой помощи пострадавшим
ОПК-3.1 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	РД 4	Знание	принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов с целью сохранения и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний	определяет принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов с целью сохранения и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний
	РД 5	Умение	организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	организует совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
	РД 6	Навыки	владеть навыками организации совместной и индивидуальной	демонстрирует навыки организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности

		учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
--	--	---	---

Таблица заполняется в соответствии с разделом 2 Рабочей программы дисциплины (модуля).

3 Перечень оценочных средств

Таблица 3 – Перечень оценочных средств по дисциплине (модулю)

Контролируемые планируемые результаты обучения	Контролируемые темы дисциплины	Наименование оценочного средства и представление его в ФОС	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Очная форма обучения			
УК-8.3в			
РД1 Знание: условия создания и поддержания безопасной среды в повседневной жизни и в профессиональной деятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка	собеседование индивидуальный опрос/ тестирование	Вопросы к зачету
	Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	блиц-опрос/ тестирование	Вопросы к зачету
	Инфекционные заболевания, их характеристика	устное сообщение /тестирование	Вопросы к зачету
	Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП). ВИЧ-инфекция	семинар	Вопросы к зачету
	Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой систем	семинар/тестирование	Вопросы к зачету
	Заболевания желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы	устное сообщение	Вопросы к зачету
	Организация медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов	доклад/тестирование	Вопросы к зачету
Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы	доклад/тестирование	Вопросы к зачету	

		их вызывающие. Оказание первой доврачебной помощи		
		Асептика и антисептика. Открытые повреждения (раны). Хирургические инфекции	устное сообщение/ блиц-опрос	Вопросы к зачету
		Характеристика детского травматизма	тестирование	Вопросы к зачету
		Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	дискуссия/ тестирование	Вопросы к зачету
		Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся	семинар	Вопросы к зачету
РД2	Умение: выявлять и определять признаки нарушения здоровья в различных случаях, в том числе при возникновении и чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, используя приемы первой помощи пострадавшим	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Инфекционные заболевания, их характеристика	Ситуационные задачи	Практические задания к зачету
		Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой системы	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Организация медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов	Защита докладов	Практические задания к зачету
		Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Оказание первой доврачебной помощи	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
РД3	Навыки: владение навыками организации условий для создания и поддержания безопасной и оптимальной среды жизнедеятельности	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Инфекционные заболевания, их характеристика	Выполнение и защита	Практические задания к зачету

	ности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и навыками оказания первой помощи пострадавшим		практической работы	
		Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой системы	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Оказание первой доврачебной помощи	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
ОПК-3.1				
РД4	Знание: принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями и федеральных государственных образовательных стандартов с целью сохранения и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка	Собеседование / индивидуальный опрос/тестирование	Вопросы к зачету
		Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	блиц-опрос	Вопросы к зачету
		Инфекционные заболевания, их характеристика	устное сообщение /тестирование 2	Вопросы к зачету
		Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП). ВИЧ-инфекция	семинар	Вопросы к зачету
		Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой систем	семинар/тестирование	Вопросы к зачету
		Заболевания желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы	устное сообщение	Вопросы к зачету
		Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие	доклад/тестирование	Вопросы к зачету
		Асептика и антисептика. Открытые повреждения (раны). Хирургические инфекции	устное сообщение/ блиц-опрос	Вопросы к зачету
		Характеристика детского травматизма	тестирование	Вопросы к зачету
		Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	дискуссия/ тестирование	Вопросы к зачету
Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся	семинар	Вопросы к зачету		

РД5	Умение: организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями и федеральных государственных образовательных стандартов	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья ребенка	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Инфекционные заболевания, их характеристика	Выполнение и защита практической работы/ситуационные задачи	Практические задания к зачету
		Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой системы	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Оказание первой доврачебной помощи	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся	семинар	Практические задания к зачету
РД6	организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями	Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Основные признаки нарушения здоровья ребенка	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
		Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету

ми, в соответствии с требованиями и федеральных государственных образовательных стандартов	Инфекционные заболевания, их характеристика	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
	Заболевания дыхательной и сердечно-сосудистой системы	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
	Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
	Оказание первой доврачебной помощи	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
	Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	Выполнение и защита практической работы	Практические задания к зачету
	Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся	семинар	Практические задания к зачету

4 Описание процедуры оценивания

Качество сформированности компетенций на данном этапе оценивается по результатам текущих и промежуточных аттестаций при помощи количественной оценки, выраженной в баллах. Максимальная сумма баллов по дисциплине (модулю) равна 100 баллам.

Вид учебной деятельности	Оценочное средство							
	Собеседование устное сообщение, индивидуальный опрос, блиц-опрос	Доклад (с през.)	Семинар дискуссия	Выполнение и защита практической работы	Тест	Ситуационная задача	Зачет	Итого
Лекционные занятия	10	10	15	0	20	0	0	65
Практические занятия	0	0	0	15	0	10	0	15
Промежуточная аттестация	0	0	0	0	0	0	20	20
Итого за 1 семестр	10	10	15	15	20	10	20	100

Сумма баллов, набранных студентом по всем видам учебной деятельности в рамках дисциплины, переводится в оценку в соответствии с таблицей

Сумма баллов по дисциплине	Оценка по промежуточной аттестации	Характеристика качества сформированности компетенции
от 91 до 100	«зачтено» / «отлично»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, умеет свободно выполнять практические работы, предусмотренные программой, свободно оперирует приобретенными знаниями, умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.
от 76 до 90	«зачтено» / «хорошо»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.
от 61 до 75	«зачтено» / «удовлетворительно»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: в ходе контрольных мероприятий допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие отдельных знаний, умений, навыков по некоторым дисциплинарным компетенциям, студент испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.
от 41 до 60	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	У студента не сформированы дисциплинарные компетенции, проявляется недостаточность знаний, умений, навыков.
от 0 до 40	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Дисциплинарные компетенции не сформированы. Проявляется полное или практически полное отсутствие знаний, умений, навыков.

5 Примерные оценочные средства

5.1 Вопросы для собеседования

Тема 1. Введение. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп.

Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема

1. Место дисциплины «Основы медицинских знаний» в системе подготовки педагога.
2. Цели и задачи дисциплины «Основы медицинских знаний».
3. Предмет изучения дисциплины, его составляющие.
4. Понятия здоровья и нездоровья человека. Здоровье - как функция воспитания.
5. Факторы, определяющие здоровье человека.
6. Межпредметные связи дисциплины «Основы медицинских знаний».

Краткие методические указания

Требования к выполнению:

- изучите информацию по учебному курсу,
- ответьте на вопросы устно.

Шкала оценки

Критерии оценки

№	Баллы	Описание
5	5	Выставляется студенту, если он полно и верно раскрыл тему значения дисциплины «Основы медицинских знаний» в педагогической деятельности, использовал знания теории исходных точек описания
4	4	Выставляется студенту, если он в общем и целом раскрыл тему, опираясь на отдельные позиции, ясно выразил, но недостаточно аргументировал факторы современного аспекта и подход к изучению материалов темы
3	3	Выставляется студенту, если он в общем и целом раскрыл тему, опираясь на, недостаточно ясно выразил, и/или не аргументировал факторы современного аспекта и подход к изучению материалов темы
2	2	Выставляется студенту, если он допустил в своих размышлениях грубые неточности или фактические ошибки
1	0-1	Выставляется студенту в случае обнаружения неподготовленности к устному собеседованию

5.2 Вопросы к блиц-опросу

Тема 3. Введение в микробиологию, иммунологию и эпидемиологию

1. Наука, которая занимается изучением микроорганизмов (бактерий, вирусов, грибов и т.д.) невидимых невооруженным глазом
2. Иммунология - это наука...
3. Наука, изучающая закономерности возникновения, распространения инфекционных заболеваний и мероприятия по их предупреждению и борьбе с ними
4. Состояние зараженности организма, проявляющееся как болезнь или носительство - это...
5. Болезнь - это...
6. Имя ученого, который заложил основы современного учения о невосприимчивости человека и животных к заразным болезням ...
7. Количество видов микробов в организме человека, которые выполняют защитную функцию
8. Главный общий симптом всех инфекционных болезней...
9. Что представляет собой период реконвалесценции
10. Защита организма от генетически чужеродных организмов и веществ, к которым относятся микроорганизмы, вирусы, черви, различные белки, клетки, в том числе и собственные изменённые клетки организма.
11. Антиген – это...
12. Антитело — это...
13. Используются иммунной системой для идентификации и нейтрализации чужеродных объектов — например, бактерий и вирусов
14. Являются белками или полисахаридами и представляют собой части бактериальных клеток, вирусов и других микроорганизмов

15. Специфический индивидуальный иммунитет, т. е. это иммунитет, который имеется конкретно у определённых индивидуумов и к определённым возбудителям или агентам (приобретенный)

16. Врождённый иммунитет – это...

Краткие методические указания

изучить теоретический материал по теме лекции

выучить основные термины и понятия

Шкала оценки

Баллы	Описание
3	Выставляется студенту, если он активно участвует в собеседовании и блиц-опросе, экспресс-опросе, устном сообщении, убедительно аргументирует свой ответ, демонстрирует хорошее знание лекционного материала
2	Выставляется студенту, если он в целом участвует в собеседовании и блиц-опросе, экспресс-опросе, устном сообщении, но допускает в ответах неточности, недостаточно убедительно аргументирует свои ответы
1	Выставляется студенту, если он неактивно участвует в собеседовании и блиц-опросе, экспресс-опросе, устном сообщении, не может убедительно аргументировать свои ответы или допускает в ответах существенные ошибки

5.3 Вопросы для индивидуального опроса

Тема 2. Основные признаки нарушения здоровья ребенка

1. Перечислите физиологические критерии здоровья
2. Уровни здоровья, их характеристика.
3. Болезнь как нарушение жизнедеятельности организма в результате действия чрезвычайных раздражителей внешней и внутренней среды
4. Характеристика видов заболеваний по группам и ряду признаков.
5. Основные причины ухудшения здоровья школьников
6. Понятие календарного и биологического возраста, разница между ними
7. Акселерация и ретардация развития - как причины нарушения здоровья ребенка.
8. Методы оценки физического развития детей и подростков
9. Параметры гармоничного и дисгармоничного развития ребенка, их характеристика
10. Принципы дифференциации детей по состоянию здоровья. Группы здоровья.
11. Правильная осанка ребенка, нарушения и профилактика нарушений осанки
12. Понятие невроз. Характеристика детских неврозов. Понятие «аномальные дети»

Краткие методические указания

Требования к выполнению:

- изучить информацию по учебному курсу,
- ответить на вопросы устно.

Шкала оценки

Критерии оценки

№	Баллы	Описание
5	5	Выставляется студенту, если он полно и верно раскрыл тему «Общие закономерности индивидуального развития организма», опираясь на отдельные позиции, ясно выразил, но недостаточно аргументировал факторы современного аспекта и подход к изучению материалов темы
4	4	Выставляется студенту, если он в общем и целом раскрыл тему, опираясь на отдельные позиции, ясно выразил, но недостаточно аргументировал факторы современного аспекта и подход к изучению материалов темы
3	3	Выставляется студенту, если он в общем и целом раскрыл тему, опираясь на, недостаточно ясно выразил, и/или не аргументировал факторы современного аспекта и подход к изучению материалов темы
2	2	Выставляется студенту, если он допустил в своих размышлениях грубые неточности или фактические ошибки
1	0-1	Выставляется студенту в случае обнаружения неподготовленности к устному собеседованию

5.4. Примеры тестовых заданий (тест 1)

Тема «Основные признаки нарушения здоровья ребенка»

1. Объективные показатели здоровья человека включают в себя:

- А. пульс
- Б. наличие болезненных ощущений
- В. масса тела
- Г. аппетит

2. Группа здоровья, к которой относятся дети с хроническими заболеваниями и врожденными пороками развития разной степени активности и компенсации, с сохраненными функциональными возможностями (напишите ответ в виде текста)

3. Физиологические критерии здоровья – это:

- А. жизненная емкость легких
- Б. легочная вентиляция
- В. частота пульса
- Г. величина артериального давления
- Д. все ответы верны

4. Гиподинамия – это недостаток

(напишите ответ в виде текста) _____

5. К какой группе показателей индивидуального здоровья относится норма покоя?

- А. функциональные
- Б. метаболические
- В. генетические
- Г. психологические

6. Противопоказаниями для прививки являются:

- А. аллергические реакции
- Б. хронические заболевания, протекающие с нарушением жизненно важных функций организма
- В. острое респираторное заболевание в острый период и в течение 2 месяцев после выздоровления
- Г. грипп, ангина

7. Отметьте группы показателей индивидуального здоровья:

- А. социально-духовные
- Б. генетические
- В. нравственные
- Г. морфологические

8. Рассчитайте условный «идеальный вес» человека, если его рост составляет: 171 см.

(напишите ответ в виде текста) _____

9. К субъективным показателям здоровья относятся:

- А. ночной сон
- Б. настроение человека
- В. самочувствие
- Г. аппетит
- Д. все ответы верны

10. Какая доктрина гласит: "Ты хочешь быть здоровым — сотвори себе здоровье"?

- А. Доктрина Платона
- Б. Доктрина Соломона

В. Доктрина Конфуция

Д. Доктрина Сократа

11. Способность взаимодействия с окружением для поддержания или восстановления равновесия - это: (напишите ответ в виде текста из 2 слов)

12. К первому уровню здоровья относится - (напишите ответ в виде текста)

Тест 2. Тема «Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие»

1. Вероятность летального исхода в течение 10 минут может быть при:

- А) острой асфиксии
- Б) шоке любого происхождения
- В) острой почечной недостаточности
- Г) глубокой коме

2. Внезапная кратковременная потеря сознания, связанная с недостаточным кровоснабжением головного мозга (напишите ответ в виде текста)

3. Нарушение всех функций организма, особенно центральной нервной системы и системы и системы кровообращения (напишите ответ в виде текста)

_____ обморок

4. Симптомами почечной колики являются

- А) внезапные приступы сжимающих, давящих болей за грудиной
- Б) одышка и удушье с затрудненным вдохом и выдохом, свистящее дыхание
- В) приступ острых болей в поясничной области и животе
- Г) глубокое нарушение сознания с отсутствием рефлексов и реакций на внешние воздействия

5. Основные симптомы обморока

- А) озноб, повышение температуры
- Б) головная боль, тошнота, рвота

В) кратковременная потеря сознания

6. Основные симптомы приступа стенокардии

А) кратковременная потеря сознания

Б) кашель с пенистой мокротой

В) приступ сжимающих болей за грудиной или слева от нее

Г) головная боль, тошнота, рвота, повышение артериального давления.

7. Продолжительность состояния клинической смерти составляет

А) до 2 минут

Б) 2 – 4 минуты

В) 4 – 7 минут

Г) 6 – 8 минут

8. Глубокое нарушение сознания с отсутствием рефлексов и реакций на

внешние воздействия (напишите ответ в виде текста)

_____ кома

9. Основные симптомы коллапса

А) возбуждение, покраснение лица

Б) бледность, холодный пот, частый пульс, резкое падение артериального давления

В) боли в животе, тошнота, рвота «кофейной гущей»

Г) кашель с большим количеством мокроты

10. Первая помощь при обмороке

А) полусидячее или сидячее с опущенными ногами положение, грелки к икрам

Б) уложить с возвышенным ножным концом, обеспечить доступ свежего воздуха

В) горчичники на шею, горячая ножная ванна, валидол или нитроглицерин под язык

Г) грелка на поясницу или общая теплая ванна

11. Первая помощь при стенокардии

- А) нитроглицерин под язык, покой, горизонтальное положение с приподнятым ножным концом кровати
- Б) грелки на поясницу или общая теплая ванна
- В) холод (пузырь со льдом) на живот, запрещается принимать жидкость и пищу
- Г) горизонтальное положение с приподнятым ножным концом кровати

12. Первая помощь при подозрении на воспаление аппендикса

- А) дать обезболивающее
- Б) принять антибиотики
- В) уложить в постель и обеспечить ему покой до приезда скорой помощи
- Г) дать слабительное или сделать клизму

13. Вероятность летального исхода в течение суток и более может наблюдаться при:

- А) острая почечная недостаточность
- Б) глубокая кома
- В) наружное кровотечение из крупных сосудов
- Г) острая асфиксия (удушьё, инородное тело в гортани или трахеи)

14. Гипертонический криз — это

- А) внезапно наступившая сосудистая недостаточность с резким падением артериального давления
- Б) кратковременная потеря сознания, связанная с недостаточным кровоснабжением головного мозга
- В) внезапное повышение артериального давления
- Г) нарушение всех функций организма, особенно центральной нервной системы и системы кровообращения

15. Первая помощь при коллапсе

- А) лежачее положение, покой, нитроглицерин под язык, горчичники на область сердца, грелки к ногам
- Б) грелка на поясницу или общая теплая ванна
- В) горизонтальное положение с приподнятым ножным концом кровати, грелки к конечностям

Г) лежачее положение, приподнятый головной конец кровати, горчичники на затылок и икроножные мышцы

16. Основным признаком острого аппендицита является

- А) боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и лопатку, тошнота, рвота
- Б) напряжение мышц живота и болезненность при надавливании в правой подвздошной области
- В) сильные боли в подложечной области опоясывающего характера
- Г) резкие «кинжальные» боли в подложечной области

17. Первая помощь при приступе бронхиальной астмы

- А) грелка на поясницу или общая теплая ванна
- Б) холод (пузырь со льдом) на живот, запрещается принимать пищу и жидкость
- В) сидячее или полусидячее с опущенными ногами положение свежий воздух, прием лекарств снимающих спазм бронхов
- Г) нитроглицерин под язык, покой, лежачее положение, горчичники на область сердца

18. Во сколько раз количество случаев смерти детей от травм превышает число летальных исходов от других причин

- А) 2 раза
- Б) 3 раза
- В) 4 раза
- Г) 5 раз

19. Первая помощь при внутричерепной травме у детей (напишите ответ в виде текста из 3 слов) _____

20. Какое из утверждений, касающееся спортивных травм у школьников, правильно

- А) большинство травм происходит во время соревнований
- Б) большинство травм требует стационарного лечения
- В) футбол – вид спорта, вызывающий наибольшее число травм среди школьников
- Г) повторные травмы наблюдаются редко

21. Во время оказания первой помощи при вывихе в первую очередь необходимо:
(напишите ответ в виде текста из 2 слов) _____

22. Для детей подросткового возраста наиболее характерны следующие виды травм:

- А) попадание инородных тел в дыхательные пути
- Б) падения
- В) дорожно-транспортные происшествия
- Г) спортивные травмы

23. К наиболее тяжелым видам травм, опасным для жизни детей относятся
(напишите ответ в виде текста из 2 слов) _____

24. Уличный нетранспортный травматизм обусловлен в основном:

- А) несоблюдением детьми правил поведения на улице
- Б) недосмотром учителей и воспитателем
- В) недосмотром родителей
- Г) хулиганством

25. Первая помощь при гипертоническом кризе:

- А) лежащее положение, покой, нитроглицерин под язык, горчичники на область сердца, грелки к ногам
- Б) горизонтальное положение с приподнятым ножным концом кровати, горчичники на икры
- В) грелка на поясницу или общая теплая ванна
- Г) лежащее положение, покой, приподнятый головной конец кровати, горчичники на затылок, икроножные мышцы

26. Первая помощь при почечной колике:

- А) холод (пузырь со льдом) на живот, запрещается принимать пищу и жидкость
- Б) холод (пузырь со льдом) на область правого подреберья
- В) промывание желудка, дать активированный уголь и слабительное
- Г) грелка на поясницу или общая теплая ванна

27. Болевой синдром, возникающий при остром нарушении оттока мочи из-за

обструкции верхних мочевых путей? (напишите ответ в виде текста)

28. Внезапно наступившая сосудистая недостаточность с резким падением артериального давления это: (напишите ответ в виде текста) _____

29. Приступом одышки, удушья с затрудненным вдохом и выдохом, тяжелым дыханием с хрипом и свистом характеризуется (напишите ответ в виде текста и 2 слов)

30. Наиболее частые причины малой травмы у детей

- А) падения
- Б) неправильное обращение с огнем
- В) спортивные травмы
- Г) бытовые травмы

Тест 3. Защита населения от чрезвычайных ситуаций

1. Исходные данные для планирования эвакуации и рассредоточения города (района):

- а) общая численность населения, проживающего в городе, районе
- б) оценка угрозы воздействия средств поражения
- в) особенности производственной деятельности

2. Исходные данные для планирования эвакуации и рассредоточения города (района):

- а) особенности производственной деятельности
- б) санитарное состояние населенных пунктов
- в) оценка угрозы воздействия средств поражения

3. Использование индивидуальных средств защиты населением в ЧС: это: (напишите ответ в виде текста) _____

4. Защитные сооружения классифицируются по: (напишите ответ в виде текста)

5. Защитные сооружения классифицируются по:

- а) водоснабжению
- б) связям с пунктами управления
- в) назначению

6. Защитные сооружения классифицируются по:

- а) документации убежища
- б) расположению
- в) водоснабжению

7. Медико-биологическая защита достигается в результате осуществления комплекса мероприятий, которые включают в себя: (напишите ответ в виде текста)

8. Медико-биологическая защита достигается в результате осуществления комплекса мероприятий, которые включают в себя:

- а) создание гарантированных запасов медико-санитарного имущества +
- б) режимно-ограничительные мероприятия
- в) применения различных средств и способов защиты

9. Сооружения, наиболее надежно защищающие укрываемых от всех поражающих факторов ядерного взрыва, отравляющих веществ и бактериальных средств, высоких температур и вредных газов: (напишите ответ в виде текста)

10. К защитным сооружениям ГО относятся: (напишите ответ в виде текста)

11. К защитным сооружениям ГО относятся: (напишите ответ в виде текста)

12. Защита населения в чрезвычайных ситуациях представляет собой:

- а) обучение всех групп населения способом и средствами защиты
- б) комплекс мероприятий, проводимых с целью не допустить поражение людей или максимально снизить степень воздействия поражающих факторов
- в) обучение населения правилами пользования средствами коллективной и индивидуальной защиты

13. Противобактериологическая защита организуется и проводится в целях:

- а) предупреждения возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний
- б) создания гарантированных запасов медико-санитарного имущества
- в) применения различных средств и способов защиты

14. Средства индивидуальной защиты классифицируются по: (напишите ответ в виде текста) _____

15. Средства индивидуальной защиты классифицируются по:

- а) способу изготовления
- б) специализации
- в) способу изоляции

16. Заблаговременный вывоз или вывод населения из зоны чрезвычайной ситуации: (напишите ответ в виде текста) _____

17. Один из основных способов защиты населения от ЧС: (напишите ответ в виде текста) _____

18. Один из основных способов защиты населения от ЧС:

- а) укрытие в защитных сооружениях
- б) использование ИСЗ
- в) локализация районов ЧС

19. Проживание населения в жилых домах с ограниченным пребыванием на открытой местности относится к ... радиационной защиты: (напишите ответ в виде текста)

20. Один из видов защиты, применяемых для защиты населения и экономики от ЧС:

- а) транспортная
- б) инженерная +
- в) зоологическая

21. Один из видов защиты, применяемых для защиты населения и экономики от ЧС:

- а) радиационная
- б) транспортная

в) сельскохозяйственная

22. Один из видов защиты, применяемых для защиты населения и экономики от ЧС:

а) сельскохозяйственная

б) фитопатологическая +

в) зоологическая

23. Противорадиационные укрытия защищают от: (напишите ответ в виде текста)

24. Вид эвакуации, при котором вывозится нетрудоспособное население и не занятое в производстве и в сфере обслуживания население: (напишите ответ в виде текста)

25. Порядок действия населения и применения средств и способов защиты в зонах заражения (загрязнения) с целью максимального снижения возможных доз поражения:

(напишите ответ в виде текста) _____

26. Перекрытое простейшее укрытие защитит людей:

а) от опасного воздействия высоких температур и продуктов горения при пожарах

б) полностью от светового излучения и от непосредственного попадания на кожу и одежду РВ, ОВ, БС

в) от сильного радиоактивного заражения

27. Кто занимается осуществлением комплекса мероприятий по инженерной защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени:

а) РСЧС

б) МВД

в) МЧС

28. Где запрещается размещение населенных пунктов и объектов важного народно-хозяйственного значения: (напишите ответ в виде текста)

а) на прибрежных районах

б) рядом с военными объектами

в) в районах возможного катастрофического затопления

29. Размещение чего не допускается в санитарно-защитных зонах:

- а) жилых домов, детских дошкольных учреждений, учебных заведений и т. п. +
- б) средств связи
- в) пожарных водоемов

30. Что создается вокруг радиационно, химически и биологически опасных объектов:

(напишите ответ в виде текста) _____

Краткие методические указания

Требования к выполнению:

- перед выполнением задания изучить информацию по теме
- знать основные понятия и ключевые слова этой темы

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	5	выставляется студенту, если студент правильно ответил на 18-20 тестовых заданий из 20
4	4	выставляется студенту, если студент правильно ответил на 14-16 тестовых заданий из 20
3	3	выставляется студенту, если студент правильно ответил на 10-12 тестовых заданий из 20
2	2	выставляется студенту, если студент правильно ответил на 6 – 8 тестовых заданий из 20
1	0-1	выставляется студенту, если студент правильно ответил на 2 – 4 тестовых задания из 20

5.5 Практическая работа №1. Основные признаки нарушения здоровья ребенка.

Задания для практической работы:

Вопросы для самоконтроля:

1. Определение здоровья. Абсолютное, относительное здоровье.
2. Показатели индивидуального здоровья.
3. Группы здоровья.
4. Показатели популяционного здоровья.

1. Заполните таблицу: к каждому термину впишите соответствующее определение

термин	определение
Предболезнь	

Болезнь	
Общественное здоровье	
Индекс общественного здоровья	
Самоконтроль	
Здравоохранение	
Охрана детства и материнства	
Индекс здоровья	

2. Заполните пропуски, впишите факторы определяющие здоровье и болезнь:

Факторы, формирующие здоровье	Факторы, вызывающие болезнь

3. Решение проблемных вопросов:

- 1). Проведение мини – тренинга на осознание мотивации к здоровому образу жизни.
- 2). Рассмотреть медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни.
- 3). Провести анализ классного журнала (страница здоровья)

Шкала оценки

Баллы	Описание
5	Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

4	Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.
3	Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.
2	Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

5.6. Примеры устного сообщения, тема «Инфекционные заболевания, их характеристика»

1. Понятие инфекционных заболеваний.
2. Классификация инфекционных заболеваний.
3. Причины инфекционных заболеваний.
4. Возбудители инфекционных заболеваний.
5. Инфекционные заболевания: симптомы.
6. Диагностика инфекционных заболеваний людей.
7. Лечение инфекционных заболеваний людей.
8. Инфекционные заболевания: профилактика

Краткие методические указания

изучить теоретический материал по теме лекции

выучить основные термины и понятия

Шкала оценки

Баллы	Описание
3	Выставляется студенту, если он активно участвует в устном сообщении, убедительно аргументирует свой ответ, демонстрирует хорошее знание лекционного материала
2	Выставляется студенту, если он в целом участвует в устном сообщении, но допускает в ответах неточности, недостаточно убедительно аргументирует свои ответы
1	Выставляется студенту, если он неактивно участвует в устном сообщении, не может убедительно аргументировать свои ответы или допускает в ответах существенные ошибки

5.7 Вопросы к семинару «Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП). ВИЧ-инфекция»

1. Определение ЗППП, причины заболеваний, передающихся половым путем. Группы риска.
2. Возбудители ЗППП, их характеристика.
3. Наиболее частые инфекции ЗППП.
4. Симптомы заболеваний, передаваемых половым путём.
5. Осложнения заболеваний, передаваемых половым путём
6. Диагностика инфекций, передаваемых половым путём.
7. Прогноз. Профилактика ЗППП
8. Понятие о ВИЧ. Определение понятий ВИЧ-инфекция и СПИД. История эпидемии ВИЧ-инфекции.
9. Распространение эпидемии ВИЧ-инфекции. в мире - в различных регионах России - прогноз распространения ВИЧ-инфекции на ближайшее и отдаленное будущее
10. Источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи
11. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции

Вопросы к семинару «Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся»

1. Совместная и индивидуальная учебная деятельность, классификация, формы ее организации: совместно-индивидуальная, совместно-последовательная, совместно-взаимодействующая.
2. Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся.
3. Организация совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся.
4. Технологии, обеспечивающие гигиенически оптимальные условия учебного процесса и физической активности школьников
5. Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и здорового образа жизни учащихся

Краткие методические указания

Требования к выполнению:

- изучить информацию по теме семинара,
- ответьте на вопросы устно.

Шкала оценки

Критерии оценки

№	Баллы	Описание
5	5	Выставляется студенту, сформулировавшему полный и правильный ответ на вопросы семинара, логично структурировавшему и изложившему материал. При этом студент должен показать знание специальной литературы. Для получения отличной оценки необходимо продемонстрировать умение обозначить проблемные вопросы в соответствующей области, проанализировать их и предложить варианты решений, дать исчерпывающие ответы на уточняющие и дополнительные вопросы.
4	4	выставляется студенту, который дал полный правильный ответ на вопросы семинара с соблюдением логики изложения материала, но допустил при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера
3	3	выставляется студенту, показавшему неполные знания, допустившему ошибки и неточности при ответе на вопросы семинара, продемонстрировавшему неумение логически выстроить материал ответа и сформулировать свою позицию по проблемным вопросам
2	2	выставляется студенту, если он не дал ответа по вопросам семинара; дал неверные, содержащие фактические ошибки ответы на все вопросы; не смог ответить на дополнительные и уточняющие вопросы
1	0-1	Выставляется студенту в случае обнаружения неподготовленности к семинару

5.8 Перечень тем устных докладов с презентацией, тема «Заболевания эндокринной системы»

1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы
2. Гипотиреоз
3. Врожденный гипотериоз
4. Сахарный диабет
5. Тиреотоксикоз
6. Ожирение
7. Зоб эндемический

Краткие методические указания

Требования к выполнению:

- изучить информацию по теме;
- провести системный анализ информации;
- подготовить презентацию в формате (Power Point)

Шкала оценки

Баллы	Описание
-------	----------

9 - 10	Выставляется студенту, если он полно и верно раскрыл тему доклада, приводил аргументы по высказываемым точкам зрения и примеры из жизни; если доклад и презентация полностью отвечают заявленным требованиям; если студент свободно владеет материалом и отвечает на все вопросы по своей теме
7 - 8	Выставляется студенту, если он полно и верно раскрыл тему доклада, использовал различные источники, приводил аргументы высказываемым точкам зрения и примеры из жизни; если доклад и презентация отвечают заявленным требованиям; если студент ответил на все вопросы по своей теме; если студент владеет материалом, но читает его
5 - 6	Выставляется студенту, если он в общем раскрыл тему доклада, использовал различные источники, приводил аргументы высказываемым точкам зрения и примеры из жизни; если доклад и презентация в основном отвечают заявленным требованиям; если студент владеет материалом в степени, достаточной для того, чтобы ответить на часть вопросов по своей теме
3 - 4	Выставляется студенту, если он недостаточно полно раскрыл тему доклада, использовал один источник, привёл 1-2 примера из жизни; если доклад и презентация недостаточно полно отвечают заявленным требованиям; если студент смог ответить хотя бы на 2-3 вопроса по своей теме
1 - 2	Выставляется студенту, если он недостаточно полно раскрыл тему доклада и не смог ответить ни на один вопрос, но доклад и презентация имеются
0	Выставляется студенту, если он не раскрыл тему доклада, не использовал теоретический материал, не может ответить на вопросы по теме; а также в случае обнаружения несамостоятельного выполнения проектного задания

5.9. Примеры ситуационных задач

Тема Инфекционные заболевания, их характеристика

№ 1

Пятилетний ребенок, посещающий детский сад, заболел. Состояние удовлетворительное, сон и аппетит не изменены, хотя температура поднялась до 38°, на теле появилась розовая сыпь, размером около 1 см в диаметре, которая в течение суток претерпела следующие изменения: пятно, бугорок, на вершине которого появился пузырек с прозрачным содержимым. Высыпания появились сначала на голове, распространяясь в течение 4 дней сверху вниз, появление сыпи сопровождалось зудом и расчесами. После вскрытия пузырьков сыпь подсыхала, образуя корочки, после отпадения которых рубцов не оставалось.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 2

Шестилетний ребенок внезапно заболел. Температура поднялась до 39°, появились боли в горле, покраснение зева, миндалины увеличены, покрыты грязно-серым налетом, плохой сон, аппетит, боли в мышцах и суставах.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 3

Восьмилетний мальчик через неделю после каникул заболел. Температура поднялась до 39°, появились боли в мышцах и суставах, боли в горле, головная боль. Кожа у ребенка сухая, гиперемирована, на коже мелкоточечная сыпь, более выражена в областях сгибов, зев «пылающий», бледный носогубный треугольник.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 4

Четырехлетняя девочка через 10 дней после начала посещения детского сада заболела: у нее повысилась температура до 38°, покраснела конъюнктура глаз, появились кашель, чихание, светобоязнь, слезотечение, стали гноиться глаза. На третий день заболевания сначала за ушами появилась крупная с неровными контурами красная сыпь, которая в течение четырех дней распространилась сверху вниз на все тело. У больной повысилась температура, появились судороги, бред, галлюцинации.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 5

Девятилетний мальчик через 2 недели после зимних каникул заболел: появилась небольшая температура, небольшой сухой кашель, насморк, что продолжалось в течение двух недель. Затем у ребенка появились приступы кашля по 20—30 раз в сутки, которые больше наблюдались ночью. Во время приступов ребенок синел, вены на шее у него вздувались, появились точечные кровоизлияния на слизистых, в конце приступа выделялось небольшое количество вязкой мокроты, иногда наблюдалась рвота.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 6

Одиннадцатилетний мальчик через 3 недели после каникул заболел, у него повысилась температура до 38°, появились боли при открывании рта, жевании, глотании, увеличились околоушные слюнные железы с двух сторон, слегка болезненные при пальпации. У больного наблюдался плохой сон, аппетит, появились боли в мышцах и суставах, разбитость, головная боль. Диагноз, пути передачи, принципы лечения, осложнения, профилактика.

№ 7

В конце летних каникул десятилетняя девочка заболела: поднялась температура до 40°, сильные головные боли, появились ломящие боли в мышцах и суставах, которые усиливались при движении, судороги, бред, галлюцинации. Через 3 дня температура нормализовалась, а затем через три дня поднялась вновь. У девочки расстроилась речь, нарушились движения в нижних конечностях. Диагноз, пути передачи, принципы лечения, осложнения, профилактика.

№ 8

Одиннадцатилетняя девочка длительный период болеет: отстает в физическом развитии, бледная, подкожная клетчатка развита слабо, часто по вечерам незначительно повышается температура. Для состояния девочки характерными являются утомляемость, зябкость, плохой аппетит, увеличенные лимфоузлы, положительная проба Манту.

Диагноз, пути передачи, профилактика.

№ 9

Мальчик двенадцати лет заболел: у него незначительно поднималась температура, особенно по вечерам, ухудшился аппетит, появилась ночная потливость, увеличились лимфатические узлы в нескольких местах. Сделанная месяц назад проба Манту была положительной. Диагноз, пути передачи, профилактика.

Диагноз, пути передачи, профилактика.

№ 10

Десятилетняя девочка заболела: у нее повысилась температура до 38,5°, появились небольшие катаральные явления, недомогание, головная боль, боль в мышцах. В первый день заболевания на коже появилась бледно-розовая мелкая сыпь, не сопровождающаяся зудом, больше выраженная на разгибательных поверхностях конечностей, шее, голове, спине, ягодицах. Через 3—4 дня сыпь исчезла без следа.

Диагноз, пути передачи, опасности, профилактика.

№ 11

Больной жалуется на схваткообразные боли в животе, больше выраженные в левой подвздошной области, позывы на стул, частый жидкий стул с прожилками крови и слизью, повышение температуры, слабость, недомогание, головную боль, снижение аппетита. Свое заболевание больной связывает с употреблением немытых овощей, купленных на рынке. Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 12

Больной жалуется на тошноту, неоднократную рвоту, схваткообразные боли в животе с последующим присоединением поноса, небольшую температуру, слабость, недомогание. Свое заболевание связывает с употреблением пирожного, купленного два дня назад.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 13

Больной жалуется на слабость, тошноту, неоднократную рвоту, головокружение, расстройство кишечника, нарушение зрения (двоение в глазах), потерю голоса, нарушение глотания. Свое заболевание связывает с употреблением мясных консервов, приготовленных в домашних условиях.

Диагноз, пути передачи, профилактика.

№ 14

Больной жалуется на сильную головную боль в лобной части и надбровных дугах, высокую температуру, озноб, слабость, боли в мышцах и суставах, ломоту, снижение аппетита. Впоследствии присоединились катаральные явления: насморк, чихание, покраснение зева, конъюнктивы глаз, сухой кашель.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 15

Больной жалуется на небольшую температуру, насморк, кашель с небольшим количеством мокроты, покраснение зева, слезотечение, головную боль.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 16

Через неделю после посещения бассейна у больного появилось покраснение в межпальцевых промежутках на ногах, сопровождающееся зудом, мокнутием, трещинами. Вокруг покраснения появился ободок слущенного эпителия.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 17

Через 1,5 недели после трехдневного похода у подростка появился зуд, больше выраженный ночью, и расчесы в области межпальцевых промежутков на руках, на сгибательной поверхности предплечий, боковой поверхности груди и живота. На коже в вышеуказанных местах видны очень маленькие красные точки и тонкие сероватые возвышающиеся полоски между ними около 0,5 см длиной.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика.

№ 18

Больной жалуется на зуд кожи головы, расчесы на голове. Волосы имеют неопрятный вид, при внимательном рассмотрении на волосах видны серовато-белые продолговатые образования, прикрепленные к волосам.

Диагноз, пути передачи, принципы лечения, профилактика

Тема 8. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней

№ 1

У человека ночью внезапно возник приступ удушья с преимущественно затрудненным и удлиненным выдохом. На расстоянии слышно шумное клокочущее дыхание. Больной находится в вынужденном сидячем положении. Кожа и слизистые цианотичные. Выслушиваются обильные рассеянные сухие свистящие и жужжащие хрипы. В конце приступа выделяется вязкая слизистая мокрота.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 2

В помещении, где много цветов, человек начинает жаловаться на чувство «нехватки воздуха», появляется одышка с затруднением выдоха. Дыхание шумное, свистящее. Он занимает вынужденное положение, сидит с опорой руками на сиденье стула. В акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура: втягиваются межреберные промежутки, над- и подключичные ямки. Лицо одутловатое, синюшное.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 3

У больного внезапно появляется интенсивная головная боль пульсирующего характера с преимущественной локализацией в затылочной области. Жалобы на головокружение, шум в ушах, «мушки перед глазами», тошноту, давящие боли в области сердца. Больной возбужден, возникло чувство страха, мечется. Кожа гиперемирована, влажная. Пульс учащен, напряжен. Повышено систолическое и диастолическое давление (170/100 мм рт. ст.).

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 4

Больного в течение нескольких суток беспокоит головная боль, небольшие боли в области сердца «сжимающего» или «давящего» характера, больной заторможен, лицо и голени отечные, кожа лица бледно-серого цвета. Мочится редко, количество мочи снижено. Повышено преимущественно диастолическое давление (130/100 мм рт. ст.).

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 5

После тяжелой физической работы, сопровождающейся эмоциональным напряжением, у больного появились сильные боли «сжимающего», «давящего» характера в области сердца, отдающие в левую руку, плечо, шею. Прием валидола не дал эффекта.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 6

У больного периодически наблюдаются высокие цифры давления. Ночью он проснулся от сильной боли за грудиной. Боль «жгучая», «печет», отдает под левую лопатку, в шею, нижнюю челюсть слева. Жалуется на онемение левой руки, страх смерти. Больной бледен, покрыт холодным потом.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 7

У больного сильные боли за грудиной в течение нескольких часов. Они распространяются на всю переднюю поверхность грудной клетки, левую руку, лопатку, шею. Больной отмечает короткие промежутки улучшения состояния, но затем интенсивность боли возрастает. Мучает чувство страха. Больной мечется, кричит от боли. Прием нитроглицерина снимает боль, но не на долго. Появляется нарушение ритма сердечной деятельности, одышка.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 8

Больной внезапно пожаловался на слабость, головокружение, звон в ушах, тошноту, потемнение в глазах, затем потерял сознание и упал. Бледен, конечности холодные, дыхание поверхностное и редкое, пульс замедлен и слабый, давление низкое.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

8

№ 9

Больной жалуется на резкую слабость, холод. В сознании, безучастен к окружающему, мышцы расслаблены, адинамия. Очень бледен, черты лица заострены, ввалившиеся тусклые глаза. Губы и конечности холодные, синюшные. Дыхание частое, поверхностное, пульс частый нитевидный. Артериальное давление снижено.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 10

У больного внезапно появилась боль в области поясницы, отдающая в пах, бедро, половые органы. Интенсивность боли нарастает. Учащенное и болезненное мочеиспускание сменяется задержкой мочи. У больного рвота, озноб, повышается температура тела.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 11

Больной жалуется на внезапную общую слабость, головокружение. Бледен, покрыт холодным потом. Пульс частый, нитевидный, артериальное давление снижено. Рвота съеденной пищей с примесью «кофейной гущи». Стул черного цвета, напоминает деготь.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 12

У больного после приема обильной жирной пищи появились сильные боли в правом подреберье, отдающие в правую лопатку и правое плечо. Мучает жажда, тошнота, рвота. Боли нарастают, живот вздут. Задержка стула, мочеиспускания. Поднялась температура. При пальпации живота определяется резкая болезненность в правом подреберье.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 13

В течение двух-трех дней больной жаловался на слабость, сонливость, головную боль, апатию, сильную жажду, частое мочеиспускание. Постепенно нарастает состояние протрации, затем потеря сознания. Больной бледен, черты лица заострены, кожа и слизистые сухие. При пальпации глазные яблоки мягкие. Изо рта запах ацетона. Дыхание редкое, шумное, глубокое. Давление снижено. Моча с запахом ацетона, липкая на ощупь.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

№ 14

Больной жалуется на чувство голода, слабость, мышечную дрожь, сердцебиение. Больной бледен, на лбу и верхней губе мелкие капли пота, взгляд бегающий, глаза блестящие. Беспокойство больного усиливается, наблюдается возбуждение, неадекватность, сознание спутанное. Дыхание частое, ритмичное, поверхностное. Пульс частый, нитевидный. Возбуждение сменяется оглушенностью, наблюдается потеря сознания, появляются судороги.

Диагноз, порядок оказания ПМП.

5.10. Вопросы к дискуссии, тема «Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема»

1. Здоровый образ жизни и его неотъемлемые черты.
2. Эпидемиологические, социально-гигиенические и другие современные исследования, характеризующие многочисленные доказательства прямого воздействия на здоровье людей условий и образа жизни.
3. Какие факторы оказывают наиболее отрицательное влияние на здоровье школьника? Докажите фактами.
4. Что понимается под негативными сторонами образа жизни обучающихся? Какова роль педагога в отношении к этому?
5. Мотивация здорового образа жизни, роль педагога в этом отношении.

Краткие методические указания

Требования к выполнению:

- изучить информацию по теме;
- провести системный анализ информации

Шкала оценки

Баллы	Описание
10 - 15	Выставляется студенту, если он активно участвует в дискуссии, убедительно аргументирует свой ответ, демонстрирует хорошее знание лекционного материала
5 - 10	Выставляется студенту, если он в целом участвует в дискуссии, но допускает в ответах неточности, недостаточно убедительно аргументирует свои ответы
1 - 5	Выставляется студенту, если он неактивно участвует в дискуссии, не может убедительно аргументировать свои ответы или допускает в ответах существенные ошибки

5.11 Вопросы к устному зачету теоретического содержания.

1. Предмет, цель и задачи дисциплины «Основы медицинских знаний», место дисциплины в системе подготовки педагога.
2. Понятие «здоровье», «болезнь», «предболезнь», «здоровый образ жизни».
- 3.. Виды здоровья. Принципы дифференциации детей по состоянию здоровья.
4. Признаки нарушения здоровья ребенка. Группы здоровья детей.
5. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
6. Критерии индивидуального здоровья. Основные факторы ЗОЖ, формирующие здоровье
7. Детские неврозы, виды, характеристика.
8. Микробиология, иммунология, эпидемиология - как науки. Инфекционный процесс. Эпидемический процесс.
- 9.Иммунитет, его виды, иммунопрофилактика
10. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.
- 11.Понятие инфекции. Распространенные инфекции у детей дошкольного и школьного возраста.
12. Характеристика заболеваний с воздушно-капельным механизмом передачи.
13. Характеристика кишечных инфекций.
14. Характеристика ЗППП. Профилактика венерических заболеваний.
15. Характеристика ВИЧ-инфекции: действие вируса на организм человека.
16. Кожные болезни, их характеристика, профилактика.
- 17.Заболевания сердечно - сосудистой системы, их характеристика и профилактика.
18. Заболевания желудочно-кишечного тракта, их характеристика, их профилактика.
19. Дифференциальная диагностика некоторых заболеваний брюшной полости и малого таза, оказание неотложной помощи.
20. Заболевания эндокринной системы, их характеристика, профилактика.
21. Понятие о реанимации. Терминальное состояние (преагония, агония, клиническая смерть). Признаки клинической смерти. Признаки биологической смерти.
22. Понятие о неотложных состояниях, причины и факторы их вызывающие. Оказание первой доврачебной помощи.
23. Асептика и антисептика, их характеристика.
24. Хирургическая инфекция, причины, последствия.

25. Характеристика открытых повреждений (раны).
26. Группы крови, резус-фактор, правила переливания крови.
27. Кровотечения, классификация кровотечений, кровопотеря.
28. Понятие травмы. Виды травматических повреждений.
29. Научные подходы к формированию здоровья, показатели здоровья.
30. Определение здорового образа жизни. Принципы и методы формирования здорового образа жизни учащихся.
31. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни.
32. Вредные привычки, их характеристика, меры профилактики.
33. Здоровьесберегающие технологии в школе. Учебно-воспитательный процесс как одна из форм здоровьесбережения школьника. Принципы здоровьесбережения.
34. Технологии, обеспечивающие гигиенически оптимальные условия учебного процесса и физической активности школьников.
35. Охрана здоровья и пропаганда здорового образа жизни. Комплексное использование личностно-ориентированных технологий.
36. Стратегия Всемирной организации здравоохранения. Оздоровительные доктрины мира.

Практические задания к зачету.

6. Ожоги, их классификация, первая медицинская помощь при ожогах.
2. Электротравма, первая медицинская помощь при электротравме.
3. Поражение молнией, первая медицинская помощь при поражении молнией.
4. Обморожение, первая медицинская помощь при обморожении.
5. Тепловой удар (гипертермическая кома), первая медицинская помощь при тепловом ударе.
6. Утопление. Первая медицинская помощь при утоплении.
7. Отравления. Первая медицинская помощь при отравлении.
8. Обморок. Первая медицинская помощь при обмороке.
9. Инсульт. Первая медицинская помощь при инсульте.
10. Мигрень. Первая медицинская помощь при мигрени.
11. Укус змеи. Первая медицинская помощь при укусе змеи.
12. Методы подхода к доврачебной реанимации.
13. Оказание помощи при кровотечении, методы остановки кровотечений.
14. Причины и признаки возникновения аллергических реакций, оказание первой помощи.
15. Первая помощь при эпилептическом припадке.
16. Меры профилактики травм и первая помощь при них.
17. Первая медицинская помощь при ушибах, вывихах, растяжениях.
18. Определение признаков нарушения здоровья в различных случаях, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
19. Технологии, обеспечивающие гигиенически оптимальные условия учебного процесса и физической активности школьников.
20. Психолого-педагогические технологии здоровьесбережения.

Шкала оценки

Баллы	Описание
19 - 20	Студент овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную

	литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
17-18	Студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
15-16	Студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
0	Студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине

КЛЮЧИ

5. Примеры оценочных средств

5.1. Вопросы для собеседования

1. Учебная дисциплина «Основы медицинских знаний» призвана формировать у студентов способности к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности, способности создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, систематизировать знания по охране здоровья учащихся, приемам и способам оказания первой помощи, методам защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

2. Цель - способности к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности. Задачи - освоить основные понятия, формы и методы формирования здорового образа жизни в различных возрастных группах и при различных физиологических состояниях; изучить основные симптомы распространенных заболеваний и меры их профилактики; освоить основы оказания первой помощи при неотложных состояниях

3. Предмет изучения – здоровье, как необходимое условие активной жизнедеятельности человека, объективная оценка состояния своего здоровья, проведение первичных мероприятий, направленных на повышение вероятности выживания человека и уменьшения риска возникновения осложнений, угрожающих здоровью.

4. Здоровье — динамическое состояние физического, духовного и социального благополучия, обеспечивающее полноценное выполнение человеком трудовых, психических и биологических функций при максимальной продолжительности жизни.

5. Образ жизни, анатомо-физиологические данные и наследственность, внешняя среда и природно-климатические условия, здравоохранение.

6. Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья, Анатомия и физиология человека, Педагогика, Психология, Методика обучения и воспитания, Безопасность жизнедеятельности, Физическая культура

5.2. Вопросы блиц-опроса:

1. Микробиология
2. Иммунология-это наука, изучающая способность организма человека противостоять деятельности патогенных микроорганизмов и бороться с ними
3. Эпидемиология
4. Инфекция

5. Болéзнь - это состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз.

6. Мечников

7. Более 500

8. Лихорадка

9. Выздоровление

10. Иммуитет

11. Любое чужеродное вещество или организм

12. Вещество организма, распознающее антигены

13. Антитела

14. Антигены

15. Приобретенный

16. С самого рождения (ещё до первой встречи с антигеном) защищает организм против всего чужеродного, т. е. он не специфичен.

5.3. Вопросы для индивидуального опроса

1. жизненная емкость легких, легочная вентиляция, частота пульса, величина артериального давления

2. Первый уровень — биологическое здоровье связано с организмом, второй уровень — психическое здоровье связано с личностью, третий уровень — социальное здоровье связано с влиянием на личность других людей, общества в целом и зависит от места и роли человека в межличностных отношениях, от нравственного здоровья социума.

3. фаза, стадия, синдром, симптом, причины заболевания

4. Заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы, инфекционные и неинфекционные группы болезней

5. трудности социально-экономического характера и ухудшение экологии. снижение физической активности детей (гиподинамия), современное состояние системы физического воспитания, чрезмерная интенсивность образовательного процесса. стрессовая педагогическая тактика, раннее начало дошкольного систематического обучения, несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников, несоблюдение элементарных физиологических и гигиенических требований к организации учебного процесса, ухудшение качества питания

6. Календарный или паспортный возраст означает, сколько лет прожил человек. Кроме этого, существует понятие биологический возраст. Это истинный возраст человеческого тела

7. Акселерация развития - ускорение физического развития и функциональных систем организма детей и подростков. Ретардация развития -

задержка физического развития и формирования функциональных систем организма детей и подростков

8. Методы индексов, центильный, сигмальных отклонений (профиль физического развития), регрессионный, комплексный с учетом биологического возраста. Общим для всех вышеперечисленных методов оценки является сравнение фактических данных ребенка с данными стандартов физического развития

9. параметры – масса тела, рост, окружность грудной клетки, понижение и повышение параметров

10. 5 групп здоровья: Первая группа здоровья - дети здоровые, Вторая группа здоровья – дети здоровые, но с факторами риска по возникновению патологии, Третья группа здоровья - дети с хроническими заболеваниями и врожденными пороками развития, Четвертая группа здоровья - дети, имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного (хронические заболевания в стадии субкомпенсации) или временного характера, Пятая группа здоровья - дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации

11. Правильная осанка: прямое положение головы, прямая спина и позвоночник, расправленные плечи. Неправильная осанка влияет на кости позвоночника, что ухудшает амортизацию при ходьбе, увеличивает риск плоскостопия, а также затрагивает работоспособность и здоровье всех внутренних органов. Причины - сидячий образ жизни и малоподвижность, возникают – лордоз, кифоз, сколиоз

12. Невроз – психогенное нервно-клиническое расстройство, которое возникает в результате нарушения особо значимых жизненных отношений человека и проявляются изменением психического состояния и нарушением деятельности вегетативной нервной системы. Виды: невроз навязчивых движений, истерия, ипохондрия, неврастения, невроз страха, депрессивный невроз, заикание (логоневроз), энурез, невротические расстройства сна, невротические расстройства аппетита (анорексия)

5.4. Примеры тестовых заданий (тест 1)

1. А,В
2. третья группа
3. Д
4. движения
5. 5 .А
6. А, Б, Г
7. А, Б, Г
8. 66 кг
9. Д
10. Доктрина Конфуция
11. потенциал здоровья
12. биологическое

Тест 2.

ОтвЕты:

1. А
2. обморок
3. шок
4. В
5. В
6. В
7. В
8. Кома
9. Б
10. Б
11. А
12. В
13. А
14. В
15. В
16. Б
17. В
18. В
19. холод к голове
20. Г
21. дать обезболивающее
22. Г
23. травмы головы
24. А
25. Г
26. Г
27. почечная колика
28. коллапс
29. бронхиальная астма
30. А

Тест 3.

1. а
2. б
3. способ защиты населения
4. вместимости
5. в
6. б
7. прогнозирование медико-санитарных последствий

8. а
9. убежища
10. убежища 5 классов
11. ПРУ 3 классов
12. б
13. а
14. принципу защиты
15. а
16. основной способ защиты населения
17. эвакуация
18. б
19. этапам
20. б
21. а
22. б
23. поражающих факторов ядерного оружия
24. частичная
25. режим защиты
26. б
27. а
28. в районах возможного катастрофического затопления
29. а
30. санитарно-защитные зоны и зоны наблюдения

5.5. Практическая работа №1 «Основные признаки нарушения здоровья ребенка»

Задание 1.

термин	определение
Предболезнь	латентный, скрытый период болезни или стадия функциональной готовности организма к развитию определенного заболевания
Болезнь	жизнь, нарушенная в своем течении повреждением структуры и функций организма под влиянием внешних и внутренних факторов.
Общественное здоровье	совокупное здоровье людей, проживающих на данной территории или государства в целом
Индекс общественного здоровья	соотношение факторов здорового и нездорового образа жизни
Самоконтроль	самонаблюдение человека за определенными показателями своего организма в процессе жизнедеятельности и в ответ на физические, холодовые и иные нагрузки.

Здравоохранение	система государственных, социально-экономических, общественных, медико-санитарных мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья, обеспечение трудоспособности и активного долголетия людей
Охрана детства и материнства	комплексная система государственных, общественных и медицинских мероприятий, направленных на снижение заболеваемости среди детей, достижение высокого уровня здоровья детей, снижение материнской и детской смертности.
Индекс здоровья	процент не болевших детей в течение учебного года (в норме 70-80%, фактически —17-30%)

Задание 2.

Факторы, формирующие здоровье	Факторы, вызывающие болезнь
1. Здоровая наследственность	1.Наследственные заболевания и нарушения.
2.Хорошие бытовые и производственные условия	2. Вредные условия производства
3. Профилактика заболеваний	3.Низкий уровень первичной профилактики
4.Адекватная двигательная активность	4. Гиподинамия
5. Рациональное питание	5.Отсутствие режима рационального питания.
6.Медицинский скрининг	6.Отсутствие постоянного медицинского контроля за динамикой здоровья.

Решение проблемных вопросов:

1) Упражнение «Ассоциация»

На доске фраза: «Здоровье-это...». У каждого из вас есть три маленьких листочка, напишите в них по одной ассоциации на слово “здоровье” (анонимно)

упражнение «Паровоз здоровья»

Упражнение со словами-ассоциациями.

У вас на столах лежат листочки со словами-ассоциациями, нужно прикрепить ассоциации к тому вагону, какое здоровье, по вашему мнению, обозначает это слово

(на доске изображен паровоз с тремя вагонами: 1 вагон - социальное здоровье, 2 вагон - психическое здоровье, 3 вагон – физическое здоровье)

2) Мотивация здорового образа жизни – это комплекс мер, направленных на появление у детей стремления соблюдать все правила и нормы здорового образа жизни (двигательная активность, закаливание, психолого-педагогическая поддержка обучающихся к мотивации здорового образа жизни, педагогические технологии здоровьесбережения)

3) «Листок здоровья» заполняется медицинским работником. В классном журнале на последней странице обобщаются сведения о здоровье учащихся в течение учебного года в форме следующих показателей: Индекс здоровья – процент не болевших детей в течение учебного года (в норме 70-80%, фактически – 17-30%). Количество часто болеющих детей (более 3-4 раз в году). Количество детей с хроническими заболеваниями и перечень этих заболеваний (особенность последних лет – увеличение числа «взрослых болезней»: хронический гастрит, язвенная болезнь желудка, гипертоническая болезнь и др).

5.6 Ответы к устным сообщениям, тема «Инфекционные заболевания, их характеристика»

1. Инфекционные заболевания вызываются патогенными микроорганизмами, которые, вследствие неоптимальной функциональности иммунной системы, попадают в организм

2. Инфекционные заболевания: по месту локализации инфекции, по виду возбудителя, зоонозные, антропонозные, инвазионные или паразитарные, карантинные.

3. Причиной всех инфекционных заболеваний является патогенный микроорганизм, который, попадая в тело, возбуждает инфекционные процессы.

4. Вирусы, бактерии, простейшие, микоплазмы (грибки).

5. Симптомы: повышенная температура тела;

- общая слабость организма;
- снижение аппетита;
- озноб;
- нарушение сна;
- мышечная боль;
- ломота в суставах;
- тошнота и рвота;
- повышенное потоотделение;
- головокружение;
- сильные головные боли;
- апатия

6. анамнез (опрос больного), так и лабораторно-инструментальные методы:

- бактериологический;
- серологический;
- вирусологический;
- паразитологический;
- иммунофлюоресцентный.

7. Лечение инфекционных заболеваний людей заключается в применении следующих препаратов:

- антибактериальных (химио- и антибиотикотерапия);
- гамма- или иммуно-глобулинов (серотерапия);
- интерферонов;
- бактериофагов (фаготерапия);
- вакцины (вакциноterapia);
- препараты крови (гемотерапия)

8. Здоровый образ жизни, употребление иммунных препаратов, отказ от вредных привычек, активный образ жизни, процедуры закаливания организма.

5.7 Вопросы к семинару «Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП). ВИЧ-инфекция»

1. Заболевания, передаваемые половым путём, или ЗППП - это болезни, которые передаются от человека к человеку в основном при незащищённом сексуальном контакте.

ЗППП передаются: половым, контактно-бытовым путём, внутриутробно — от матери к плоду при родах и через плаценту; парентерально — через кровь при медицинских манипуляциях, использовании нестерильных игл и переливании крови; другими путями — через грудное молоко и слюну. Группы риска.

2. Классифицируют в зависимости от возбудителя. Всего различают 4 вида половых инфекций: бактериальные; вирусные; грибковые; протозойные.

3. Хламидиозная инфекция (хламидиоз) - это самая распространённая инфекция Трихомониаз - это инфекция, возбудителя которой находят во влагалище и половом члене. Гонорея вызывается гонококком. Генитальный герпес также распространён по всему миру. Гепатит В тяжёлая инфекция, возбудителем которого является вирус гепатита В. ВИЧ -тяжёлая болезнь, которая передаётся разным способами, в том числе и половым путём. Вирус папилломы человека (ВПЧ) инфекция, которая передаётся половым, трансплацентарным и контактными путями.

4. Инкубационный период ВИЧ длится от четырёх недель до трёх месяцев (в единичных случаях — до года). Первые признаки ВИЧ:

- увеличение лимфатических узлов (чаще всего шейных и подмышечных);
- лихорадка (температура при ВИЧ чаще субфебрильная — от 37,1°С до 38,0°С);
- сыпь.

5. Основными осложнениями ЗППП является уретральная стриктура (сужение мочеиспускательного канала), воспалительные заболевания органов малого таза

(ВЗОМТ) и эпидидимит, для которого характерны отёк, боль, воспаление органов мочеполовой системы. Большинство ЗППП приводит к бесплодию.

6. Диагностика трихомониаза:

Существует три основных способа тестирования на трихомониаз:

- Микроскопия
- Культуральный метод — дешёвый способ исследования с относительно низкой чувствительностью (70–89 %).
- Тесты на амплификацию нуклеиновых кислот (НААТ)

Диагностика гонореи

Для диагностики гонореи клинических симптомов недостаточно. Возбудителя выявляют с помощью лабораторных методов: микроскопического исследования выделений из уретры (выделения окрашивают специальным веществом), сбора клинических образцов на специфических питательных средах для определения прозрачной культуры, ИФА и ПЦР-диагностики. Диагностика генитального герпеса

- молекулярно-биологические методы — ПЦР-тест;
- иммунологические тесты — выявляют антиген вируса герпеса;
- микроскопические способы — анализируют мазки из слизистых половых органов, в которых находится вирус.

Самый достоверный метод - анализ на определение типоспецифических антител к гликопротеину G.

7. Основная профилактика заключается в отказе от случайных сексуальных связей, использовании презервативов или занятиях сексом с постоянным здоровым партнёром .

Рекомендации:

- соблюдать правила личной гигиены;
- регулярно сдавать анализы на заражение ЗППП;
- посещать гинеколога и уролога;
- при первом подозрении на болезнь сразу обращаться за медицинской помощью;
- медицинскому персоналу, работникам детских учреждений и пищевой промышленности регулярно проходить медицинские осмотры;
- пройти обязательное обследование во время беременности

8. ВИЧ-инфекция - инфекционный процесс в организме человека, вызываемый вирусом иммунодефицита человека, характеризующийся медленным течением, поражением иммунной и нервной систем, с последующим развитием на этом фоне оппортунистических (сопутствующих) инфекций, новообразований, приводящих инфицированного ВИЧ к летальному исходу.

СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) - терминальная стадия ВИЧ-инфекции, наступающая в большинстве случаев через весьма длительный период от момента заражения вирусом.

9. Распространение в мире - в различных регионах России - прогноз распространения ВИЧ-инфекции на ближайшее и отдаленное будущее. ВИЧ охватил

практически всю планету. В настоящее время в мире, по официальным данным, зарегистрировано более 33 миллионов человек; реальное же их количество в 5-10 раз больше.

10. Единственным источником заражения является ВИЧ- инфицированный человек на всех стадиях заболевания. Существует три основных пути передачи инфекции: парентеральный путь (через кровь), половой путь, вертикальный, или внутриутробный путь.

11. Специфических средств профилактики ВИЧ-инфекции в настоящее время в мире не существует. Поэтому защита от этой страшной болезни в подавляющих случаях всецело зависит от поведения и образа жизни самого человека.

Ответы к семинару «Принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся»

1. Классификация совместной деятельности (В. Г. Асеев, Ф. Д. Горбов, А. И. Донцов, Н. Н. Обозов, Д. А. Ошанин, Л. И. Уманский, А. С. Чернышев и др.), где выделяются три основные формы ее организации.

2. Субъектность обучения, научения и учения, распределения учебной деятельности в группе учащихся, рефлексивность учебного действия.

3. Самостоятельные работы по образцу, реконструктивно-вариативные, частично-поисковые (эвристические), исследовательские (творческие) самостоятельные работы.

4. Критерии здоровьесбережения на уроке и их краткая характеристика (по Н. К. Смирнову).

5. Родительские собрания, родительский комитет, организация в школе спортивных секций и кружков, их деятельность. Создание в школе оптимальных условий для плодотворного учебно-воспитательного процесса

5.8. Перечень тем устных докладов (с презентацией)

Темы для подготовки доклада с презентацией

1. Эндокринная система - система желез, вырабатывающих гормоны, и выделяющих их непосредственно в кровь.

2. Гипотиреоз - синдром, развитие которого обусловлено гипофункцией щитовидной железы и который характеризуется сниженным содержанием тиреоидных гормонов в сыворотке крови.

3. Врожденный гипотиреоз определяется у новорожденных симптомами: затрудненное дыхание, цианоз, желтуха и гипербилирубинемия, продолжающиеся более недели.

4. Сахарный диабет (СД) - эндокринное заболевание, характеризующееся синдромом хронической гипергликемии, являющейся следствием недостаточной продукции или действия инсулина, что приводит к нарушению всех видов обмена

веществ, прежде всего углеводного, поражению сосудов (ангиопатии), нервной системы (нейропатии), а также других органов и систем.

Два основных типа сахарного диабета: инсулинзависимый сахарный диабет (ИЗСД) или СД I типа и инсулиннезависимый сахарный диабет (ИНСД) или СД II типа.

5. Это полиэтиологичный синдром, проявления которого связаны с повышенным количеством Т3 и Т4 в крови. Причины: 1. Диффузный токсический зоб, как одно из проявлений болезни Греевса (базедовой болезни). 2. Токсическая аденома щитовидной железы - болезнь Пюммера. 3. Многоузловатый токсический зоб.

6. Ожирение является гипоталамо-гипофизарным заболеванием, в патогенезе которого ведущую роль играют выраженные в той или иной степени гипоталамические нарушения, обуславливающие изменение поведенческих реакций, особенно пищевого поведения, и гормональные нарушения. Выделяют алиментарно-конституциональное, гипоталамическое и эндокринное ожирение.

7. Заболевание, возникающее в определенных географических районах с недостаточностью йода в окружающей среде, характеризующееся увеличением щитовидной железы. Различают диффузную, узловую и смешанные формы зоба. Функция щитовидной железы может быть ее нарушена, снижена или повышена.

5.9. Ответы на ситуационные задачи, тема «Инфекционные заболевания, их характеристика»

№ 1

Диагноз: ветряная оспа.

Путь передачи: воздушно-капельный. Смазывать элементы сыпи раствором бриллиантовой зелени или марганцовокислого калия, не расчесывать сыпь, прием большого количества жидкости. Изоляция больного на 9 дней, карантин в дошкольном или школьном учебном заведении на три недели.

№ 2

Диагноз: дифтерия зева.

Путь передачи — воздушно-капельный, реже — контактно-бытовой. Лечение: введение антитоксической противодифтеритической сыворотки, прием антибиотиков, ингаляции, прием большого количества жидкости. Профилактика — вакцинация АКДС и АДС.

№ 3

Диагноз: скарлатина.

Путь передачи — воздушно-капельный, реже — контактно-бытовой. Лечение: антибиотикотерапия, прием большого количества жидкости, тщательный уход. Профилактика: дезинфекция в очаге, карантин на 7 дней.

№ 4

Диагноз: корь.

Путь передачи — воздушно-капельный. Принципы лечения: тщательный уход, витаминотерапия, прием большого количества жидкости. Профилактика — вакцинация ЖВК.

№ 5

Диагноз: коклюш.

Путь передачи — воздушно-капельный. Принципы лечения: свежий воздух, организация досуга, легкоусваиваемая пища, прием большого количества жидкости. Профилактика — вакцинация.

44

№ 6

Диагноз: эпидемический паротит.

Путь передачи — воздушно-капельный, контактно-бытовой. Принципы лечения: тепловые процедуры на околоушные слюнные железы, уход за полостью рта, жидкая пища. Профилактика — вакцинация.

№ 7

Диагноз: полиомиелит.

Путь передачи: пищевой, водный, фекально-оральный, контактно-бытовой. Принципы лечения: иммуномодуляторы, витаминотерапия, тщательный уход. Профилактика — вакцинация.

№ 8

Диагноз: хроническая туберкулезная вакцинация.

Путь передачи: воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой, водный. Принципы лечения: противотуберкулезные препараты. Профилактика — вакцинация БЦЖ, соблюдение правил личной гигиены, ежегодное флюорографическое обследование.

№ 9

Диагноз: ранняя туберкулезная вакцинация.

Путь передачи: воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой, водный. Принципы лечения: противотуберкулезные препараты. Профилактика — вакцинация БЦЖ, соблюдение правил личной гигиены, ежегодное флюорографическое обследование.

№ 10

Диагноз: краснуха.

Путь передачи: воздушно-капельный. Принципы лечения: постельный режим, витаминотерапия, прием большого количества жидкости, при осложнениях — антибиотикотерапия. Профилактика — вакцинация.

№ 11

Диагноз: дизентерия.

Путь передачи: фекально-оральный. Принципы лечения: диета, антибиотикотерапия, тщательный уход. Профилактика — соблюдение правил

личной гигиены, соблюдение санитарно-гигиенических мер в области общепита, водоснабжения, канализации, борьба с мухами.

№ 12

Диагноз: пищевая токсикоинфекция.

Путь передачи: фекально-оральный. Принципы лечения: в ранние сроки — промывание желудка, дача адсорбентов, антибиотикотерапия, прием большого количества жидкости, дезинтоксикационная терапия. Профилактика: соблюдение правил личной гигиены, тщательная кулинарная обработка продуктов, соблюдение санитарно-гигиенических норм при приготовлении, хранении, транспортировке продуктов и готовых блюд.

№ 13

Диагноз: ботулизм.

Путь передачи: фекально-оральный. Принципы лечения: в ранние сроки промывание желудка слабым раствором марганцовокислого калия или раствором соды,

введение противоботулинистической сыворотки, антибиотикотерапия, дезинтоксикационная терапия, прием большого количества жидкости.

Профилактика: строгий санитарно-гигиенический контроль за приготовлением консервов и рыбной продукции.

№ 14

Диагноз: грипп.

Путь передачи: воздушно-капельный, тесный контактно-бытовой. Принципы лечения: изоляция больного, постельный режим, противовирусные препараты, потогонные средства, прием большого количества жидкости, симптоматическое лечение. Профилактика: вакцинация, иммуномодуляторы, закаливание, изоляция больных.

№ 15

Диагноз: острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ).

Путь передачи: воздушно-капельный, тесный контактно-бытовой. Принципы лечения: изоляция больного, постельный режим, противовирусные препараты, потогонные

46

средства, прием большого количества жидкости, симптоматическое лечение.

Профилактика: иммуномодуляторы, закаливание, изоляция больных.

№ 16

Диагноз: эпидермофития стоп.

Путь передачи: тесный контактно-бытовой. Принципы лечения: противогрибковые мази, смазывание очагов поражения раствором йода. Профилактика: соблюдение правил

личной гигиены, особенно в банях, бассейнах, не использовать обезличенную обувь.

№ 17

Диагноз: чесотка.

Путь передачи: тесный контактно-бытовой. Принципы лечения: использование противочесоточных мазей и эмульсий. Профилактика: соблюдение правил личной гигиены, особенно в детских садах, школах, интернатах, войсковых подразделениях.

№ 18

Диагноз: педикулез.

Путь передачи: контактно-бытовой. Принципы лечения: обработка волосистой части головы инсектицидами с интервалом в 3—5 дней. Профилактика: соблюдение правил

личной гигиены, регулярные профилактические осмотры по выявлению вшивости, особенно в детских коллективах.

№ 1

Диагноз: приступ бронхиальной астмы. ПМП: По возможности выявить аллерген и разобщить с ним больного. Успокоить больного, освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Положение больного — сидя с упором руками о сиденье стула. Принять бронхолитические препараты типа теофедрин, эфедрин, антигистаминные препараты типа супрастин, диазолин, тавегил. При наличии карманного ингалятора — ингаляции, прием горячей воды с добавлением соды, отвлекающие процедуры — горячие ножные ванны. Вызвать скорую помощь.

№ 2

Диагноз: приступ бронхиальной астмы.

ПМП: По возможности выявить аллерген и разобщить с ним больного (цветы). Успокоить больного, освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Положение больного сидя с опорой на руки. Принять бронхолитические препараты типа антигистаминные препараты типа димедрол, супрастин, тавегил, содовые ингаляции, отвлекающие процедуры — горячие ножные ванны. Вызвать скорую помощь.

№ 3

Диагноз: гипертонический криз.

ПМП: Успокоить больного, усадить в кресло или уложить в постель с высоко приподнятым изголовьем, при рвоте голову повернуть набок. Дать гипотензивные средства типа дибазол, клофелин, нифедипин, адельфан; принять мочегонные препараты типа фуросемид, лазикс; успокаивающие препараты типа настойка валерианы, пустырника, новопассит; сердечные препараты типа корвалол, валокордин, кардиовален. Можно использовать отвлекающие процедуры — горчичники или горячие ножные ванны. Вызвать скорую помощь.

№ 4

Диагноз: гипертонический криз.

ПМП: Успокоить больного, усадить в кресло или уложить в постель с высоко приподнятым изголовьем, при рвоте голову повернуть набок. Освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Дать гипотензивные средства типа дибазол, клофелин, нифедипин, адельфан; принять мочегонные препараты типа фуросемид, лазикс; успокаивающие препараты типа настойка валерианы, пустырника, новопассит; сердечные препараты типа корвалол, валокардин, кардиовален
Вызвать скорую помощь.

№ 5

Диагноз: стенокардия напряжения.

ПМП: Успокоить больного. Обеспечить ему полный физический покой, усадив или уложив больного. Освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Дать под язык коронаролитические препараты — валидол, лучше нитроглицерин или его производные (нитронг, нитраминт); сердечные препараты (корвалол, валокардин, кардиовален); успокаивающие препараты (настойка валерианы или пустырника). При сильных болях необходимо дать больному анальгетики (анальгин, баралгин, пенталгин, МИГ). Вызвать скорую помощь.

№ 6

Диагноз: стенокардия покоя.

ПМП: Успокоить больного, уложить в постель, освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Дать под язык коронаролитические препараты типа нитроглицерин или его производные (нитронг, нитраминт, сустак), при отсутствии эффекта прием нитроглицерина повторить; сердечные препараты (корвалол, валокардин, кардиовален); седативные препараты (настойка валерианы, пустырника). При сильных болях принять анальгетики (анальгин, пенталгин, баралгин). Вызвать скорую помощь.

№ 7

Диагноз: инфаркт миокарда.

ПМП: Уложить больного в постель, создать полный физический и психический покой. Каждые 15—20 минут до приезда скорой помощи давать под язык нитроглицерин. Обезболивание производить с помощью анальгетиков (анальгин, баралгин, пенталгин); дать сердечные препараты (корвалол, валокардин, кардиовален), седативные препараты (настойка валерианы или пустырника). Вызвать скорую помощь. Транспортировка только на носилках.

№ 8

Диагноз: острая сосудистая недостаточность по типу обморока. ПМП: Уложить больного на постель с приподнятыми ногами или так, чтобы голова располагалась ниже туловища, голову повернуть набок (для предупреждения западения языка или аспирации рвотных масс). Освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха, холод на голову, дать понюхать нашатырный спирт. После того, как больной придет в сознание, дать крепкий горячий сладкий чай или кофе. Если больной не приходит в сознание — вызвать скорую помощь.

№ 9

Диагноз: острая сосудистая недостаточность по типу коллапса.

ПМП: Уложить больного на постель с приподнятыми ногами или так, чтобы голова располагалась ниже туловища. Освободить от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха, холод на голову и все туловище, дать понюхать нашатырный спирт, дать кордиамин, кофеин (лучше в виде инъекций). Согреть больного и вызвать скорую помощь.

№ 10

Диагноз: почечная колика.

ПМП: Успокоить больного, дать спазмолитические препараты атропиноподобного действия (папаверин, платифиллин, но-шпа), грелки на поясничную область или принять горячую сидячую ванну. Мочу собирать в емкости, следить за выходом камней и песка с мочой. Вызвать скорую помощь.

№ 11

Диагноз: желудочно-кишечное кровотечение.

ПМП: Успокоить больного, поместить лежа на спине со слегка согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах. Не давать пить и есть, холод на живот. Обеспечить полный физический и психический покой. Вызвать скорую помощь. Транспортировка на носилках.

№ 12

Диагноз: печеночная колика.

ПМП: Успокоить больного и уложить в постель; поместить грелку на область правого подреберья; дать спазмолитические препараты атропиноподобного действия (папаверин, платифиллин, но-шпа). Вызвать скорую помощь.

№ 13

Диагноз: гипергликемическая кома.

ПМП: Вызвать скорую помощь, выяснить, не страдает ли больной сахарным диабетом, какие лекарственные препараты принимает, какую дозу инсулина получает.

№ 14

Диагноз: гипогликемическая кома.

ПМП: Успокоить больного, выяснить, не страдает ли больной сахарным диабетом, какие лекарственные препараты принимает, какую дозу инсулина получает и когда последний раз вводил инсулин. Дать больному горячий сладкий чай, кофе или заставить съесть мед, сахар, варенье, выпить раствор глюкозы

5.10. Вопросы к дискуссии тема «Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема»

1. Здоровый образ жизни.

З.О.Ж. – это индивидуальное поддержание и укрепление здоровья.

Составляющие З.О.Ж.:

- 1) умеренное и сбалансированное питание;
- 2) режим дня с учетом динамики индивидуальных биоритмов;
- 3) достаточная двигательная активность;
- 4) закаливание организма;
- 5) личная гигиена;
- 6) грамотное экологическое поведение;
- 7) психогигиена и умение управлять своими эмоциями;
- 8) сексуальное воспитание;
- 9) отказ от вредных привычек;
- 10) безопасное поведение в быту, на улице, в школе, обеспечивающее предупреждение травматизма и отравления.

2. Социально-гигиенические, эпидемиологические, клинко-социальные и другие исследования доказали, что здоровье человека, в первую очередь, зависит от здорового образа жизни (ЗОЖ) каждого из них.

3. Факторами, отрицательно влияющими на состояние организма школьника, являются несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям ребенка, стрессорная тактика авторитарной педагогики, нерациональная организация учебного процесса, нарушения санитарно-гигиенических условий обучения. Значимость этих факторов определяется деятельностью, систематичностью и непрерывностью их воздействия на организм ребенка.

4. Негативные стороны образа жизни обучающихся:

1) Неправильное питание - чрезмерное употребление жирной, жареной, острой, сладкой пищи (гиперфагия, переедание).

2) Избыточная масса тела – часто (но не всегда) является следствием неправильного питания, усугубляется гиподинамией.

3) Малоподвижный образ жизни.

4) Хронический стресс - длительное пребывание человека в состоянии экзистенциальных противоречий с внешним миром, порожденное несопадением ожидаемого и получаемого.

5) Курение – распространенная вредная привычка табакокурение изнашивает сосуды, вызывая ранний атеросклероз.

6) Злоупотребление алкоголем. Алкоголь, крайне пагубно влияет на сердечно-сосудистую систему.

5. Формирование мотивации обучающихся к ведению здорового образа жизни в образовательной среде можно оказать положительное воздействие с помощью создания следующих педагогических условий: поэтапная организация с учетом индивидуальных особенностей развития личности учащихся; построение последовательной системы взаимодействия всех субъектов педагогического процесса; использование возможностей педагогического, психологического, медицинского и

информационного сопровождения процесса; создание в классе благоприятной среды, способствующей ведению здорового образа жизни.

5.11. Ответы к устному зачету теоретического содержания.

1. Дисциплина «Основы медицинских знаний» призвана формировать у студентов способности к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности, приемам и способам оказания первой помощи, методам защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. Цель - способности к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности. Задачи - освоить основные понятия, формы и методы формирования здорового образа жизни. Предмет изучения – здоровье.

2. «Здоровье», «болезнь», «предболезнь», «здоровый образ жизни»

3. Здоровье — динамическое состояние физического, духовного и социального благополучия, обеспечивающее полноценное выполнение человеком трудовых, психических и биологических функций при максимальной продолжительности жизни. Критерии: 1) наличие или отсутствие хронического заболевания; 2) уровень функционального состояния основных систем организма; 3) степень сопротивляемости организма неблагоприятным воздействиям; 4) уровень достигнутого физического и нервно-психического развития и степень его гармоничности.

4. Разработаны принципы дифференциации детей по состоянию здоровья. Эти принципы необходимы для индивидуальной и коллективной оценки здоровья детей. Такая оценка позволяет выделить следующие группы здоровья: 1,2,3,4,5 группы здоровья.

5.

Факторы, формирующие здоровье	Факторы, вызывающие болезнь
1. Здоровая наследственность	1. Наследственные заболевания и нарушения.
2. Хорошие бытовые и производственные условия	2. Вредные условия производства
3. Профилактика заболеваний	3. Низкий уровень первичной профилактики
4. Адекватная двигательная активность	4. Гиподинамия
5. Рациональное питание	5. Отсутствие режима рационального питания.

6. Медицинский скрининг	6. Отсутствие постоянного медицинского контроля за динамикой здоровья.
-------------------------	--

6. Пять групп признаков:

Уровень и гармоничность физического развития

Резервные возможности основных функциональных систем и организма

Уровень иммунной защиты и неспецифической резистентности организма

Наличие или отсутствие хронического или врожденного заболевания или дефектов развития

Уровень личностных характеристик, отражающих духовное и социальное благополучие и здоровье человека. Компоненты ЗОЖ: правильное питание, спорт, личная гигиена, разные виды закаливания, отказ или сведение к минимуму вредных привычек.

7. Неврозы – это заболевания психогенного характера. Виды: невроз навязчивых, истерия,

ипохондрия, неврастения, невроз страха, депрессивный, заикание (логоневроз), энурез, энкопрез, невротические расстройства сна.

8. Микробиология - наука, изучающая микроорганизмы, эпидемиология - наука, изучающая закономерности возникновения и распространения заболеваний, иммунология — медико-биологическая наука, изучающая реакции организма на чужеродные структуры (антигены).

Инфекция - это состояние зараженности организма, изменения, происходящие в зараженном организме - инфекционный процесс. Эпидемический процесс - это процесс распространение инфекции от больного к здоровому.

9. Иммунитет - защита организма от генетически чужеродных организмов и веществ. Виды- врожденный и приобретенный, их составляющие. Иммунопрофилактика инфекционных болезней - система государственных мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

10. Дезинфекция – это комплекс специальных мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей заразных заболеваний в окружающей человека среде. Частными видами дезинфекции являются дезинсекция - уничтожение насекомых и клещей – переносчиков инфекционных заболеваний, и дератизация - истребление грызунов, опасных в эпидемиологическом отношении.

11. Состояние заражённости организма, проявляющееся как болезнь или носительство - это: инфекция. Заболевания с воздушно-капельным механизмом передачи: ангина, корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит, полиомиелит, скарлатина, дифтерия, коклюш, туберкулез, эпидемический цереброспинальный менингит. Кишечные инфекции: пищевая токсикоинфекция, кишечная коли-инфекция, дизинтерия, вирусный гепатит, ботулизм.

12. Ангина, корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит, полиомиелит, скарлатина, дифтерия, коклюш, туберкулез, эпидемический

цереброспинальный менингит. Бронхит (острый и хронический), бронхиальная астма, пневмония и ее осложнения. Первая помощь при лихорадочных состояниях. Профилактика заболеваний органов дыхания заключается в минимизации воздействия на организм факторов, повышающих риск развития болезней, а также в укреплении общего и местного иммунитета.

13. Пищевая токсикоинфекция, кишечная коли-инфекция, дизинтерия, вирусный гепатит, ботулизм.

14. Сифилис, гонорея, герпесы, генитальный герпес, хламидиоз, трихомоноз, мягкий шанкр (шанкроид), фтириаз (педикулез, лобковая вшивость).

15. ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) – инфекционное хроническое заболевание, передающееся контактным путем, медленно прогрессирующее и характеризующееся поражением иммунной системы с развитием синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа).

СПИД – это финальная стадия ВИЧ-инфекции, когда из-за ослабленной иммунной системы человек становится беззащитным перед любыми инфекциями и некоторыми видами рака.

16. Инфекционные и неинфекционные патологии кожи. Дерматит, atopический дерматит, или нейродермит, дерматоз, экзема. Причины: наследственность, стресс, заболевание внутренних органов, инфицирование вирусами, грибами, бактериями. Профилактика- соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил.

17. Ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, острая сердечная недостаточность, острая сосудистая недостаточность, артериальная гипертензия, острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Профилактика носит комплексный характер: рационализация питания, физическая активность, борьба со стрессом, отказ от вредных привычек, регулярные медицинские обследования.

18. Острый гастрит, гастродуоденальная язва, острый энтероколит. Профилактика: Соблюдение режима дня. Режим сна. Правильное полноценное питание. Питьевой режим. Физические нагрузки.

Соблюдение правил гигиены

19. Сильная и непрекращающаяся боль в животе требует срочного медицинского вмешательства в следующих случаях:

- если продолжается более 4 часов;
- если сопровождается, но не облегчается рвотой;
- если при этом живот вздут и становится болезненным;
- если сопровождается слабостью, бледностью кожных покровов, сонливостью или спутанностью сознания.

Первая помощь:

- немедленная транспортировка в стационар;
- нельзя кормить больного и промывать желудок;
- пузырь со льдом на область живота.

20. Эндокринная система – это сеть желез, которые вырабатывают и секретируют гормоны, регулирующие множество жизненно важных функций в нашем организме. Сахарный диабет. Заболевания щитовидной железы. Здоровое питание, поддержание здорового веса, регулярные упражнения, избегание стресса, регулярные медицинские осмотры.

21. Основными этапами умирания организма являются последовательно сменяющие друг друга следующие терминальные состояния: предагональное состояние, агония, клиническая и биологическая смерть. Клиническая смерть – обратимый этап умирания. Реанимация – это совокупность мероприятий, которые могут проводить как медицинские работники, так и обычные люди, направленных на оживление человека, находящегося в состоянии клинической смерти. Основными признаками ее является отсутствие сознания, самостоятельного дыхания, пульса и реакции зрачков на свет. Биологическая смерть наступает вслед за клинической и представляет собой необратимое состояние, когда оживление организма, как целого, уже невозможно – признаки биологической смерти – трупные пятна, трупное окоченение и трупное разложение.

22. К неотложным состояниям относятся такие, которые в той или иной мере могут угрожать жизни человека, а значит, требуют срочной помощи. Это различные виды шока, обморок, сердечный приступ, приступ бронхиальной астмы, гипергликемической и гипогликемической комы. К неотложным состояниям, требующим срочного хирургического вмешательства относят ряд острых заболеваний органов брюшной полости. Основные этапы доврачебной помощи:

1. Немедленное начало срочных мероприятий по поддержанию жизни при возникновении неотложных состояний.

2. Организация прибытия на место происшествия квалифицированных специалистов в кратчайшие сроки, выполнение отдельных мероприятий экстренной медицинской помощи во время транспортировки пациента в стационар.

3. Максимально быстрая госпитализация в профильное лечебное учреждение, имеющее квалифицированный медицинский персонал и оснащенное необходимым оборудованием.

23. Асептика – комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания микроорганизмов в рану (способ предупреждения нагноения ран).

Антисептика – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, патологическом очаге, органах и тканях, а также в организме больного в целом, использующая механические и физические методы воздействия, активные химические вещества и биологические факторы.

24. Хирургическая инфекция – это гнойно-воспалительный процесс, возникающий в тканях в результате размножения и жизнедеятельности патогенной микрофлоры, проникающей в организм через поврежденную кожу или слизистую оболочку. Микробное загрязнение. Раневая микрофлора. Инфект. Раневая инфекция. Профилактика – асептика и антисептика.

25. Открытым повреждением, или раной, называется зияющее нарушение целостности покровов (кожи, слизистых оболочек) с возможным разрушением глубжележащих тканей.

При открытых повреждениях раневой канал неизбежно загрязняется патогенными микроорганизмами с последующим развитием различных воспалительных процессов.

Основные опасности, которые могут быть спровоцированы ранением, — это осложненные раны, сопровождающиеся одним или несколькими из нижеперечисленных осложнений:

- а) кровотечением с развитием острой анемии;
- б) шоком, сопровождающимся нарушением функций жизненно важных органов¹,
- в) проникновением инфекции;
- г) возможностью нарушения целостности жизненно важных органов.

26. Деление по группам крови системы АВ0 основано на комбинациях агглютиногенов эритроцитов и агглютининов плазмы: · I (0) · II (A) · III (B) · IV (AB)

Резус-фактор представляет собой антиген (белок), который находится в эритроцитах. Примерно 80-85% людей имеют его и соответственно являются резус-положительными. Те же, у кого его нет – резус-отрицательными.

При переливании крови необходимо соблюдать следующие правила:

1. до переливания определяется групповая принадлежность и резус-фактор крови донора и реципиента, переливают кровь одной групповой принадлежности;
2. перед гемотрансфузией проводят пробу на биологическую совместимость;
3. в случае отсутствия реакции агглютинации при проведении биологической пробы проводят пробу на индивидуальную совместимость: при введении реципиенту 10 мл донорской крови в течение 10-15 минут наблюдают за состоянием пациента; при отсутствии жалоб и реакций со стороны организма начинают переливание крови;
4. кровь переливается в ограниченном количестве (не более 150 мл).

27. Кровотечение - излияние крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости их стенок. При этом выделяют 3 понятия — собственно кровотечение, кровоизлияние и гематома. Все кровотечения различаются по типу поврежденного сосуда и делятся на: артериальные, венозные, капиллярные, паренхиматозные.

28. Травма — повреждение в организме человека, вызванное внешним воздействием. Виды травм: Механические (переломы, ушибы), Открытые (раны), Закрытые, без нарушения целостности кожных покровов (ушибы, вывихи, повреждения связок). Термические (ожоги, отморожения). Химические, Радиационные, Комбинированные, Электротравмы.

29. Психолого-педагогический подход, интегративный подход, «новое понимание здоровья «новая парадигма здоровья»: суть его раскрывают следующие основные положения: человек несет полную ответственность за состояние своего здоровья. Основные показатели здоровья – заболеваемость

30. Здоровый образ жизни (ЗОЖ) — это поведение и мышление человека, обеспечивающие ему охрану и укрепление здоровья; индивидуальная система привычек, которая обеспечивает человеку необходимый уровень жизнедеятельности для решения задач, связанных с выполнением обязанностей и для решения личных проблем и запросов; система жизни. Обучение здоровому образу жизни – целенаправленный, систематический и организованный процесс. Формирование здорового образа жизни включает в себя три основные цели:

глобальную; дидактическую, методическую

31. Двигательная активность, закаливание, мотивация здорового образа жизни.

32. Вредная привычка — социально-психологический концепт, охватывающий целый ряд различных форм социального поведения, регулярно совершаемых человеком и приносящих ему вред: курение, употребление наркотиков и алкоголя, патологическое влечение к азартным и компьютерным играм.

33. Педагогические образовательные принципы здоровьесбережения являются:

1. организационно-педагогические, психолого-педагогические технологии: связанные с работой учителя на уроке и влияние на детей в течение урока, учебно-воспитательные технологии: включают программы, направленные на обучение грамотной заботе учеников о своем здоровье.

34. Критерии здоровьесбережения и уровни гигиенической рациональности урока.. Технологии оптимальной организации учебного процесса и физической активности школьников. Циклические и ациклические упражнения.

35. Ввод вопросов здоровья в рамки учебных предметов. Охрана здоровья ребенка предполагает не только создание необходимых гигиенических и психологических условий для организации учебной деятельности, но и профилактику различных заболеваний, а также пропаганду здорового образа жизни. Технологии личностно-ориентированного обучения, технологии проектной деятельности, дифференцированного обучения, обучения в сотрудничестве, разнообразные игровые технологии.

36. «Здоровье для всех» - это глобальная стратегия Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по развитию здоровья, принятая в 1980 году всеми 189 странами - членами ВОЗ.

В 1998 году была принята новая версия стратегии - "Здоровье для всех в 21 веке", главной целью которой является достижение максимально возможного уровня здоровья всех жителей регионов мира.

Ответы к практическим заданиям на зачете

1. Классификация ожогов. В зависимости от обстоятельств возникновения: бытовые, производственные, военные.

В зависимости от причины выделяют ожоги: термические, химические, электрические, лучевые, сочетанные.

В зависимости от степени повреждения тканей ожоги могут быть: первой, второй, третьей (А,В) четвертой степени.

2. Обесточить электроприбор, ставший причиной несчастного случая. Если это невозможно, то используйте предметы из материала, не проводящего ток (резина, дерево). Набор номер экстренных оперативных служб: «112»; никогда не прикасаться к пострадавшему, пока он находится в непосредственном контакте с источником электропитания. Для разрыва контакта пострадавшего с электросетью необходимо использовать предметы из непроводящих электричество материалов;

3. Первая помощь при поражении молнией: быстро определите состояние пострадавшего

незамедлительно проведите реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца согрейте пострадавшего, обработайте места ожогов и сопутствующие раны, дайте анальгин, введите противошоковые препараты, срочно доставьте пострадавшего в лечебное учреждение

4. Общая классификация поражения низкими температурами: острое поражение холодом.

Замерзание (поражение внутренних органов, и систем организма). Отморожение (развитие местных некрозов с обширными вторичными изменениями). Хроническое поражение холодом. Холодовой нейроваскулит. Ознобление. Отморожения 1,2,3, 4. Первая помощь состоит в прекращении охлаждения, согревании конечности, восстановления кровообращения в поражённых холодом тканях и предупреждения развития инфекции.

5. Тепловой удар – опасное для жизни состояние, которое возникает при воздействии на тело повышенной температуры, первая помощь - немедленно вызвать скорую помощь. Если нет возможности, следует предпринять следующие меры: при первых симптомах теплового удара - немедленно зайти в прохладное кондиционированное помещение. Снять тесную одежду, обувь. Если есть возможность, принять прохладный душ или ванну.

6. Алгоритм оказания первой помощи при утоплении: освободить верхние дыхательные пути (рот и нос) от посторонних веществ; перекинуть пострадавшего через колено, дать стечь воде, вызвать рвоту и как можно более полно удалить воду из желудка и дыхательных путей; в случае если произошла остановка дыхания, приступать к реанимации (искусственный массаж сердца и дыхание рот-в-рот или рот-в-нос).

7. Первая помощь при отравлении — это комплекс мер, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего в результате токсического влияния различных веществ, включая алкоголь и лекарственные препараты.

8. Обморок – это кратковременная, внезапная потеря сознания. Оказание доврачебной помощи при обмороке и потере сознания: правильный алгоритм действий, если человек находится без сознания: нужно удержать падающего человека и не допустить удара

9. Инсульт – это нарушение кровообращения в головном мозге. Первая помощь при инсульте до приезда скорой: провести комплекс мероприятий для поддержки больного, но без профессиональных медиков не обойтись в любом случае.

10. Мигрень – неврологическое расстройство, проявляющееся в виде периодических приступов головной боли. Первая помощь при мигрени в домашних условиях подразумевает прием обезболивающих препаратов, которые помогут купировать приступ мигрени и улучшить самочувствие пациента. В дальнейшем проводится профилактическое лечение, действие которого позволяет снизить частоту приступов, их продолжительность и интенсивность, повысить качество жизни пациента.

11. Первая помощь при укусе змеи: уложить пострадавшего в горизонтальном положении и успокоить. При фиксации змеи к коже ее немедленно удаляют. Вызов скорой помощи (при возможности). Обеспечить пострадавшему полный покой, исключить движения, так как при движении яд быстрее распространяется по организму. Дать антигистаминный препарат (кларитин, супрастин, тавегил и др.) В первые 10 минут после укуса можно постараться уменьшить количество яда, попавшего в организм – выдавить или поставить стакан по принципу постановки банок. Прозеинфицировать ранку 70% этиловым спиртом, хлоргексидина или перекисью водорода. Обильное питье.

12. Реанимацией называют экстренные операции, мероприятия, направленные на восстановление функций жизненно важных органов и систем организма человека в терминальном состоянии, к которому относят и клиническую смерть. Основные реанимационные мероприятия — искусственное дыхание, закрытый массаж сердца.

13. Кровотечение – это выход крови из кровеносных сосудов в органы, ткани, естественные полости организма или наружу. Кровотечения: артериальные (из артерий), венозные (из вен), капиллярные, внутренние (кровотечение во внутренние органы или полости).

14. Аллергия — измененная, повышенная чувствительность к чужеродным для организма веществам. Анафилактический шок, обострение (приступ) бронхиальной астмы, острый стеноз гортани, отек Квинке, острая крапивница, обострение аллергического ринита либо обострение аллергического конъюнктивита. Первая помощь: исключить контакт с аллергеном и уложить больного.

15. Порядок помощи: уложить на ровную, желательна мягкую поверхность. Расстегнуть верхние пуговицы, освободить от стягивающей одежды, повернуть голову пациента вправо или влево, чтобы не дать захлебнуться слюной, возможными рвотными массами. В ротовую полость вставляем только мягкие предметы. Вызвать скорую помощь.

16. По характеру повреждающего фактора различают: механические, термические, химические, физические, психические травмы. Оказание первой помощи при травмах — это неотложный порядок действий, который направлен на устранение фактора, несущего угрозу жизни или здоровью пострадавшего, на снятие боли и на сведение к минимуму риска осложнений.

17. Первая медицинская помощь сразу же после ушиба должна быть направлена на уменьшение боли и кровоизлияния в ткани. С этой целью применяют холод и накладывают давящую повязку. На области ушиба размещают холодную примочку или на давящую повязку кладут пузырь со льдом, грелку с холодной водой.

Признаки растяжения связок: боль и припухлость в области сустава. Первая помощь при растяжении связок такая же, как и при ушибах.

Вывих - сведение суставных концов костей. Первая помощь при вывихах заключается в наложении шины или повязок с целью фиксации конечности в том положении, которое наиболее удобно для пострадавшего. Вправлять вывих может только врач.

18. Основные признаки жизни: наличие сердцебиения, наличие пульса на артериях, наличие дыхания, наличие реакции зрачков на свет, при освещении наблюдается сужение зрачка — это положительная реакция зрачка.

19. Критерии здоровьесбережения на уроке и их краткая характеристика (по Н. К. Смирнову)

20. Снятие эмоционального напряжения, создание благоприятного психологического климата на уроке, охрана здоровья и пропаганда здорового образа жизни, комплексное использование личностно-ориентированных технологий, педагогика сотрудничества, технология уровневой дифференциации обучения на основе обязательных результатов (по В.В. Фирсову).