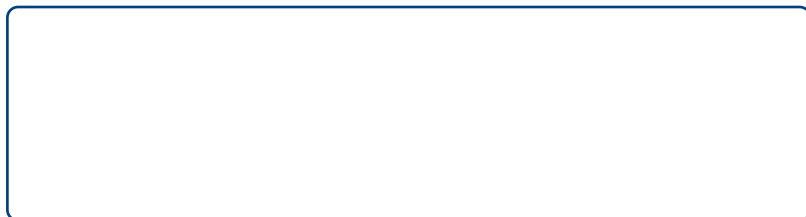




ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,
Телефон: +7-989-445-97-14; <http://bashlarov.ru/> E-mail: med-kolledj@bk.ru



УТВЕРЖДАЮ
зам. директора по УМР
_____ М.Б. Байрамбеков
19 мая 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной
аттестации обучающихся по учебной дисциплине**

ОП.07 Здоровый человек и его окружение

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело

Махачкала
2025 г.

1. Пояснительная записка.....	3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы.....	5
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования	7
4. Оценочные средства характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы.....	7
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	71
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций	76

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В результате освоения ОП.07 Здоровый человек и его окружение, обучающийся должен обладать следующими умениями и знаниями, предусмотренными ФГОС СПО специальность 31.02.01 Лечебное дело.

Обучающийся должен **уметь**:

- оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды;
- выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;
- обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

- содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни»;
- основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
- периоды жизнедеятельности человека;
- анатомо-физиологические и психологические особенности человека;
- основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития;
- универсальные потребности человека в разные возрастные периоды; □ значение семьи в жизни человека.

В ходе изучения дисциплины ставится задача формирования следующих **общих компетенций (ОК)**:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

В ходе изучения дисциплины ставится задача формирования следующих **профессиональных компетенций (ПК):**

ПК. 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК. 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК. 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1.1. Здоровье и качество жизни. Демографические показатели.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
2.	Тема 1.2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование.
3.	Тема 2.1. Внутриутробный период и период новорожденности	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
4.	Тема 2.2. Период грудного возраста. Организация вскармливания детей грудного периода.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование.
5.	Тема 2.3. Период дошкольного и дошкольного возраста	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование.
6.	Тема 2.4. Период младшего школьного и старшего школьного возраста	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
7.	Тема 2.5. Период юношеского возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
8.	Тема 3.1. Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

9.	Тема 3.2. Здоровье семьи.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
10	Тема 3.3. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Период беременности и родов. Роды и послеродовый период	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
11	Тема 3.4 Климактерический период.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
12	Тема 4.1 Геронтология	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
13	Тема 4.2 Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Организация медико-социальной помощи	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
14	Тема 4.3 Медико-социальные и психологические аспекты смерти	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ПК. 4.1, ПК. 4.2, ПК. 6.6	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебноисследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
2	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	тестовые задания

4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Тема 1.1. Здоровье и качество жизни. Демографические показатели.

Контрольные вопросы по теме:

1. Общественное здоровье и здравоохранение.
2. Основные понятия, факторы риска, показатели оценки здоровья.
3. Демографическая ситуация в России, регионе.
4. Роль медицинского персонала в сохранении и укреплении здоровья.
5. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни».
6. Понятие о группах здоровья. Критерии здоровья.
7. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска болезни.

Тестовые задания по теме:

1. Высоким уровнем общего коэффициента рождаемости (на 1000 населения) является диапазон

- 1) 31-40; +
- 2) 32-42;
- 3) 40-50;
- 4) 50-55; 5) 55-60.

2. Для оценки миграционных процессов рассчитываются следующие показатели

- 1) коэффициент миграции;+
- 2) миграционный прирост;
- 3) общий коэффициент рождаемости;+
- 4) число выбывших на 1000 населения;+
- 5) число прибывших на 1000 населения.+

3. К динамике населения относится

- 1) естественное движение;+
- 2) искусственное движение;
- 3) механическое движение;+ 4) социальное движение;+ 5) экономическое движение.

4. К задачам демографии относится

- 1) изучение численности, состава населения;+
- 2) механическое и естественное движения населения;+
- 3) повышение удовлетворенности пациента качеством оказания медицинской помощи;
- 4) повышение удовлетворенности пациента количеством медицинской помощи.

5. К методам, изучающим демографические события относятся

- 1) анкетирование;
- 2) переписи населения;+
- 3) текущий учет рождаемости, смерти, разводов;+ 4) телефонный опрос.

6. К показателям детской смертности относится

- 1) коэффициент материнской смертности;
- 2) коэффициент мертворождаемости;+
- 3) коэффициент младенческой смертности;+ 4) коэффициент перинатальной смертности;+ 5) общий коэффициент смертности.

7. К принципам переписи населения относится

- 1) децентрализация сведений;
- 2) каждый регион проводит в удобное время;

- 3) **одномоментность переписи;**+
- 4) **сохранение тайны переписи;**+
- 5) **централизация сведений.**+

8. К статистическим показателям смертности относится

- 1) брачность;
- 2) **коэффициент материнской смертности;**+
- 3) **общий коэффициент рождаемости;**
- 4) **общий коэффициент смертности;**+
- 5) **показатели детской смертности.**+

Реклама

9. Медицинской демографией называется

- 1) **наука, изучающая взаимосвязь воспроизводства населения с социально-гигиеническими факторами;**+
- 2) **организация помощи населению;**
- 3) **практическое применение демографических данных в бизнесе;** 4) **экономическое состояние населения.**

10. Мужчины старше трудоспособного возраста

- 1) 55 лет и старше;
- 2) 59 лет и старше; 3) **60 лет и старше;** + 4) 62 лет и старше; 5) старше 70 лет.

11. Низким уровнем общего коэффициента рождаемости (на 1000 населения) является диапазон 1) 10-15;+

- 2) 12-16;
- 3) 20-25;
- 4) 30-35; 5) 4-6.

12. Общий коэффициент смертности рассчитывается на

- 1) 10 000 населения;
- 2) 100 000 населения;
- 3) **1000 населения;** + 4) 2000 населения; 5) 5000 населения.

13. Основными показателями естественного движения населения являются 1) брачность;+

- 2) миграция;
- 3) **разводимость;**+
- 4) **рождаемость;**+
- 5) **смертность.**+

14. Очень высоким уровнем общего коэффициента смертности является показатель 1) 15-20;

- 2) 19 и выше;

- 3) 20 и выше;
- 4) **21 и выше;**+
- 5) 23-30

15. Очень низким уровнем общего коэффициента смертности является показатель

- 1) до 10;
- 2) до 5;
- 3) **до 7;**+
- 4) до 8; 5) до 9

16. Переселением на достаточно длительный, но ограниченный срок называют

- 1) **временную миграцию;**+
- 2) интегральную миграцию; 3) моментную миграцию; 4) постоянную миграцию.

17. Под материнской смертностью понимают смерть женщин

- 1) во время беременности;
- 2) во время беременности или в течение 42 дней после ее окончания, и от несчастного случая или случайно возникшей причины;
- 3) во время беременности или в течение 42 дней после ее окончания, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины;
- 4) во время беременности или в течение 42 часов после ее окончания, и от несчастного случая или случайно возникшей причины;
- 5) **во время беременности или в течение 42 часов после ее окончания, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины.**+

18. Принципами переписи населения являются

- 1) **всеобщность;**+
- 2) **наличие единой программы и правил проведения переписи;**+
- 3) **опрос определенной группы населения; 4) проведение в осенне-зимний период;**+
- 5) **проводится в летний период; 6) у каждого региона своя программа.**

19. Разница числа прибывших и числа выбывших называется

- 1) коэффициент миграции; 2) **миграционный прирост;**+
- 3) **общий коэффициент рождаемости;**
- 4) **число выбывших на 1000 населения.**

20. Средним уровнем общего коэффициента рождаемости (на 1000 населения) является диапазон

- 1) 18-20;
- 2) **19-25;**

3) **21-25**;+ 4) 25-30; 5) 31-36.

21. Статистический учет рождений ведут по форме

1) ф 025/у;

2) **ф 103/у - 08**;+

3) ф 12; 4) ф 145/у; 5) ф133/у.

22. Статистическими показателями рождаемости являются

1) младенческая смертность;

2) **общая рождаемость**;+

3) **общий коэффициент рождаемости**;+

4) смертность;

5) **специальный коэффициент рождаемости**.+

23. Трудоспособным возрастом у женщин называют период

1) 16-60 лет;

2) **16–54 года**;+

3) 18-50 лет;

4) 18-54 года; 5) 18-55 лет.

24. Трудоспособным возрастом у мужчин называют период

1) 16-60 лет;

2) **16–59 лет**;+

3) 18-60 лет;

4) 20-59 лет;

5) 21-55 лет.

25. Укажите периодичность проведения переписи населения

1) 1 год;

2) **10**

лет;+

3) 11 лет;

4) 20 лет; 5) 5 лет.

26. Укажите тип населения, при котором доля детей от 0-14 лет превышает долю лиц в возрасте 50 лет и старше

1) объективный; 2)

прогрессивный;+

3) регрессивный;

4) стационарный.

27. Укажите тип населения, при котором доля детей от 0-14 лет равна доле лиц в возрасте 50 лет и старше

1) объективный;

2) прогрессивный;

3) регрессивный;

4) стационарный.+

28. Укажите типы возрастных структур населения

- 1) нормотипичный;
- 2) объективный;
- 3) прогрессивный;+
- 4) регрессивный;+
- 5) стационарный.+

29. Укажите факторы, влияющие на рождаемость

- 1) возраст вступления в брак;+
- 2) государственная демографическая политика;+
- 3) распространение городского образа жизни;+ 4) религиозные традиции;+ 5) уровень образования.

30. Формула расчета числа прибывших на территорию

- граждан рассчитывается на 1) 10 000 населения;
- 2) 100 000 населения;
 - 3) 1000 населения;+ 4) 2000 населения.

Темы рефератов:

- 1. Здоровье и качество жизни человека
- 2. Статистические данные по состоянию здоровья населения
- 3. Качество жизни населения

Тема 1.2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие

Контрольные вопросы по теме:

- 1. Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст».
- 2. Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
- 3. Понятия: «рост» и «развитие».
- 4. Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие.
- 5. Основные закономерности роста и развития человека.
- 6. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды.

Тестовые задания

1. Как называется осознаваемая человеком необходимость иметь что-либо для поддержания жизнедеятельности и развития: а) желание
б) самосознание
в) потребность +
г) сознание
2. Как называется подход, который рассматривает проблемы потребностей человека как социального субъекта: а) системный подход
б) аксиологический подход
в) деятельностный подход +
3. Можно ли раз и навсегда удовлетворить потребности человека:
а) ни одну потребность нельзя удовлетворить окончательно +
б) это зависит от категории потребности
в) всякая потребность перестает возникать после первого удовлетворения
4. К категории каких потребностей можно отнести потребность человека в труде:
а) биологических
б) духовных
в) социальных +
5. По отношению к историческому развитию общества характер человеческих потребностей: а) не меняется
б) меняется с изменением мира +
в) нельзя сделать однозначный вывод о зависимости потребностей от развития общества
6. Что из перечисленного является примером социальной потребности человека:
а) в свободное время Галина любит поболтать с подружками +
б) Сергей любит шоколадное мороженое
в) врач рекомендовал Николаю упражнения для улучшения осанки
г) Всеволод любит читать
7. Потребности человека:
а) не являются индивидуальными
б) зависят от жизни общества +
в) не меняются на протяжении жизни
г) делятся на биологические, трудовые, внутренние

8. Каким видом потребностей является для человека необходимость общения с друзьями:
- а) биологическим
 - б) духовным
 - б) интеллектуальным
 - г) социальным +
9. Что из перечисленного относится к эстетическим чувствам:
- а) чувство долга
 - б) любовь к истине
 - в) чувство наслаждения +
 - г) чувство справедливости
10. Как называется внутренне состояние человека, которое связано с его настроением в конкретный момент: а) чувство
- б) мысль
 - в) потребность
 - г) эмоция +
11. Что из перечисленного не связано с понятием «эмоция»: А) радость
- б) грусть
 - в) волнение
 - г) логика +
12. Какая из потребностей человека не относится к биологическим: а)
- питание
 - б) отдых
 - в) общение +
 - г) движение
13. Какая из потребностей человека подтверждает его связь с иными представителями мира природы: а) в знаниях
- б) в труде
 - в) в продолжении рода +
 - г) в познании
14. Какая из потребностей человека подтверждает его связь с иными представителями мира природы: а) в труде
- б) в одобрении окружающих
 - в) в воде +

15. Какое из перечисленных утверждений верно:

- а) эмоции и чувства не имеют отличий
- б) чувства людей разнообразны и индивидуальны +
- в) потребности в общении и труде относят к биологическим потребностям человека

16. Что меняется в процессе приспособления человека к внешней среде:

- а) условия социальной культуры
- б) человеческая природа +
- в) условия взаимодействия человека со средой

17. Ресурсы, которые способствуют удовлетворению потребностей человека, бывают:

- а) ситуативные
- б) ограниченные +
- в) безграничные

18. Что изучает наука «сервисология»:

- а) индивидуальное обслуживание потребителя +
- б) массовое обслуживание потребителя
- в) способы организации обслуживания потребителя

19. Как называется способ поведения человека в конкретной ситуации: а)
деятельность

- б) привычка +
- в) способность

20. Духовный мир человека:

- а) воплощает его биологические потребности
- б) формируется в зависимости от общества
- в) это мир его мыслей и чувств +

21. Какая из потребностей связана с природными свойствами человека:

- а) в уважении со стороны других
- б) в творческом самовыражении
- в) в общественном признании
- г) в физическом развитии +

22. Чем ограничен человек при удовлетворении своих нужд:

- а) возможностями +

- б) потребностями
- в) ценностными ориентациями

23. В условиях рыночной экономики главным действующим лицом в обществе является:

- а) индивид
- б) личность
- в) потребитель +

24. Какие из человеческих потребностей не отражают специфику его природы:

- а) витальные +
- б) социальные
- в) духовные

25. Что относят в неосознанным потребностям человека:

- а) интерес
- б) влечение +
- в) ориентация

26. Какие потребности человека не являются первичными:

- а) в самосохранении
- б) в самоуважении +
- в) биогенные

27. Согласно пирамиде потребностей А.Маслоу, какие человеческие потребности относятся к потребностям высшего уровня: а) физиологические

- б) духовные +
- в) социальные
- г) экзистенциальные

28. Что, согласно теории А. Маслоу, можно отнести к потребностям высшего уровня:

- а) личное достоинство
- б) самореализацию +
- в) общение

29. Группы, образующие социальные потребности человека:

- а) эгоистические и альтруистические +
- б) интеллектуальные и духовные

в) групповые и индивидуальные

30. Что не относится к экзистенциальным потребностям человека:

а) защищенность

б) безопасность

в) уважение +

Темы рефератов:

1. Здоровье, рост и развитие ребенка
2. Грудной период, его характеристика
3. Период юности, его характеристика

Тема 2.1. Внутриутробный период и период новорожденности

Контрольные вопросы по теме:

1. Внутриутробный период и период новорожденности: закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде.
2. Факторы, влияющие на здоровье плода.
3. Значение дородовых патронажей, их цели и сроки.
4. Основные проблемы периода новорожденности.
5. Период новорожденности (неонатальный), его характеристика.

Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.

6. Признаки доношенности новорожденного ребенка.
7. Оценка общего состояния по шкале Апгар.
8. Первичный туалет новорожденного.
9. Организация ухода за новорожденным ребенком.
10. Адаптация детей к условиям внеутробной жизни.
11. Пограничные состояния новорожденного ребенка.
12. Основные потребности новорожденного и способы их удовлетворения.
13. Возможные проблемы и пути их решения.
14. Патронаж новорожденного. Сроки и цели.

Тестовые задания

1. Новорожденные бывают:

- а) доношенные
- б) переносимые
- в) недоношенные
- г) **все перечисленное верно.**

2. Переносимыми считаются новорожденные, родившиеся:

- а) после 40 недель гестации
 - б) **после 42 недель гестации**
 - в) после 41 недели гестации
- 3. Доношенный**

новорожденный имеет длину тела:

- а) 35 см. и более
- б) 40 см. и более
- в) **45 см. и более**

4. Признаками функциональной незрелости новорожденного считается: а) флексорная поза

- б) ребенок совершает хаотические движения
- в) **слабо выраженные сосательный и глотательный рефлексы**
- г) активно реагирует на внешние раздражители .

5. Антропометрия – это:

- а) отсасывание слизи из верхних дыхательных путей
- б) обработка и перевязка пуповины
- в) **измерение массы, длины тела, окружности груди и головы**
- г) измерение суточной потребности в грудном молоке.

6. Меконием называется:

- а) грудное молоко вырабатываемое в первые 2-3 дня после родов
- б) **стул ребенка 1-2 дней**
- в) эмоциональная связь между матерью и ребенком
- г) созревание молочной железы

7. Режим кормления в периоде новорожденности:

- а) питание 6-ти разовое с интервалом 3,5 часа (с 1 до 5 месяцев)
- б) **свободный, «по требованию ребенка»**
- в) питание 5-ти разовое с интервалом 4 часа (с 5 месяцев до года)

8. Состояние новорожденного оценивается по шкале:

- а) А.Маслоу
- б) Финкельштейна
- в) **Вирджинии Апгар**
- г) Ромеля.

9. Температура гигиенической ванны, принимаемой новорожденным после заживления пупочной ранки: а) 35,5-36,5 гр.С

б) 35-36 гр. С

в) 36-37 гр.С

г) **37-37,5 гр.С.**

10. Пограничное состояние новорожденного – это:

а) нормальное физиологическое состояние ребенка, без патологии

б) физиологическое состояние, проявляющееся на границе двух этапов жизни (внутри и внеутробного)

в) переход от естественного вскармливания ребенка к вынужденному - искусстве

Темы рефератов:

1. Период новорожденности

2. Физиологические особенности детского возраста

3. Влияние условий перинатального периода на развитие ребенка

Тема 2.2. Период грудного возраста. Организация вскармливания детей грудного периода.

Контрольные вопросы по теме:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста.

2. Оценка нервно-психического развития ребенка грудного возраста.

3. Основные универсальные потребности ребенка периода младенчества и способы их удовлетворения.

4. Возможные проблемы. Факторы, создающие опасную окружающую среду.

5. Виды вскармливания.

6. Гипогалактия, ее причины, профилактика.

7. Режимы кормления новорожденных детей периода младенчества.

8. Сроки и правила введения новых продуктов, прикормов.

9. Формулы для расчета разового и суточного количества пищи для детей первого года жизни.

10. Значение режима и воспитания для удовлетворения потребностей ребенка.

11. Значение физического воспитания, закаливания, массажа для здоровья и развития ребенка первого года жизни.

Тестовые задания

1. «Начальные» молочные смеси характерны

- 1) для новорожденных;
- 2) до 1 года; **3) до 6 месяцев; + 4) до 4 месяцев.**

2. «Последующие» молочные смеси характерны

- 1) от 2 лет; **2) от 6 месяцев; + 3) от 3 месяцев; 4) от 1,5 года.**

3. Абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию

- 1) краснуха;
- 2) цитомегаловирусная инфекция;
- 3) гепатит В;
- 4) классическая галактоземия. +**

4. Выберите вариант прикорма

- 1) вода;
- 2) детские молочные смеси;
- 3) женское молоко; 4) козье молоко. +**

5. Гипогалактия – это

- 1) отсутствие деятельности молочных желез в период лактации; **2) понижение секреторной деятельности молочных желез в период лактации; +**
- 3) избыток деятельности молочных желез в период лактации; 4) временное отсутствие деятельности молочных желез в период лактации.

6. Гормон насыщения – это

- 1) грелин;
- 2) релаксин; 3) лептин; + 4) мелатонин.**

7. Гормон стимулирующий аппетит – это

- 1) мелатонин;

- 2) лептин;
- 3) релаксин; 4) грелин. +

8. Исключительно грудное вскармливание — это

- 1) грудное вскармливание без докармливания другой едой или допаивания; +
- 2) кормление ребенка грудным молоком в любом сочетании с адаптированной молочной смесью;
- 3) кормление ребенка детскими молочными смесями; 4) грудное вскармливание с допаиванием водой.

9. Искусственное вскармливание – это

- 1) грудное вскармливание с допаиванием водой;
- 2) кормление ребенка только детскими молочными смесями; +
- 3) грудное вскармливание без докармливания другой едой или допаивания;
- 4) кормление ребенка грудным молоком в любом сочетании с адаптированной молочной смесью.

10. Кефир назначают ребенку не ранее

- 1) 10 месяцев; 2) 8 месяцев; +
- 3) 5 месяцев;
- 4) 1 года.

11. Когда был открыт первый в РФ банк донорского грудного молока?

- 1) в 2010 году;
- 2) в 2014 году; +
- 3) в 2001 году; 4) в 2019 году.

12. Когда формируются основные запасы кальция и витамина D в организме плода?

- 1) во втором триместре;
- 2) в третьем триместре; + 3) с момента зачатия; 4) в первом триместре.

13. Количество докорма новорожденному со 2-3-х суток жизни

- 1) 30 мл после каждого прикладывания к груди;

- 2) 5 мл после каждого прикладывания к груди;
- 3) 20 мл после каждого прикладывания к груди;
- 4) **10 мл после каждого прикладывания к груди. +**

14. Медицинские показания для кормления ребенка сцеженным грудным молоком

- 1) гестационный возраст менее 36 недель;
- 2) долгое время грудного вскармливания;
- 3) гипербилирубинемия;
- 4) **отдельные врожденные пороки развития челюстно-лицевого аппарата. +**

15. Мероприятие по стимуляции лактации

- 1) **более частые прикладывания ребенка к груди; +**
- 2) обильное питье прохладных напитков; 3) кормление ребенка только из одной груди; 4) строгая диета.

16. Мясное пюре – это

- 1) источник витамина С;
- 2) источников углеводов;
- 3) **источник полноценного животного белка; + 4) источник пищевых волокон (пектин, органические кислоты, витамины).**

17. Овощное пюре – это

- 1) источников углеводов;
- 2) источник белка;
- 3) источник витамина С;
- 4) **источник пищевых волокон (пектин, органические кислоты, витамины). +**

18. Оптимальным возрастом для начала прикорма является

- 1) 8 месяцев;
- 2) 1 год; 3) **4 месяца; + 4) 2 месяца.**

19. Показания к введению докорма в раннем неонатальном периоде

- 1) увеличение массы тела выше 75-го перцентиля;
- 2) медленная лактация;
- 3) стул менее 6 раз за первые 4 сутки жизни;
- 4) **потеря массы тела ниже 75-го перцентиля. +**

20. Показания к докорму в возрасте 1 месяц

- 1) длительно время кормления;
- 2) прибавка массы тела за первый месяц меньше 600 г;
- 3) **заболевания, сопровождающиеся недостаточной скоростью роста;** +
- 4) признаки мочекишечного инфаркта почек.

21. Показания к назначению дополнительной жидкости

- 1) масса тела при рождении более 3 кг; 2) **признаки мочекишечного инфаркта почек;** +
- 3) недостаток молока; 4) пониженная температура воздуха в помещении.

22. Предмет первого выбора докорма

- 1) **сцеженное материнское молоко;** +
- 2) козье молоко; 3) донорское молоко; 4) адаптированные смеси.

23. Преимущественно грудное вскармливание – это 1)

кормление ребенка грудным молоком в любом сочетании с адаптированной молочной смесью;

- 2) **грудное вскармливание с допаиванием водой;** +
- 3) кормление ребенка детскими молочными смесями; 4) грудное вскармливание без докармливания другой едой или допаивания.

24. Причины гипогалактии

- 1) употребление антибиотиков;
- 2) ожирение;
- 3) употребление алкоголя;
- 4) **эмоциональный стресс.** +

25. Продолжительность грудного вскармливания

- 1) 1 год;
- 2) 5-6 месяцев;
- 3) до 3х лет; 4) **1,5–2 года.** +

26. Продукты первого прикорма

- 1) фрукты;
- 2) вода;
- 3) мясо; 4) **овощи.** +

27. Противопоказания к грудному вскармливанию

- 1) послеродовая депрессия;
- 2) цитомегаловирусная инфекция;
- 3) вирус простого герпеса;
- 4) **холера. +**

28. Сколько мл молока новорожденный должен высасывать за одно кормление в течение 24 часов?

- 1) 5-15 мл/кормление;
- 2) 1-5 мл/кормление;
- 3) 15-30 мл/кормление;
- 4) **2-10 мл/кормление. +**

29. Смешанное вскармливание – это

- 1) грудное вскармливание с допаиванием водой;
- 2) **кормление ребенка грудным молоком в любом сочетании с адаптированной молочной смесью; +**
- 3) кормление ребенка детскими молочными смесями; 4) грудное вскармливание без докармливания другой едой или допаивания.

30. Что может вызвать введение прикорма после 6 месяцев?

- 1) нарушение работы ЖКТ;
- 2) аллергические реакции;
- 3) **выраженный дефицит микронутриентов; +** 4) ожирение.

Темы рефератов:

1. Организация питания детей грудного возраста
2. Режим дня и питания детей первого года жизни

Тема 2.3. Период преддошкольного и дошкольного возраста

Контрольные вопросы по теме:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста.
2. Универсальные потребности ребенка преддошкольного и дошкольного возраста и способы их удовлетворения, возможные проблемы.
3. Физическое, нервно-психическое и социальное развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста.

4. Питание ребенка старше 1 года.
5. Социальная адаптация ребенка.
6. Подготовка к поступлению в детское дошкольное учреждение и в школу.
7. Факторы риска. Безопасная окружающая среда для детей преддошкольного и дошкольного возраста

Тестовые задания

1. К общим особенностям ребёнка до 2-3 лет не относится:

- а) ослабевание энергии роста
- б) интенсивность физического развития**
- в) созревание нервной системы
- г) развитие, формирование речи.

2. Общими особенностями ребёнка 3 - 6 лет являются:

- а) нарастание мышечной массы туловища
- б) совершенствование иммунной системы
- в) интенсивное развитие интеллектуальных способностей
- г) все перечисленное верно**

3. Заболевания не относящиеся к преддошкольному периоду:

- а) аллергические
- б) инфекционные
- в) нарушение осанки**
- г) травматизм

4. Масса тела ребенка к 3 годам должна составлять: 5 лет $M = 20$ кг - 2 кг + 3 кг а) 19 кг

- б) 20 кг
- в) 16 кг**
- г) 18 кг

5. Масса тела ребенка к 6 годам должна составлять: 5 лет $M = 20$ кг - 2 кг

- + 3 кг**
- а) 19 кг
 - б) 20 кг
 - в) 22 кг
 - г) 23 кг**

6. Рост ребенка к 3 годам должен составлять: 5 лет $P = 110 \text{ см} - 8 \text{ см} + 6 \text{ см}$

- а) 102 см (рост ребенка 4 лет)
- б) 110 см (рост ребенка 5 лет)
- в) 116 см (рост ребенка 6 лет)
- г) **94 см**

7. Рост ребенка к 7 годам должен составлять: 5 лет $P = 110 \text{ см} - 8 \text{ см} + 6 \text{ см}$

- а) 102 см (рост ребенка 4 лет)
- б) 110 см (рост ребенка 5 лет)
- в) **122 см**
- г) 94 см (рост ребенка 3 лет)

8. Тип дыхания у девочек с 8 лет:

- а) брюшной
- б) **грудной**
- в) смешанный

9. Сроки полового созревания у мальчиков происходит в возрасте:

- а) с 8-10 лет до 12-16 лет (у девочек)
- б) **с 10-12 лет до 13-18 лет**
- в) с 13-14 лет до 18-19 лет
- г) с 11-12 лет до 17

10. К вторичным половым признакам у мальчиков не относится:

- а) **увеличение молочных желёз**
- б) пигментация сосков
- в) мутация голоса
- г) поллюции

1. Продолжительность периода младшего школьного возраста

- а) с 6-7 до 15-16 лет
- б) с 7-8 до 13-14 лет
- в) с 6-7 до 11-12 лет
- г) с 7-8 до 11-12 лет

2. Уменьшение частоты дыхательных движений у ребенка младшего школьного возраста связано с:

- а) появлением умения контролировать физическую нагрузку;
- б) **развитием дыхательного центра;**

- в) увеличением площади альвеол;
- г) совершенствованием центральной нервной системы.

3. Нарастание массы тела в младшем школьном возрасте связано с:

- а) преимущественным увеличением жировой ткани;
- б) усилением аппетита;
- в) развитием мышечной ткани;
- г) занятиями физкультурой.

4. Деформация костей таза у младших школьников возникает при:

- а) ношении обуви на высоком каблуке
- б) переохлаждении
- в) хождении босиком
- г) перегревании

5. Единственный период, когда показатели мышечной силы девочек превосходят таковые у мальчиков, это:

- а) начало преддошкольного периода;
- б) середина дошкольного периода;
- в) конец младшего школьного возраста;
- г) середина старшего школьного возраста.

6. Ведущим показателем, характеризующим соответствие НПР возрасту, для детей школьного возраста является:

- а) развитие моторики;
- б) развитие речи;
- в) появление сюжетных игр;
- г) развитие интеллекта.

7. К 3-й группе здоровья относятся:

- а) дети, страдающие какими-либо хроническими заболеваниями или дефектом развития, но находящиеся в состоянии полной компенсации;
- б) дети, страдающие хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации;
- в) дети из групп риска;
- г) дети, страдающие хроническими заболеваниями в стадии декомпенсациидети инвалиды.

8. Детям 1 группы здоровья показаны мероприятия:

- а) оздоровительные;
- б) лечебные;
- в) профилактические;
- г) мероприятия не показаны

9). Укажите, в какие дни недели не рекомендуется устраивать контрольные работы:

- а) понедельник
- б) среда
- в) четверг

г) вторник

Дополните:

10. Метод, позволяющий получить отпечаток стопы человека для определения ее формы, называется _____

№ вопроса	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Вариант	в	в	в	а	в	г	а	в	а	плантография
ответа										

Тема 2.5. Период юношеского возраста

Контрольные вопросы по теме:

1. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека юношеского возраста.
2. Основные потребности, способы их удовлетворения.
3. Возможные проблемы.

1 Вариант.

1. Своеобразие социальной ситуации развития подросткового возраста состоит в том, что _____.
2. Ведущая деятельность подросткового возраста ...
 1. Общение со сверстниками;
 2. Учебная деятельность;
 3. Игровая деятельность;
 4. Трудовая деятельность.
3. Для подростков не характерны следующие анатомо-морфологические особенности:
 1. активный рост скелета;
 2. половое созревание;
 3. неполное развитие сенсорной сферы;
 4. активное функционирование эндокринной системы.

4. Установите соответствие:

Возраст Особенности самосознания личности

1 Подростковый возраст А) мировоззрения и убеждения

- 2 Юношеский возраст Б) неадекватная самооценка
 В) потребность в самоутверждении
 Г) потребность в самоопределении
 Д) направленность на будущее
 Е) потребность быть взрослым

5. Основными формами самосознания в подростковом возрасте являются:
 а) восприятие собственного пола в) «чувство взрослости» д) ничего из перечисленного

б) самооценка г) Я-концепция е) все перечисленное

6. Основные психологические потребности возраста:

- А) стремление к общению со сверстниками («группированию»)
 Б) стремление к самостоятельности и независимости от взрослых, признанию прав
 В) потребность самоопределения
 Г) потребность в тактильном контакте

7. Соотнесите понятия:

1. Кризис независимости А) строптивость Ж) своеволие
 2. Кризис зависимости Б) инфантилизм З) негативизм В)
 упрямство И) зависимость от старших
 Д) протест – бунт
 Е) послушание

2 Вариант.

1. Сложность социальной ситуации развития в подростковом возрасте заключается в:

- А) в неустойчивости протекания нервных процессов;
 Б) в слабом развитии мышления в этот период;
 В) в нежелании учиться;
 Г) в проявлении подростковой самостоятельности и неадекватном восприятии ее родителями.

2. Соотнесите понятия.

- Психологи Ведущая деятельность
 Д.Б. Эльконин а) общественно-значимая деятельность
 В.В. Давыдов б) общественно-полезная деятельность

Д.И. Фельдштейн в) интимно-личностное общение

3. Главным психологическим новообразованием подросткового возраста является: А) конфликтность;

Б) чувство взрослости;

В) агрессия;

Г) отказ от еды.

4. Характеристиками подросткового возраста являются:

а) внутреннее усвоение внешних форм взрослости

б) колебание самооценки

в) развитие и совершенствование самосознания и самооценки

г) негативные отношения со взрослыми, особенно родителями

д) ничего из перечисленного

е) все перечисленное

5. К новообразованиям подросткового возраста относятся:

а) развитие словесно-логического мышления (формируются формальнологические операции)

б) совершенствование памяти

в) формирование половых интересов

г) развитие морально-ценностной сферы

д) ничего из перечисленного

е) все перечисленное

6. Соотнесите понятия

1. девиантное поведение а) зависимое поведение

2. делинквентное поведение б) нарушающее закон

3. аддитивное поведение в) отклоняющееся от социальных норм

7. Даже для нормальных подростков характерно:

А) предельная неустойчивость настроения, поведения

Д) неадекватность реакций

Б) постоянные колебания самооценки

Е) конфликтность

В) резкая смена физического состояния, самочувствия

Ж) все вышеперечисленное

Г) ранимость

З) ничего из вышеперечисленного

Тема 3.1. Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте Вопросы по теме:

1. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста.
2. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения.
3. Строение и функции женских половых органов.
4. Физиология женской половой сферы, связь менструальной и детородной функции, строение женского таза, его роль в репродукции.
5. Женские половые гормоны, их биологическое действие на организм.
6. Строение и функции мужских половых органов, понятие о сперматогенезе, потенции, фертильности.
7. Основные вопросы взаимоотношения полов, зависимость процесса воспроизводства от внутренних и внешних факторов.
8. Мужские половые гормоны, их биологическое действие на организм.
9. Формирование полового влечения, его формы. Половые рефлексы у мужчин и женщин.
10. Наиболее частые формы сексуальных нарушений.
11. Роль медицинского работника в оказании консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья.

Тестовые задания:

1. Пространство между малыми половыми губами называется

- а) мочеполовая диафрагма
- б) промежность
- в) девственная плева
- г) половая щель

2. Во влагалище в норме среда

- а) нейтральная
- б) кислая
- в) слабощелочная
- г) щелочная

3. Функция матки

- а) менструальная

- б) секреторная
- в) выделительная
- г) защитная

4. Нормальная флора влагалища

- а) эпителиальные клетки
- б) палочки Дедерлейна**
- в) кишечные палочки
- г) гормоны

5. Слизистая маточных труб выстлана эпителием

- а) многослойным плоским
- б) мерцательным**
- в) кубическим
- г) однорядным

6. Круглые связки матки отклоняют матку

- а) кзади, книзу
- б) кверху, кпереди**
- в) кзади
- г) в сторону

7. Первая менструация у девочек в среднем начинается в возрасте

- а) 11-13 лет**
- б) 16-17 лет
- в) 8-9 лет
- г) 20-22 года

8. В первую фазу менструального цикла в яичнике вырабатывается гормон

- а) прогестерон
- б) фолликулин**
- в) тестостерон
- г) панкреатин

9. В желтом теле образуется гормон

- а) окситоцин
- б) синестрол
- в) фолликулин
- г) прогестерон**

10. Мужские половые гормоны

- а) тестостерон**
- б) тиреоидин
- в) прогестерон

г) инсулин

11.Прогестерон вырабатывается в

а) Гипоталамусе

б) Гипофизе

в) Яичнике

г) Яичке

12.Сперматозоид движется на:

а) Свет

б) Химическое вещество

в) По току жидкости

г) Против тока жидкости

13.Имплантация – это

а) выход яйцеклетки из фолликула

б) слияние сперматозоида с яйцеклеткой

в) прикрепление яйцеклетки к стенке матки

г) отторжение функционального слоя

14.Пузырек, в котором растет и созревает яйцеклетка

а) лимфоцит

б) фолликул

в) эритроцит

г) альвеола **15.Образование, содержащее кровеносные сосуды, соединяющее плод с плацентой**

а) семенной канатик

б) лакуна

в) пуповина

г) маточные трубы

16.Созревание и развитие желтого тела идет под действием гормона гипофиза

а) фолликулостимулирующего

б) тиреотропного

в) лютеинизирующего

г) пролактина

17.Влагалищные спермициды:

а) патентекс овал

б) регулон

в) диафрагма

г) минизистон **18.К двуфазным**

КОКаи относится:

а) джесс

б) нео-эуномин

в) регевидон

г) марвелон

19.Сомнительные признаки беременности

а) повышение артериального давления

б) извращение вкуса и обоняния

в) частые мочеиспускания

г) потливость

20. Достоверные признаки беременности

а) положительный тест на беременность

б) пальпация частей плода

в) синюшность слизистой влагалища

г) понижение артериального давления

21. Первое шевеление плода первобеременная ощущает в

а) восемнадцать недель

б) двадцать недель

в) двадцать две недели

г) шестнадцать недель

22. Причиной начала родовой деятельности является

а) зрелая шейка матки

б) родовая доминанта

в) зрелая плацента

г) доношенный ребенок

23. Родовые схватки характеризуются

а) периодичностью, длительностью, произвольностью, болезненностью и силой сокращения

б) нерегулярностью и произвольностью

в) роженица может управлять схватками

г) сокращением матки в нижнем сегменте

24. Период изгнания плода начинается с момента

а) отхождения околоплодных вод

б) полного открытия шейки матки

в) потуг

г) при опущении головки на тазовое дно

25. Плодный пузырь образуется в результате

а) полного открытия шейки матки

б) образования пояса прилегания

- в) повышения внутриматочного давления
- г) потуг

26. Обратное развитие матки – это

- а) имплантация
- б) эпителизация
- в) инволюция**
- г) субинволюция

27. Наружные половые органы

- а) влагалище
- б) маточные трубы
- в) клитор**
- г) молочные железы

28. Внутренние половые органы

- а) лобок
- б) мочевого пузыря
- в) влагалище**
- г) тазовая клетчатка

29. Слизистая оболочка матки

- а) эндотелий**
- б) миометрий
- в) эндометрий
- г) параметрий

30. Наружная оболочка матки

- а) параметрий
- б) периметрий**
- в) миометрий
- г) эндометрий

31. В яичниках образуются

- а) ферменты
- б) сперматозоиды
- в) яйцеклетка и женские половые гормоны**
- г) форменные элементы крови

32. Функция яичников

- а) выделительная
- б) эндокринно-гормональная**
- в) защитная
- г) менструальная

33. Важную роль в регуляции менструального цикла играют

а) гипоталамо-гипофизарная система

б) поджелудочная железа

в) щитовидная железа

г) паращитовидные железы

34. Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле

а) 20-22 день

б) 8-10 день

в) 12-14 день

г) 3-5 день

35. Во вторую фазу менструального цикла в яичнике образуется

желтеца внутренней секреции а) желтое тело

б) поджелудочная

в) предстательная

г) щитовидная

36. В матке фаза секреции идет под действием гормона яичника

а) фолликулина

б) синестрола

в) прогестерона

г) тестостерона

37. Функцией яичек у мужчин является:

а) Образование сперматозоидов

б) Выделение спермы

в) Выделение жидкости защищающей слизистую мочеиспускательного канала

г) Образование лейкоцитов **38. В**

состав спермы не входит секрет:

а) Бартолиновых желез

б) Яичек

в) Предстательной железы

г) Куперовых желез

39. Имплантация плодного яйца происходит за счет

а) эмбриобласта

б) эндометрия

в) миометрия

г) трофобласта

40. Внутренняя оболочка плодного яйца

а) эндометрий

б) амнион

в) хорион

г) децидуальная

41. Гормон желтого тела прогестерон способствует

а) сохранению беременности

б) прерыванию беременности

в) развитию яйцеклетки

г) созреванию фолликула **42. В**

пуповине расположены сосуды:

а) три артерии

б) две вены, одна артерия

в) две артерии, одна вена

г) три вены

43. Химические контрацептивы:

а) фарматекс

б) марвелон

в) презерватив

г) антеовин **44. К однофазным**

КОКа́м относится:

а) новинет

б) депо –провера

в) оврет

г) континуин

45. Посткоитальный контрацептив:

а) постинор

б) микролют

в) оврет

г) линджинет

46. Иммунологические тесты основаны на выявлении

а) гормонов желтого тела

б) гормонов гипофиза

в) эстрогенов

г) хорионического гонадотропина

47. Вероятные признаки

беременности

а) тошнота

б) изменение артериального давления

в) синюшность слизистой влагалища и шейки матки

г) сонливость

48. Предвестники родов

- а) регулярные, частые схватки
- б) отхождение околоплодных вод
- в) ложные схватки**
- г) головная боль

49. Началом родов следует считать

- а) излитие околоплодных вод
- б) ложные схватки
- в) прижатие головки ко входу в малый таз
- г) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки**

50. Раскрытие шейки матки у первородящих происходит

- а) с наружного зева
- б) оба зева открываются одновременно
- в) быстрее, чем у повторнородящих
- г) раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев**

51. Допустимая потеря крови в родах составляет от массы тела а) 1%

б) 10%

в) 0,5%

г) 5%

52. Продолжительность послеродового периода

а) 1 неделя

б) 1 месяц

в) 2 недели

г) 6-8 недель

53. Послеродовые выделения

а) плазма

б) лохии

в) сыворотка крови

г) форменные элементы крови

54. В матке различают:

а) перешеек

б) шейку

в) тело

г) все ответы верны

55. Продолжительность периода изгнания у повторнородящих: а) 5 -

10 мин

б) 15-20 мин

в) 30 мин – 40 мин

г) 1 - 2 часа

56. Что такое третий период родов?

а) период раскрытия

б) период изгнания

в) последовый период

г) послеродовый период **57.**

Период изгнания длится:

а) с момента регулярных схваток до полного раскрытия наружного маточного зева

б) с момента опущения головки плода и возникновения регулярной родовой деятельности

в) с полного раскрытия наружного маточного зева до рождения ребенка

г) с отхождением вод до полного раскрытия маточного зева

58. Разрыв плодного пузыря при раскрытии маточного зева до 6 см называется:

а) раннее излитие околоплодных вод

б) своевременное излитие околоплодных вод

в) преждевременное излитие околоплодных вод

г) здоровое излитие околоплодных вод

59. Роль плаценты:

а) дыхательная

б) гормональная

в) выделительная

г) все перечисленное верно

60. Продолжительность периода изгнания у первородящих: а) 5 - 10 мин

б) 15-20 мин

в) 1 час

г) 1 - 2 часа

61. Чему равна физиологическая кровопотеря в родах?

а) 250 мл

б) 350 мл

в) 400 мл

г) 500 мл

62. Укажите, какой % от массы тела роженицы составляет допустимая кровопотеря: а) 0,5 %

б) 1 %

в) 1,5 %

г) 2 %

63. Чему равна пограничная кровопотеря в родах?

а) 250 мл

б) 350 мл

в) 400 мл

г) 500 мл

64. В яичниках образуются:

а) ферменты;

б) сперматозоиды;

в) яйцеклетка и женские половые гормоны;

г) форменные элементы крови.

65. Функция яичников:

а) выделительная;

б) эндокринно-гормональная;

в) защитная;

г) менструальная.

66. Важную роль в регуляции менструального цикла играют:

а) гипоталамо-гипофизарная система;

б) поджелудочная железа;

в) щитовидная железа;

г) паращитовидные железы.

67. Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле:

а) 20-22 день;

б) 8-10 день;

в) 12-14 день;

г) 3-5 день.

68. Во вторую фазу менструального цикла в яичнике образуется железа внутренней секреции: а) желтое тело;

б) поджелудочная;

в) предстательная;

г) щитовидная.

69. В матке фаза секреции идет под действием гормона яичника:

а) фолликулина;

б) синестрола;

в) прогестерона;

г) тестотерона.

70. Функцией яичек у мужчин является:

а) образование сперматозоидов;

- б) выделение спермы;
- в) выделение жидкости защищающий слизистую мочеиспускательного канала;
- г) образование лейкоцитов.

71. В состав спермы не входит секрет:

- а) бартолиновых желез;**
- б) яичек;
- в) предстательной железы;
- г) куперовых желез.

72. Имплантация плодного яйца происходит за счет:

- а) эмбриобласта;
- б) эндометрия;
- в) миометрия;
- г) трофобласта.**

73. Внутренняя оболочка плодного яйца:

- а) эндометрий;
- б) амнион;**
- в) хорион;
- г) децидуальная.

74. Наружные половые органы мужчины:

- а) семенной пузырек;
- б) семенной канатик;
- в) предстательная железа;
- г) мошонка.**

75. Сперматозоиды образуются в:

- а) яичке;**
- б) предстательной железе;
- в) семенных пузырьках;
- г) бульбоуретральных железах.

76. Первое шевеление плода повторнобеременная женщина ощущает в:

- а) 18 недель;**
- б) 20 недель;
- в) 30 недель;
- г) 40 недель.

77. Оболочки плодного яйца:

- а) висцеральная и париетальная;
- б) внутренняя и наружная;
- в) амнион и хорион;**

г) эндометрий, миометрий. **78. Прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к эндометрию:**

- а) оплодотворение;
- б) секреция;
- в) овуляция;
- г) имплантация.

79. Послед - это:

- а) амнион, хорион, пуповина;
- б) плацента, пуповина;
- в) плацента, оболочки;
- г) плацента, оболочки, пуповина.

80. В пуповине расположены сосуды:

- а) три артерии;
- б) две артерии, одна вена;
- в) две вены и одна артерия;
- г) три вены.

Темы рефератов:

1. Периоды детского возраста: преддошкольный, дошкольный, младший и старший школьные
2. Гиперактивное поведение детей – способы коррекции

Критерии оценки

Задания оцениваются по бальной системе, согласно разработанным критериям, затем переводятся в %. 1 Правильный ответ равен 1 баллу.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Тема 3.2. Здоровье семьи.

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи.
2. Современные тенденции развития семьи в России и в мире.
3. Характеристика основных функций семьи.
4. Права членов семьи.
5. Значение семьи в жизни человека.
6. Возможные медико-социальные проблемы семьи.
7. Планирование беременности.
8. Последствия искусственного прерывания беременности.
9. Репродуктивное поведение человека
10. Основные направления работы службы планирования семьи: охрана здоровья подростков, профилактика нежелательной беременности, профилактика ЗППП, помощь при бесплодии. Принципы контрацепции в зрелом возрасте.
11. Обзор современных методов и средств контрацепции, грамотное использование которых позволяет сохранить репродуктивное здоровье женщины и решить проблему нежелательной беременности

Тестовые задания

1. Семья – это:

- а) малая единица родства
- б) малая единица общества
- в) малая группа, основанная на браке**
- г) свобода и добровольность в заключении брака (это один из принципов семейного права)

2. К личным правам супругов не относится:

- а) выбор места жительства, свободный выбор занятий, профессии
- б) обязанность материально поддерживать друг друга
- в) обязанность беспрекословного подчинения супругу**
- г) имущественные права у супругов

3. Основные принципы семейного права:

- а) Свобода развода
- б) Свобода и добровольность в заключении брака.
- в) Равноправие супругов в семейных отношениях
- г) все перечисленное верно**

4. Семейный союз мужчины и женщины, порождающий их права и обязанности по отношению друг к другу и детям, называется: а) браком

б) любовью

в) семьей

г) дружбой **5. Основные права и обязанности членов семьи регламентируются:**

а) Конституцией Российской Федерации

б) Законодательством Российской Федерации

в) Уголовным правом Российской Федерации

г) Основным законом Российской Федерации

6. Игра, спорт, труд относится к функции:

а) досуга, отдыха

б) воспитательной

в) валеологической

г) психологического взаимодействия

7. Проведение профилактических мероприятий по оптимизации семейного образа жизни относится к функции: а) досуга и отдыха

б) хозяйственно - потребительской

в) валеологической

г) воспитательной

8. Рождение детей, способствующее сохранению здоровья женщины – это функция:

а) валеологическая

б) досуга и отдыха

в) репродуктивная

г) воспитательная **9. Тип «Женщина –**

женщина» делятся на:

а) депрессивный и флегматичный типы

б) пассивный и агрессивный типы

в) педантичный и тревожный тип

г) подходят все перечисленные типы

10. Модель полового воспитания:

а) репрессивная

б) золотая середина

в) либеральная

г) все перечисленное верно

Темы рефератов:

1. Семья и здоровье
2. Психологическое здоровье семьи, его основные критерии

Тема 3.3. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Период беременности и родов. Роды и послеродовый период

Вопросы по теме:

1. Оплодотворение и развитие плодного яйца.
2. Понятие об онтогенезе, периоды внутриутробного развития (эмбриональный и плодный). Критические периоды внутриутробной жизни человека, возможность нарушения потребностей плода в эти периоды.
3. Влияние вредных факторов окружающей среды на развитие плода.
4. Физиологическое течение беременности. Основные проблемы периода беременности.
5. Продолжительность физиологической беременности и основные изменения, происходящие в организме беременной; значение этих изменений для нормального развития плода и подготовки к родам.
6. Признаки беременности (предположительные, вероятные, достоверные).
7. Роль медицинских работников, окружения в поддержании качества жизни беременной и развития плода.
8. Подготовка беременных женщин и их семей к родам - помощь в сознательном подходе к предстоящим проблемам, вселение уверенности в благополучном исходе родов.
9. Понятие о родовом акте.
10. Течение родов: периоды родов, их физиологическая сущность, продолжительность; родовые изгоняющие силы - схватки, потуги.

Тестовые задания

1. При развивающейся беременности не происходит
 - 1) Размягчение ее
 - 2) Увеличения размеров матки
 - 3) Уплотнение матки
 - 4) Изменение реакции на пальпацию
 - 5) Изменения ее формы
2. Основными функциями плаценты являются

- 1) питательная
- 2) гормональная
- 3) выделительная
- 4) дыхательная
- 5) все перечисленные

3. Достоверным признаком беременности является:

- 1) цианоз влагалищной части шейки матки
- 2) увеличение матки
- 3) прекращение менструаций
- 4) увеличение живота у женщины репродуктивного возраста
- 5) пальпация плода в матке

4. Предполагаемый срок родов, если первый день последней менструации был 18 марта.

- 1) 18 декабря
- 2) 20 января
- 3) 25 января
- 4) 25 декабря
- 5) 7 ноября

5. Ранняя диагностика беременности предполагает

- 1) Определение уровня хорионического гонадотропина в моче
- 2) Динамическое наблюдение
- 3) Изменение базальной температуры
- 4) УЗИ
- 5) все ответы верны

6. Следующая после имплантации стадия дифференцировки трофобласта - это образование

- 1) всего перечисленного
- 2) первичных ворсин хориона
- 3) морулы
- 4) бластоцисты
- 5) ничего из перечисленного

7. Тяжелые пороки развития в ранние сроки беременности может вызвать

- 1) Краснуха
- 2) Гастрит

- 3) Туберкулез
- 4) Ветряная оспа
- 5) Инфекционный гепатит

8. Первый триместр беременности называется периодом

- 1) плодовым
- 2) органогенеза
- 3) плацентации
- 4) правильно а) и б)
- 5) правильно б) и в)

9. Плацентация начинается

- 1) с 3-й недели развития зародыша
- 2) когда сосуды врастают в ворсинки хориона
- 3) когда вторичные ворсинки превращаются в третичные
- 4) верно все перечисленное
- 5) неверно все перечисленное

10. В системе органов дыхания у беременной женщины наблюдается гипервентиляция

- 1) снижение парциального давления CO_2 крови
- 2) снижение артерио-венозной разницы в содержании O_2 и CO_2
- 3) все перечисленное верно
- 4) правильно б) и в)

11. При нормальной беременности наблюдаются следующие изменения гемодинамики

- 1) все перечисленные
- 2) возрастает объем циркулирующей крови (ОЦК) на 40–50%
- 3) увеличивается объем циркулирующих эритроцитов (ОЦЭ) на 30–40%
- 4) ничего из перечисленного
- 5) отмечается гидремия

12. Во время нормальной беременности происходят следующие изменения в липидном обмене

- 1) снижается уровень незатвердевающих жирных кислот
- 2) нарастает содержание липидов в плазме крови 3) снижается содержание липидов в эритроцитах
- 4) все перечисленные
- 5) ничего из перечисленного

Рефераты по теме:

- 1. Оплодотворение и развитие плодного яйца

2. Рациональное и адекватное питание беременной женщины
3. Адекватная, специальная физическая нагрузка беременной женщины на разных сроках беременности

Тема 3.4. Климактерический период

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятия «климакс», «климактерический период», «пременопауза», «менопауза», «постменопауза».
2. Основные представления о климактерическом синдроме, факторах риска развития климактерического синдрома и возможности его профилактики.
3. Изменения, происходящие в организме женщины и мужчины в климактерическом периоде.
4. Особенности протекания климактерического периода у женщин и мужчин.
5. Роль медицинского работника в пропаганде здорового образа жизни и охране здоровья пациентов в переходном периоде

Тестовые задания

1. Абсолютными противопоказаниями менопаузальной гормональной терапии являются
 - 1) кровотечение из половых путей неясного генеза;+
 - 2) менингиома;+
 - 3) миома матки;
 - 4) рак молочной железы и эндометрия;+ 5) тяжелая дисфункция печени;+ 6) эндометриоз.
2. Выберите основные положения международного общества по менопаузе относительно менопаузальной гормональной терапии 1) возможно купирование менопаузальных расстройств общего характера;+
 - 2) на фоне менопаузальной гормональной терапии улучшается качество жизни;+
 - 3) невозможно купирование менопаузальных расстройств общего характера;

- 4) относится к первой линии терапии вазомоторных симптомов и уrogenитальной атрофии;+
 - 5) относится ко второй линии терапии вазомоторных симптомов и уrogenитальной атрофии.
- 3. Выберите поздние обменные нарушения при климактерическом синдроме**
- 1) абдоминальное ожирение;+
 - 2) болезнь Альцгеймера;+
 - 3) гипертоническая болезнь;
 - 4) инсулинорезистентность;+
 - 5) сахарный диабет.+
- 4. Выберите способы введения при монотерапии эстрогенами пациенток с менопаузальным синдромом**
- 1) вагинальный;+
 - 2) внутримышечный;
 - 3) накожный;+ 4) подкожный.
- 5. Выберите, что относится к перечню обследований перед назначением менопаузальной гормональной терапии**
- 1) УЗИ брюшной полости;+
 - 2) биохимический анализ крови;+ 3) гемостазиограмма;+
 - 4) определение уровня витамина D;+
 - 5) определение уровня гомоцистеина.
- 6. Для обеспечения адекватной эффективности менопаузальная гормональная терапия подбирается в индивидуальном порядке с учетом**
- 1) персонального и семейного анамнеза;+
 - 2) планирования беременности;
 - 3) предпочтений и ожиданий женщины;+
 - 4) результатов исследований;+
 - 5) симптомов.+
- 7. Индикаторами эффективности менопаузальной гормональной терапии являются**
- 1) купирование клинических симптомов климактерического синдрома;+
 - 2) нормализация веса/индекса массы тела;
 - 3) нормализация гормонального фона;+
 - 4) отсутствие осложнений/поздних проявлений климактерического синдрома.+
- 8. К индуцированной менопаузе относятся**

- 1) естественная;
- 2) психологическая;
- 3) хирургическая;+
- 4) ятрогенная.+

9. К инструментальной диагностике пациенток с менопаузой относятся

- 1) денситометрия поясничного отдела позвоночника и шейки бедра;+
- 2) комплексное уродинамическое исследование;+
- 3) магнитно-резонансная томография;
- 4) ультрасонография.+

10. К недостаткам парентерального введения менопаузальной гормональной терапии относятся

- 1) возможны колебания абсорбции;+
- 2) низкая доза «чистого» эстрадиола;
- 3) низкая степень взаимодействия с другими препаратами;
- 4) сложно применять в жарком и влажном климате.+

11. К недостаткам перорального введения менопаузальной гормональной терапии относятся

- 1) влияние на показатели липидограммы;
- 2) влияние на синтез белков в печени;+
- 3) возможно повышение триглицеридов;+
- 4) иногда требуется повышение дозы для достижения эффективности;+
- 5) снижение синтеза желчных кислот.+

12. К основным положениям международного общества по менопаузе относительно менопаузальной гормональной терапии относятся

- 1) менопаузальная гормональная терапия не имеет широкие спектры схем, компонентов и их доз;
- 2) менопаузальная гормональная терапия представлена широким спектром схем, компонентов и их доз;+
- 3) подбирается в комплексе с коррекцией образа жизни, питания, физической активности, вредных привычек;+
- 4) риски и польза менопаузальной гормональной терапии имеют возрастные особенности;+
- 5) риски и польза менопаузальной гормональной терапии не имеют возрастные особенности.

13. К первой линии лечения климактерических расстройств относится

- 1) менопаузальная гормональная терапия;+
- 2) противовоспалительная терапия; 3) седативная терапия; 4) физиотерапия.

14. К перечню обследований перед назначением менопаузальной гормональной терапии относятся

- 1) УЗИ молочных желез; 2) УЗИ органов малого таза;+
- 3) маммография;
- 4) пальпация молочных желез;+
- 5) цитологическое исследование мазков с поверхности шейки матки и цервикального канала на атипию.+

15. К поздним обменным нарушениям при климактерическом синдроме относятся

- 1) дислипидемия;+
- 2) остеоартриты;+
- 3) остеопороз;+ 4) сакропении;+ 5) цисталгия.

16. К преимуществам парентерального введения менопаузальной гормональной терапии относятся

- 1) исключение эффекта первичного прохождения через печень;+
- 2) необходимость ежедневного дозирования;
- 3) низкая доза «чистого» эстрадиола;+
- 4) низкая степень взаимодействия с другими препаратами.+ 17. К

преимуществам перорального введения менопаузальной гормональной терапии относятся

- 1) большой клинический опыт;+
- 2) простота в применении;+
- 3) различная абсорбция;
- 4) широкий выбор;+
- 5) экономическая выгода.+

18. Климакс – это

- 1) первая самостоятельная менструация женщины;
- 2) период от возникновения первых климактерических симптомов до двух лет после последней самостоятельной менструации;
- 3) период от возникновения первых климактерических симптомов до одного года после последней самостоятельной менструации; 4) стойкое отсутствие менструации, вызванное прекращением функциональной активности яичников.+

19. Климактерический синдром – это

- 1) непроизвольная потеря мочи, связанная с физическим напряжением, подтвержденная объективным исследованием и вызывающая социальные или гигиенические проблемы;
- 2) симптомокомплекс вторичных осложнений, связанных с развитием атрофических и дистрофических процессов в эстрогензависимых

тканях и структурах нижней трети мочевого тракта; 3) **симптомокомплекс, характеризующийся вазомоторными проявлениями, гипергидрозом, различными эмоциональноаффективными расстройствами, нарушением сна;**+ 4) сочетание частых дневных и ночных мочеиспусканий, императивных позывов на мочеиспускание с неудержанием мочи или без него на фоне вагинальной атрофии.

20. Менопаузальная гормональная монотерапия прогестагенами предусмотрена пациенткам

- 1) в перименопаузе;+
- 2) в фазе менопаузального перехода;+ 3) репродуктивного возраста;
- 4) с удаленной маткой.

21. Монотерапия эстрогенами показана пациенткам

- 1) в перименопаузе;
- 2) в фазе менопаузального перехода;
- 3) репродуктивного возраста;
- 4) с удаленной маткой.+

22. Монофазная комбинированная терапия в непрерывном режиме назначается пациенткам

- 1) в перименопаузе; 2) в постменопаузе;+
- 3) в фазе менопаузального перехода;
- 4) с удаленной маткой.

23. Основными положениями международного общества по менопаузе относительно менопаузальной гормональной терапии являются 1) женщинам, начавшим менопаузальную гормональную терапию до 60 лет, причины для обязательного ограничения продолжительности данной терапии отсутствуют;+ 2) можно рекомендовать при отсутствии четких показаний;

- 3) **не следует рекомендовать при отсутствии четких показаний;+**
- 4) подбор менопаузальной гормональной терапии осуществляется по принципу максимальной эффективной дозы;
- 5) **подбор менопаузальной гормональной терапии осуществляется по принципу минимальной эффективной дозы.**+ 24. Относительными противопоказаниями менопаузальной гормональной терапии являются

- 1) **венозная тромбоэмболия в анамнезе;+**
- 2) **миома матки;+**
- 3) острая тромбоэмболия;
- 4) **эндометриоз;+**

5) эпилепсия.+

25. Перечислите абсолютные противопоказания к менопаузальной гормональной терапии

- 1) аллергическая реакция к компонентам;+
- 2) венозная тромбоэмболия в анамнезе;
- 3) кожная порфирия;+
- 4) острая тромбоэмболия;+ 5) рак яичников в анамнезе; 6) эпилепсия.

26. Перечислите основные положения международного общества по менопаузе относительно менопаузальной гормональной терапии 1) абсолютное увеличение массы тела в зрелом возрасте ассоциировано с менопаузой;

- 2) абсолютное увеличение массы тела в зрелом возрасте не ассоциировано с менопаузой;+
- 3) адекватные калораж пищи и физическая активность не являются важным условием контроля веса;
- 4) адекватные калораж пищи и физическая активность являются важным условием контроля веса;+
- 5) на фоне менопаузальной гормональной терапии ослабляется накопление абдоминальной жировой ткани.+

27. Перечислите преимущества перорального введения менопаузальной гормональной терапии

- 1) влияние на показатели липидограммы;+
- 2) возможно повышение триглицеридов;
- 3) возможность комбинации с пероральными гестагенами;+
- 4) положительное влияние на эндотелий сосудов.+

28. Перечислите режимы менопаузальной гормональной терапии

- 1) двухфазная комбинированная терапия в непрерывном режиме;
- 2) комбинированная терапия в циклическом режиме;+
- 3) монотерапия;+
- 4) монофазная комбинированная терапия в непрерывном режиме.+ 29. Период менопаузального перехода

- 1) включает в себя первую и последнюю менструации женщины;
- 2) манифестирует началом колебаний продолжительности менструального цикла;+
- 3) начинается от периода последней менструации и разделяется на раннюю (первые 5 лет) и позднюю стадии;
- 4) устанавливается ретроспективно спустя 12 месяцев после последней менструации.

30. Поздней постменопаузой принято считать отрезок времени после наступления менопаузы

- 1) 11-15 лет;
- 2) **5-10 лет;**+ 3) более 15 лет; 4) до 3 лет.

31. Постменопауза

- 1) включает в себя первую и последнюю менструации женщины;
- 2) манифестирует началом колебаний продолжительности менструального цикла;
- 3) **начинается от периода последней менструации и разделяется на раннюю (первые 5 лет) и позднюю стадии;**+
- 4) устанавливается ретроспективно спустя 12 месяцев после последней менструации.

32. Преждевременной считается менопауза наступившая

- 1) в 40-44 года;
- 2) в 45-55 лет;
- 3) **до 40 лет.**+

33. При климактерическом синдроме к вазомоторным расстройствам относятся

- 1) головные боли;+
- 2) приливы жара, ознобы;+
- 3) раздражительность;
- 4) учащенное сердцебиение.+

34. При климактерическом синдроме к урогенитальным расстройствам относятся

- 1) боль при половом сношении;+
- 2) недержание мочи;+
- 3) обильные слизистые выделения;
- 4) сухость во влагалище.+

35. При климактерическом синдроме к эмоционально-вегетативным расстройствам относятся

- 1) гипотония, гипертония;
- 2) невнимательность, забывчивость;+
- 3) раздражительность, беспокойство;+
- 4) снижение либидо;+
- 5) сонливость, слабость.+

36. При менопаузальной гормональной монотерапии прогестагенами применяются

- 1) **дидрогестерон;**+

- 2) микронизированный прогестерон;+ 3) эстрадиола валерат; 4) эстриол.

37. При проведении биохимического анализа крови при менопаузе необходимо определить

- 1) толерантность к глюкозе;+
- 2) уровень железа;
- 3) уровень инсулина;+
- 4) уровень липидных комплексов;+
- 5) уровень холестерина.+

38. Ранней постменопаузой принято считать отрезок времени после наступления менопаузы

- 1) 10-15 лет;
- 2) 6-9 лет;
- 3) более 15 лет;
- 4) до 5 лет.+

39. Ранняя менопауза наступает

- 1) в 40-44 года;+ 2) до 35 лет; 3) до 40 лет.

40. Своевременная менопауза наступает

- 1) в 45-55 лет;+
- 2) до 40 лет;
- 3) после 55 лет.

41. У пациенток с климактерическим синдромом в биохимическом анализе крови выявляются

- 1) гиперинсулинемия;+
- 2) гиперхолестеринемия;+
- 3) гипохолестеринемия;
- 4) дислипидемия;+
- 5) нарушение толерантности к глюкозе.+

42. У пациенток с климактерическим синдромом в коагулограмме выявляются

- 1) повышение ингибитора активатора плазминогена-1;+
- 2) повышение уровня тканевого активатора плазминогена;
- 3) повышение фактора VII;+
- 4) снижение уровня тканевого активатора плазминогена;+ 5) снижение фактора VII.

43. У пациенток с климактерическим синдромом при анализе крови на гормоны выявляются

- 1) высокий уровень фолликулостимулирующего гормона;+
- 2) высокий уровень эстрадиола;
- 3) индекс ЛГ/ФСГ <1 ;+
- 4) индекс ЛГ/ФСГ >1 ;
- 5) индекс эстрадиол/эстрон <1 ;+
- 6) низкий уровень эстрадиола.+

44. У пациенток с климактерическим синдромом при оценке функция щитовидной железы выявляются

- 1) признаки гипотиреоза;+
- 2) тиреоидит; 3) тиреотоксикоз;+ 4) эутиреоидный зоб.

45. Физикальное обследование при менопаузальном синдроме включает в себя

- 1) измерение артериального давления;+
- 2) измерение индекса Соловьева;
- 3) осмотр и пальпацию молочных желез;+
- 4) оценку общего физического состояния;+
- 5) подсчет индекса массы тела.+

46. Целями при лечении менопаузальных расстройств являются

- 1) купирование поздних вазомоторных симптомов;
- 2) купирование ранних вазомоторных симптомов;+ 3) профилактика метаболических изменений;+ 4) профилактика ранних вазомоторных симптомов.

Темы рефератов:

1. Рекомендаций по питанию, режиму дня, гигиене человека в климактерическом периоде
2. Климактерический период у мужчин и женщин

Тема 4.1 Геронтология

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятие о геронтологии. Актуальность геронтологии на современном этапе развития общества.
2. Старение как закономерный этап жизнедеятельности человека.
3. Место человека преклонного возраста в современном обществе.

4. Отношение к пожилым людям как важный показатель нравственного состояния общества.
5. Виды, теории и механизмы старения. Характеристика процесса старения. Образ жизни, его влияние на процессы старения.
6. Влияние неблагоприятной экологической обстановки на интенсивность и выраженность процессов старения

Тестовые задания

1. С возрастом в миокарде развивается:
 - а) прогрессирующий склероз миокарда +
 - б) атрофия мышечных волокон миокарда
 - в) оба варианта верны
 - г) нет верного ответа
2. При возникновении пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста редко наблюдается:
 - а) бессонница
 - б) высокая лихорадка +
 - в) недомогание
3. Наиболее частой формой нефротического синдрома у взрослых является:
 - а) очаговый гломерулосклероз
 - б) гломерулонефрит с полулуниями
 - в) первичный мембранозный гломерулонефрит +
4. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста:
 - а) очаговая пневмония +
 - б) хронический бронхит
 - в) амилоидоз
5. У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается:
 - а) ревматоидный артрит
 - б) ревматический полиартрит
 - в) остеохондроз позвоночника +
6. Рентгенографию следует обязательно провести при появлении на фоне хронического бронхита:
 - а) общей слабости
 - б) кровохарканья +

в) влажного кашля

7. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция: а) остеохондроз

б) ревматоидный артрит

в) остеопороз +

8. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов:

а) полипрагмазия +

б) полиэтиологичность

в) атипичность

9. Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают:

а) гастрит, язвенная болезнь

б) пиелонефрит, цистит

в) атеросклероз, ожирение +

10. Наличие двух и более заболеваний у пациента:

а) атипичность

б) полиморбидность +

в) полимерфность

11. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен:

а) снижением чувствительности тканей к инсулину +

б) психоэмоциональными перегрузками

в) бактериальной инфекцией

12. Постхолецистэктомический синдром в пожилом возрасте может быть связан:

а) с возрастными изменениями психики

б) с резидуальным калькулезом +

в) с дискинезией кишечника и/или желчных путей

13. Заболевание, встречающееся преимущественно у лиц пожилого и старческого возраста:

а) хронический лимфолейкоз +

б) болезнь Шенлейна-Геноха

в) гемофилия

14. «Эталонным» лабораторным маркером алкогольного гепатита у пожилых является:

- а) повышение трансаминаз и гамма-глутаминтранспептидаз
- б) повышение трансаминаз
- в) десахарированный трансферрин +

15. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа:

- а) уменьшение всасывания +
- б) увеличение всасывания
- в) ускоренная эвакуация

РекламаРеклама

16. Наиболее типичными морфологическими признаками хронического гепатита С в старческом возрасте являются:

- а) наличие фоновой дистрофии в сочетании с формированием лим-фоидных фолликулов
- б) разрастание фиброзной ткани без фоновой дистрофии +
- в) скопление цепочек лимфоцитов в перисинусоидальных пространствах

17. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с:

- а) острым циститом
- б) острым гломерулонефритом
- в) аденомой предстательной железы +

18. Больным пожилого возраста с камнем в желчном пузыре может быть показан следующий метод лечения:

- а) холецистэктомия с гепатоеюноанастомозом
- б) экстракорпоральная ударноволновая литотрипсия +
- в) эндоскопическая холецистэктомия

19. В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет:

- а) генетическая предрасположенность
- б) повышение кислотности желудочного сока
- в) нарушение микроциркуляции в стенке желудка +

20. Основными причинами холестаза у лиц преклонного возраста могут быть:

- а) врожденная артериопеченочная дисплазия
- б) талассемия +
- в) серповидноклеточная анемия

21. Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в: а) желудке +
б) 12-ти перстной кишке
в) прямой кишке
22. Характерными жалобами для пациентов с язвенной болезнью 12перстной кишки в пожилом возрасте являются: а) обострение болей после приёма НПВС
б) рвота +
в) иррадиации болей в поясничную область
23. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста:
а) болезнь Иценко-Кушинга
б) хронический гломерулонефрит
в) атеросклероз +
24. Причиной увеличения образования холестериновых камней в желчном пузыре в пожилом возрасте является:
а) повышение выработки холестерина
б) повышение нуклеации осажденного холестерина +
в) снижение секреции желчных кислот
25. Форма инфаркта миокарда, реже встречающаяся в пожилом и старческом возрасте:
а) безболевая
б) астматическая
в) ангинозная +
26. Функциональные нарушения желчных путей у лиц пожилого возраста выражаются в:
а) повышении сократительной способности желчного пузыря
б) увеличении объема желчного пузыря при исследовании натошак +
в) снижении сократительной способности желчного пузыря
27. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста:
а) повышение порога болевой чувствительности +
б) ослабление воспалительной реакции
в) усиление воспалительной реакции

28. Регуляция моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта в преклонном возрасте связана с воздействием на следующие классы рецепторов:

- а) холинэргические +
- б) гистаминовые
- в) адренергические

29. К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает:

- а) постельный режим +
- б) перегревание
- в) переутомление

30. Опасной фазой панкреатита в пожилом и старческом возрасте является:

- а) фаза деструктивных осложнений в периоде асептической деструкции
- б) фаза панкреатогенной токсемии в периоде полиорганной недостаточности
- в) фаза панкреатогенной токсемии в периоде гемодинамических расстройств

Темы рефератов:

- 1. Понятие здоровья в старости
- 2. Проблемы геронтологии

Тема 4.2 Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Организация медико-социальной помощи

Контрольные вопросы по теме:

- 1. Анатомо-физиологические изменения в пожилом и старческом возрасте: особенности дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, нейроэндокринной систем, системы крови, опорно-двигательного аппарата, органов чувств, кожи.
- 2. Возрастные изменения личности пожилого человека и его эмоциональной жизни.
- 3. Интеллект в преклонном возрасте, психомоторная способность, проявления эмоциональности.
- 4. Самооценка и социальная среда. Стрессовые ситуации в старости. Нарушения памяти, сна.
- 5. Возможные проблемы в удовлетворении универсальных потребностей человека в преклонном возрасте.

Тестовые задания

1. Геронтология - это наука, изучающая

- 1) старение организма во всем многообразии;
- 2) особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте; 3) особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте;
- 4) все перечисленное.

2. Наука о болезнях людей пожилого и старческого возраста носит название

- 1) педиатрия;
- 2) гериатрия;
- 3) фтизиатрия; 4) хирургия;

3. К долгожителям относят людей старше

- 1) 100 лет;
- 2) 90 лет;
- 3) 70 лет
- 4) 80 лет

4. Основной задачей геронтологии является

- 1) сохранение физического здоровья;
- 2) сохранение психического здоровья;
- 3) сохранение социального благополучия; 4) все перечисленное.

5. Старость - это

- 1) разрушительный процесс;
- 2) закономерно наступающий заключительный период возрастного развития;
- 3) учение о болезнях людей пожилого возраста;
- 4) учение о взаимосвязи между возрастом стареющего человека.

6. Витаукт - это

- 1) процесс, стабилизирующий жизнедеятельность организма;
- 2) индивидуальная особенность старения; 3) возрастные изменения;
- 4) средство профилактики.

7. Старение - это

- 1) разрушительный процесс;

- 2) недостаточность физиологических функций организма;
- 3) результат нарастающего с возрастом повреждающего действия экзогенных и эндогенных факторов; 4) все перечисленное.

8. Преждевременному старению способствует

- 1) перенесенные заболевания;
- 2) неблагоприятные факторы окружающей среды; 3) стрессовые ситуации; 4) все перечисленное.

9. Гетерохронность - это

- 1) выраженность процесса старения;
- 2) возрастные изменения организма;
- 3) изменение опорно-двигательного аппарата; 4) различие во времени наступления старения отдельных органов и тканей.

10. К периоду пожилого возраста относят людей

- 1) 44-59 лет;
- 2) 60-69 лет;
- 3) 70-90 лет; 4) 90 и выше лет.

11. Кислородное насыщение артериальной крови у пожилых людей

- 1) снижается;
- 2) повышается;
- 3) не изменяется;
- 4) все перечисленное.

12. Пищевод у людей в пожилом возрасте

- 1) удлиняется и искривляется
- 2) не изменяется
- 3) становится короче; 4) расширяется.

13. Как изменяется микрофлора кишечника в пожилом возрасте

- 1) увеличивается число бактерий гнилостной группы;
- 2) увеличивается молочно-кислые бактерии;
- 3) не изменяется; 4) уменьшается число бактерий гнилостной группы.

14. Изменения поджелудочной железы в пожилом возрасте сопровождается

- 1) понижением продукции панкреатического сока;
- 2) активностью трипсина; 3) активностью амилазы, липазы; 4) все перечисленное.

15. Возрастной остеопороз - это

- 1) разрежение костной ткани с уменьшением количества костного вещества;
- 2) угасание функции вилочковой железы; 3) снижение интеллектуальных процессов; 4) неврологические и психические нарушения.

16. Основные возрастные заболевания органов зрения

- 1) старческая катаракта;
- 2) глаукома и заболевание сетчатки; 3) заболевание зрительного нерва; 4) все перечисленное.

17. Возрастные изменения кожи при старении начинаются

- 1) с 30 лет;
- 2) с 40 лет;
- 3) с 50 лет;
- 4) с 20 лет.

18. Болевая, тактильная и температурная чувствительность у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) не изменяется
- 4) отсутствует

19. Острота зрения, острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) незначительно повышается
- 2) не изменяется
- 3) повышается 4) снижается

20. К изменениям центральной нервной системы в пожилом возрасте относится 1) Улучшение сна

- 2) улучшение памяти
- 3) снижение памяти
- 4) увеличение способности к обучению

Рефераты по теме:

1. Питание и адекватная нагрузка у людей старших возрастных групп
2. Физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста

Тема 4.3 Медико-социальные и психологические аспекты смерти

Контрольные вопросы по теме:

1. Танатология как наука.
2. Понятие «смерть».
3. Классификация смерти.
4. Медико-биологические, философские, религиозные, социальнопсихологические аспекты смерти.
5. Законодательство РФ об эвтаназии.
6. Естественная смерть. Основные этапы умирания и смерти.
7. Эмоциональные стадии горевания.
8. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких.
9. Констатация смерти.
10. Уход за телом умершего.
11. Похороны у славянских народов России и других народов, населяющих регион.
12. Стадии траура.
13. Общение с пережившими утрату.
14. Эвтаназия. Проблемы эвтаназии.

Тестовые задания

1. К какой форме переживания смерти врачом относится смерть пациента на столе хирурга:

- 1) воображаемая;
- 2) **реальная;** + 3) фантомная; 4) потенциальная.

2. Уровень профилактики и коррекции профессиональной деформации личности, для которого характерны занятия спортом, снятие мышечного напряжения, головной боли, называется

- 1) эмоциональный;

- 2) поведенческий;
- 3) социальный;
- 4) телесный. +

3. К рекомендациям по самопомощи в процессе переживания потери и кризиса относятся

- 1) не общайтесь с коллегами;
- 2) осознание своих личностных границ, включающих все сферы жизни (в т.ч. и профессиональную); +
- 3) анализ собственного отношения к проблеме здоровья и болезни, принятие этих аспектов как вполне естественных; +
- 4) осознание собственного эмоционального состояния «здесь и теперь», анализ своего поведения и планирование будущего. +

4. Уровень профилактики и коррекции профессиональной деформации личности, для которого характерны устранение стереотипов профессиональной деятельности, освоение новых форм поведения на работе, называется

- 1) социальный;
- 2) эмоциональный;
- 3) телесный;
- 4) поведенческий. +

5. Фаза кризиса, для которой характерно разрешение конфликта, называется

- 1) критическая; 2) посткритическая; +
- 3) противоречивая;
- 4) предкритическая.

6. Уровень профилактики и коррекции профессиональной деформации личности, для которого характерны переосмысление своей профессиональной деятельности, снятие негативного отношения к своей работе, называется

- 1) телесный; 2) рациональный; +
- 3)

эмоциональный;
4) поведенческий.

7. Уровень профилактики и коррекции профессиональной деформации личности, для которого характерны снижение уровня беспокойства, подавленности и апатии, называется

1) поведенческий;
2)
эмоциональный; +
3) социальный; 4)
телесный.

8. Укажите количество фаз кризисного состояния

1) 4;
2) 2;
3) 3; + 4) 5.

9. К факторам, усиливающим скорбь и задерживающим процесс горевания относятся:

1) сокрытие факта, обстоятельств, причин; +
2) невозможность попрощаться (непохороненные мертвецы); + 3)
невыполненные обещания; + 4) смерть пожилого человека.

10. Кризис смысло-жизненных переживаний и человеческого существования называется

1) профессиональный;
2)
экзистенциальный; +
3) жизненный; 4)
возрастной.

11. К первичным реакциям на травматическую ситуацию в форме массовых психических явлений относятся:

1) отрицание достоверности информации;
2) головная боль, тошнота;
3) заражение, подражание; + 4) паника, слухи. +

12. К признакам потери (преодоление отрицания) относятся

- 1) отрицание проблем;
- 2) отрицание значимости потери; +
- 3) отрицание необратимости; + 4) отрицание потери. +

13. К чертам профессиональной деформации относятся:

- 1) профессиональный цинизм; +
- 2) интерес к новому, обучение;
- 3) гнет профессиональных обязанностей и навыков; +
- 4) поиск людей, нуждающихся в медицинской помощи. +

14. Выделяют следующие виды горя:

- 1) патологическое; +
- 2) нормальное; +
- 3) адекватное; 4) деструктивное.

15. Какое количество уровней комплексной профилактики и коррекции профессиональной деформации врача принято выделять?

- 1) 3;
- 2) 6;
- 3) 5;
- 4) 4. +

16. Фаза кризиса, на которой осознается неудовлетворенность, усиливается напряженность и противоречия, приводящие к конфликту, называется 1) противоречивая;

- 2) критическая; +
- 3) предкритическая; 4) посткритическая.

17. К способам преодоления кризиса, относятся:

- 1) интерес к новому, обучение; +
- 2) обращение за помощью; +
- 3) оценочность суждений;
- 4) соблюдение меры в повседневной бытовой и профессиональной жизни. +

18. К уровням комплексной профилактики и коррекции профессиональной деформации врача относятся

- 1) телесный; +
- 2) поведенческий; +
- 3) социальный;
- 4) эмоциональный. +

19. К формам, в которых врач переживает тему смерти, относятся

- 1) потенциальная; +
- 2) воображаемая;
- 3) реальная; +
- 4) фантомная. +

20. К первичным реакциям на травматическую ситуацию в когнитивной сфере относятся:

- 1) страхи, обида;
- 2) недоверие к источнику информации; + 3) отрицание достоверности информации; + 4) головная боль, тошнота.

21. К субъективным факторам, определяющим реакцию врача на смерть пациента, относятся

- 1) качество отношений с пациентом;
- 2) доступность социальных и семейных ресурсов поддержки;
- 3) сформированность и использование механизмов защиты; + 4) индивидуально-личностные особенности. +

22. К стадиям динамики горя по Ф.Е. Василюку относятся

- 1) остаточные толчки и реорганизация; +
- 2) поиск; +
- 3) принятие ситуации; 4) острое горе. +

Рефераты по теме:

- 1. Медико-социальные и психологические аспекты смерти
- 2. Медико-правовые аспекты смерти

Вопросы по дисциплине: «Здоровый человек и его окружение» для подготовки к зачёту для студентов 1 курса специальности «Лечебное дело»

1. Характеристика внутриутробного этапа развития
2. Факторы, нарушающие нормальное внутриутробное развитие.
Дородовые патронажи
3. Интранатальный этап развития – краткая характеристика
4. Краткая характеристика периода новорожденности
5. Характеристика доношенного новорожденного
6. Преимущества раннего прикладывания к груди
7. Уход за новорожденным
8. Пограничные состояния новорожденного; физиологическая убыль массы тела
9. Пограничные состояния новорожденного; транзиторная лихорадка
10. Краткая характеристика грудного возраста
11. Естественное вскармливание. Виды женского молока. Значение молозива
12. Преимущества грудного вскармливания
13. Правила кормления грудью
14. Смешанное вскармливание; основные правила
15. Искусственное вскармливание; основные правила
16. Коррекция питания, правила введения прикормов и добавок
17. Краткая характеристика преддошкольного и дошкольного возраста
18. Особенности питания детей от 1 года до 6 лет
19. Подготовка ребенка к поступлению в детское дошкольное учреждение
20. Профилактика инфекционных заболеваний и травматизма у детей преддошкольного и дошкольного возраста
21. Период младшего школьного возраста: характеристика, уровни адаптации к школе
22. Безопасность детей младшего школьного возраста
23. Старший школьный возраст: характеристика, ситуации повышенного риска
24. Репродуктивная система женщины
25. Репродуктивная система мужчин
26. Понятия: «семья», «планирование семьи»; рекомендации супругам
27. Сущность оплодотворения

28. Основные этапы развития плодного яйца: предимплантационный период
29. Послед: плацента, плодные оболочки, пуповина
30. Функции плаценты, состав и функции околоплодных вод
31. Диагностика беременности
32. Понятие «роды», определение предполагаемой даты родов
33. Прелиминарный период: изменения в организме беременной, признаки
34. Первый период родов: краткая характеристика
35. Второй период родов: краткая характеристика
36. Третий период родов: краткая характеристика
37. Изменения общего состояния родильницы
38. Климактерический период у женщин
39. Понятие о старости и старении; индивидуальные особенности старения; геронтология, гериатрия
40. Понятие «смерть», виды смерти в зависимости от причин; танатология
41. Терминальные состояния: краткая характеристика
42. Признаки биологической смерти; стадии горевания
43. МО, оказывающие медицинскую помощь лицам пожилого и старческого возраста (краткая характеристика)
44. Основные принципы гериатрической фармакотерапии
45. Формы социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста; дома-интернаты
46. Поддержание безопасной окружающей среды для лиц пожилого и старческого возраста

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично

2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие экономическое содержание ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворительно
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оформление слайдов	Параметры
Оформление презентации	<p>Соблюдать единого стиля оформления. Фон должен соответствовать теме презентации</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Слайд не должен содержать более трех цветов ○ Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами ○ При оформлении слайда использовать возможности анимации ○ Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов ○ Для заголовка – не менее 24 ○ Для информации не менее – 18 ○ Лучше использовать один тип шрифта ○ Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием ○ На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами ○ На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)
Содержание презентации	<ul style="list-style-type: none"> ○ Слайд должен содержать минимум информации ○ Информация должна быть изложена профессиональным языком ○ Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы ○ Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать ○ В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы ○ Текст должен соответствовать теме презентации ○ Слайд не должен содержать большого количества информации

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде
Структура презентации	<ul style="list-style-type: none"> ○ Предпочтительно горизонтальное расположение информации ○ Наиболее важная информация должна располагаться в центре ○ Надпись должна располагаться под картинкой <p>Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: ○ с таблицами ○ с текстом ○ с диаграммами</p>

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка **отлично**. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается **удовлетворительно**. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается **хорошо**.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	критерии оценивания	Оценка /зачет
I	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично» / зачтено

2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» / зачтено
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / зачтено
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно»/ незачтено

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Результаты освоения компетенции
отлично	высокий	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.
хорошо	базовый	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.

удовлетворительно	Нормативный	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.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	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.

6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ОП.01 «Здоровый человек и его окружение» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); тестирования, подготовки реферативных сообщений, мультимедийных презентаций, разноуровневых заданий.

Промежуточный контроль осуществляется в формах контрольной работы, дифференцированного зачета и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

тест – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

Промежуточная аттестация представляет с собой процесс оценки знаний обучающихся по окончании семестра. В течение учебного года проводится две зачётно-экзаменационные сессии – зимняя и летняя в соответствии с учебным планом и утверждённым расписанием. Это установление уровня достижения результатов освоения учебных предметов предусмотренных образовательной программой.

реферат - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.