Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ А.И.Грицан
«___» _____ 2020 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

Здоровый ребёнок
(дистанционная программа)

Красноярск, 2020

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа «Здоровый ребёнок» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело в педиатрии» или имеющих диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело в педиатрии», работающих в медицинской организации в соответствии с профилем деятельности.

Программа представлена теоретическим курсом объемом 36 часов (дистанционное обучение), включает итоговый контроль знаний.

Программа составлена с учетом требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; приказа Минздрава РФ от 30.12.2003 N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей».

(основание составления программы)

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО

(наименование организации)

Составители: Л.А. Беляева преподаватель педиатрического отделения КГБОУДПО ККЦМО; М.С. Наделяева, методист дистанционного отделения КГБОУДПО ККЦМО

(ФИО, должность, место работы)

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «21» 12 2020 г. Протокол № 4

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: совершенствование специалистом со средним медицинским образованием профессиональных компетенций, необходимых для работы с детьми с целью укрепления здоровья детского населения и профилактики заболеваний.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями по вопросам сохранения, укрепления здоровья детского населения и профилактики заболеваний.

Сформированные компетенции

Код компетенции	**Наименование компетенции**
ПК 1	Способность контролировать возрастные анатомо–физиологические особенности развития организма детей.
	Знать: - периодизацию детского возраста; - анатомо-физиологические особенности ребенка в различные возрастные периоды, в т.ч. доношенного и недоношенного новорожденного ребенка; - жизненные потребности ребенка в разные периоды детства; уход за доношенным, недоношенным новорожденными; - критические периоды в развитии детей; - закономерности физического и нервно-психического развития детей; - методы оценки физического развития детей; - методику проведения антропометрии у детей различных возрастов; - функции среднего медицинского работника в контроле за нервно-психическим развитием детей. **Уметь:** - собрать информацию о детях; - проводить оценку состояния детей; - оценивать физическое и нервно-психическое развитие детей; - проводить антропометрию у детей различных возрастов.
ПК 2	Способность проводить и оценивать скрининг - тесты
	Знать: - скрининг - программу; - основные скрининг - тесты. **Уметь:** - проводить и оценивать основные скрининг - тесты.
ПК 3	Способность определять группу здоровья и группу риска
	Знать: - основные разделы комплексной оценки состояния здоровья; - методы сбора наследственного анамнеза; - методы сбора и оценки биологического и социального анамнеза; - понятие о резистентности; - группы здоровья, группы риска. **Уметь:** - собрать наследственный, биологический и социальный анамнезы; - оценивать функциональное состояние организма ребенка; - определять группу здоровья, группу риска; - проводить дородовые патронажи, выявлять перинатальные факторы

	риска; - проводить антенатальную профилактику рахита; - проводить патронаж новорожденного, оценивать его состояние, выявлять, и по возможности, устранять постнатальные факторы риска; - осуществлять уход за доношенными, недоношенными новорожденными.
ПК 4	Способность организовать рационального питание детей различных возрастных групп.
	Знать: - основы детского питания различных возрастов; - виды вскармливания; особенности вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных; - сроки и правила введения докорма и прикорма. **Уметь:** - осуществлять поддержку естественного вскармливания; - проводить расчеты питания у детей первого года жизни; - организовать рациональное питание детей раннего, дошкольного и школьного возрастов.
ПК 5	Способность проводить профилактические мероприятия здоровым детям в поликлинике.
	Знать - периоды детского возраста, их характеристику - формы и методы работы по формированию здорового образа жизни детей, основы валеологии, закаливание. - неонатальный скрининг наследственных заболеваний, аудио-скрининг; - патронажи к беременным женщинам, к новорожденным детям, к детям раннего и дошкольного возраста; - особенности физического и нервно-психического развития детей; - систему поддержки грудного вскармливания; - основы рационального питания детей разного возраста; - комплексную оценку состояния здоровья детей; - порядок и правила медико-социальной подготовки детей к поступлению в образовательные учреждения; - проведение вакцинопрофилактики детям; - порядок оказания педиатрической помощи детям. **Уметь** - организовывать и оказывать сестринскую помощь по вопросам укрепления здоровья ребенка, его семьи в учреждениях первичной медико-санитарной помощи; - применять стандарты манипуляций и процедур ухода за новорождёнными детьми; - проводить наблюдение и уход за новорождёнными; за детьми раннего возраста; - осуществлять диспансеризацию детей и подростков на прикреплённом участке в рамках должностных обязанностей; - проводить медико-социальную подготовку детей к школе. - проводить медицинские профосмотры детей. - осуществлять перевод детей по достижении 18 лет в подростковую сеть. - ведение медицинской документации по виду деятельности.

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: фельдшер, старшая медицинская сестра, медицинская сестра, медицинская сестра общей практики.

(наименование должности)

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: дошкольно-школьные отделения поликлиник, фельдшерско-акушерские пункты, отделения общей врачебной практики, дома ребенка, педиатрические отделения поликлиник.

(подразделение медицинской организации и/или медицинская организация)

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело в педиатрии» или диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело в педиатрии», работающие в медицинской организации в соответствии с профилем деятельности.

(направленность имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций; определенная характеристика опыта профессиональной деятельности и т.д.)

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) заочная

4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 час.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6-8 час.

2. Учебный план

программы повышения квалификации

Здоровый ребёнок

(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов		Форма контроля
		всего	теория	
1	Понятие здоровый ребёнок.	7	7	Тестовые задания, контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	Зачет
2	Характеристика периодов детского возраста.	13	13	Тестовые задания, контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	Зачет
3	Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям.	6	6	Тестовые задания, контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация	-	-	Зачет
4	Профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья детей.	9	9	Тестовые задания, контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация	-	-	Зачет
5	Итоговый контроль	1	1	Тест-контроль
	Итого	**36**	**36**	

3. Тематический план
программы повышения квалификации
Здоровый ребёнок
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	
		всего	теория
1	**Понятие здоровый ребёнок**	**7**	**7**
1.1	Роль медицинской сестры в укреплении здоровья детей и формировании здорового поколения. Схема сестринского обследования.	1	1
1.2	Основные этапы развития ребёнка.	2	2
1.3	Законы роста и развития здорового ребенка.	3	3
1.3.1	Факторы, влияющие на рост и развитие детей.	1	1
1.3.2	Особенности процесса роста и развития детей.	2	2
1.4	Жизненные потребности здорового ребенка способы их удовлетворения.	1	1
	Промежуточная аттестация	-	-
2	**Характеристика периодов детского возраста**	**13**	**13**
2.1	Антенатальный период.	1	1
2.2	Период новорожденности.	2	2
2.3	Период младенчества.	2	2
2.4	Преддошкольный период.	2	2
2.5	Дошкольный период.	2	2
2.6	Период младшего школьного возраста.	2	2
2.7	Период старшего школьного возраста.	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
3	**Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям**	**6**	**6**
3.1	Рациональное питание.	2	2
3.2	Режим дня для детей и подростков в соответствии с возрастными особенностями.	1	1
3.3	Тематические патронажи к детям до семилетнего возраста.	1	1
3.4	Подготовка детей к поступлению в дошкольные учреждения и в школу. Адаптация детей в организованных коллективах.	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
4	**Профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья детей**	**9**	**9**
4.1	Скрининг-программа, ее содержание и роль в диагностике ранних отклонений в состоянии здоровья детей.	2	2
4.2	Основы валеологии. Здоровый образ жизни семьи.	1	1
4.3	Комплексная оценка состояния здоровья детей.	1	1
4.4	Диспансеризация детского населения.	2	2
4.5	Профилактика инфекционных заболеваний у детей.	3	3
	Промежуточная аттестация	-	-
5	**Итоговый контроль**	**1**	**1**
	Итого	**36**	**36**

4. Календарный план-график

программы повышения квалификации

Здоровый ребёнок

(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Понятие здоровый ребёнок.	7	1-6 день	СК
2	Характеристика периодов детского возраста.	13		
3	Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям.	6	1-6 день	СК
4	Профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья детей.	9	1-6 день	СК
5	Итоговый контроль.	1	6 день	АИ
	Итого	**36**		

АИ – аттестация итоговая
АП – аттестация промежуточная
ПК – производственный контроль
СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
повышения квалификации
Здоровый ребёнок
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Содержание (перечень учебных вопросов)	Коли-чество часов	Код компе-тенции
1	**Понятие здоровый ребёнок.**		**7**	ПК1 ПК3 ПК5
1.1	Роль медицинской сестры в укреплении здоровья детей и формировании здорового поколения. Схема сестринского обследования.	**Теория** Задачи средних медицинских работников по диагностике отклонений в состоянии здоровья детей и подростков, принятие мер по укреплению их здоровья. Этапы сестринского обследования направленные на уменьшение влияния факторов риска и их устранение в семье. Разработка с членами семьи плана профилактик по укреплению здоровья. Прослеживание выполнения плана. Проведение коррекции.	1	
1.2	Основные этапы развития ребёнка.	**Теория** Краткая характеристика периодов детского возраста: антенатальный период – фаза эмбрионального развития, плацентарного развития. интранатальный период; период новорождённости (неонатальный период) – ранний и поздний периоды; период младенчества; преддошкольный период - старший ясельный возраст, дошкольный возраст; период младшего школьного возраста, период старшего школьного возраста - подростковый и юношеский возраст.	2	
1.3	Законы роста и развития здорового ребенка.		3	
1.3.1	Факторы, влияющие на рост и развитие детей.	**Теория** Понятие роста и развития. Факторы формирующие особенности организма: наследственные, образ жизни, нейроэндокринные, тяжелые острые и хронические заболевания, пол, питание, социальные факторы, время годы и климат, эмоции, уровень культуры, политика общества.	1	
1.3.2	Особенности процесса роста и развития	**Теория** Понятие роста, закономерности	2	

	детей.	процесса роста. Понятие развития - направления развития; теории развития Е. Эриксона; Ж. Пиаже; Л. Колберга.		
1.4	Жизненные потребности здорового ребенка способы их удовлетворения.	**Теория** Основные универсальные потребности здорового ребенка, его семьи и способы их удовлетворения. Закономерности развития универсальных жизненноважных потребностей в зависимости от возраста. Задача средних медицинских работников по формированию у родителей осознанного отношения к обеспечению удовлетворения потребностей ребенка.	1	
2	**Характеристика периодов детского возраста**		**13**	ПК1 ПК3 ПК5
2.1	Антенатальный период.	**Теория** Факторы влияющие на развитие плода. Фазы развития плода. Антенатальная профилактика. Рекомендации средних медицинских работников родителям к встрече новорожденного.	1	
2.2	Период новорожденности.	Период новорождённости: ранний и поздний неонотальный период. Понятие доношенного ребенка. Признаки доношенного новорожденного, АФО новорожденного, психомоторное развитие новорожденного. Переходные (пограничные, физиологические) состояния. Основные жизненноважные потребности доношенного новорожденного: поддержание температура тела, потребность в чистоте, в сне, выделять, в общении, в безопасности, в питании. Уход за новорожденным в домашних условиях. Режим и питание матери. Недоношенный ребенок – определение; факторы риска рождения недоношенного; основные признаки; АФО недоношенного. Основные жизненноважные потребности и особенности адаптации к условиям внеутробной жизини: особенности выхаживания, поддержание температуры тела, потребность в питании, быть	2	

		здоровым, потребность во сне, быть чистым, в общении. Особенности физического и психомоторного развития. Индивидуальная программа реабилитации и наблюдения в детской поликлинике.		
2.3	Период младенчества.	**Теория** АФО детей в период младенчества. Физическое развитие в период младенчества. Психомоторное развитие младенцев. Социальное развитие ребенка. Сексуальное развитие. Жизненноважные потребности и способы их удовлетворения: потребность младенца в пище, в сне, режиме, быть чистым, быть здоровым, в закаливании, в игровой деятельности, выделять, в общении, организации безопасной среды.	2	
2.4	Преддошкольный период.	**Теория** АФО и физическое развитие детей преддошкольного периода. Психомоторное развитие детей. Социальное развитие, сексуальное. Основные жизненноважные потребности ребенка: потребность в пище, быть здоровым, игровой деятельности, в сне, в безопасности.	2	
2.5	Дошкольный период.	**Теория** АФО, физическое развитие детей дошкольного периода. Психомоторное развитие; социальное развитие; сексуальное развитие. Жизненноважные потребности ребенка в игровой деятельности, в пище, в сне, в безопасности, организация безопасной среды. Социальная адаптация ребенка.	2	
2.6	Период младшего школьного возраста.	**Теория** АФО, физическое развитие; оценка уровня биологической зрелости, психомоторное развитие, социальное развитие периода младшего школьного возраста. Адаптация детей к школе.	2	
2.7	Период старшего школьного возраста	**Теория** Оценка уровня биологической зрелости; 1 – 2-я стадия половой зрелости; физическое развитие; психомоторное развитие; социальное, сексуальное. 3 -4 я стадия половой	2	

		зрелости; физическое развитие; психомоторное , социальное подросткового и юношеского возраста. Сексуальное развитие. Основные жизненноважные потребности в питании, двигаться, быть здоровым, в сне, в игровой деятельности, потребность учиться. Психологические проблемы.		
3	**Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям**		**6**	ПК1 ПК3 ПК4 ПК5
3.1	Рациональное питание.	**Теория** Вскармливание детей первого года жизни: виды, современные подходы к грудному вскармливанию. Преимущества и значение грудного вскармливания. Показания к переводу на смешанное и искусственное вскармливание. Виды молочных смесей. Правила и сроки введения докорма, прикорма. Режим питания. Понятие «рациональное питание». Концепция сбалансированного питания, как основа рационального питания. Характеристика продуктов питания и их назначение. Физиологические потребности в пищевых ингредиентах для различных возрастных групп. Количественная и качественная сторона питания. Режим питания.	2	
3.2	Режим дня для детей и подростков в соответствии с возрастными особенностями.	**Теория** Понятие о режиме дня. Физиологическое обоснование режима дня. Примерный режим дня для детей грудного, раннего, дошкольного и школьного возраста. Консультирование родителей по вопросам режима дня. Контроль за организацией правильного режима дня в семье.	1	
3.3	Тематические патронажи к детям до семилетнего возраста.	**Теория** Сестринские патронажи к детям раннего и дошкольного возраста, содержание, цели и задачи в зависимости от возраста. Схема записи в истории развития ребенка. Основные темы бесед, проводимых сестрой во время патронажей.	1	
3.4	Подготовка детей к	**Теория**	2	

	поступлению в дошкольные учреждения и в школу. Адаптация детей в организованных коллективах.	Подготовка детей на педиатрическом участке к поступлению в дошкольное учреждение и школу, роль и функции медсестры, преемственность в работе с кабинетом здорового ребенка и медицинским персоналом образовательного учреждения. Понятие «функциональная готовность к школе», диагностика «школьной зрелости» с помощью психофизиологических тестов. Понятие динамического стереотипа, стресса, адаптации (классификация, факторы влияния, прогноз). Основные профилактические и лечебно - оздоровительные мероприятия, направленные на адаптацию ребенка.		
4	**Профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья детей**		**9**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5
4.1	Скрининг-программа, ее содержание и роль в диагностике ранних отклонений в состоянии здоровья детей.	**Теория** Основные этапы, роль медсестры в реализации первого этапа скрининг – программы, законодательные акты. Основные скрининг тесты: анкетирование родителей, антропометрия, психометрия, определение остроты зрения, слуха, состояние опорно-двигательного аппарата, кистевая динамометрия, спирометрия и другие функциональные пробы. Преемственность в работе с медицинским персоналом детских образовательных учреждений и кабинетом здорового ребенка поликлиники.	2	
4.2	Основы валеологии. Здоровый образ жизни семьи.	**Теория** Предмет и задачи валеологии. Составляющие здорового образа жизни. Факторы риска серьезных заболеваний. Семейный и индивидуальный уровень профилактики. Отрицательный психологический микроклимат в семье, их влияние на развитие и здоровье детей. Вредные привычки родителей (курение, алкоголизм). Основные задачи и методы санитарно-просветительной работы.	1	

4.3	Комплексная оценка состояния здоровья детей.	**Теория** Определение понятия «здоровье». Основные критерии комплексной оценки состояния здоровья. Особенности генеалогического, биологического социального анамнеза; физического развития и степени его гармоничности; нервно-психического развития; резистентности организма; функционального состояния органов и систем; наличие или отсутствие хронических заболеваний и врожденных пороков развития. Понятие о группах риска, группах здоровья (I, II, III, IV, V).	1	
4.4	Диспансеризация детского населения.	**Теория** Понятие диспансеризации Возрастные сроки, плановые сроки диспансеризации детей. Функции медсестры в диспансеризации здоровых детей. Преемственность в работе с медицинским персоналом образовательных учреждений. Ведение документации. Оценка эффективности работы.	2	
4.5	Профилактика инфекционных заболеваний у детей.	**Теория** Инфекция и иммунитет. Механизмы образования и виды иммунитета. Характеристика видов препаратов, применяемых для профилактической иммунизации. Национальный календарь профилактических прививок. Планирование профилактических прививок на педиатрическом участке, ведение документации. Требования к проведению профилактических прививок. Правила хранения, транспортировки иммунобиологических препаратов, понятие «холодовая цепь». Противопоказания для иммунизации. Нормальное и патологическое течение поствакцинального процесса, обычные и необычные реакции, профилактика поствакцинальных осложнений. Индивидуальный календарь прививок у детей с отклонениями в состоянии здоровья и у детей из	3	

		групп риска. Роль участковой медсестры в организации и проведении иммунопрофилактики. Санитарно-просветительная работа с родителями.		
5	**Итоговый контроль**	Выполнение тестовых заданий с использованием ИКТ.	**1**	
	Итого		**36**	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: куратор курса, тьютор - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, соответствующее преподаваемому профилю. Преподаватели, обеспечивающие сопровождение курса и сопровождение обучения слушателей должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
Не требуется	- итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Электронные образовательные ресурсы

1. Курс дистанционного обучения на сайте КГБОУДПО ККЦМО: http://krascpk.ru
2. Портал Министерства здравоохранения Российской Федерации: https://minzdrav.gov.ru/
3. Сайт общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестёр России»: https://medsestre.ru/
4. Сайт «Справочник лекарств по ГРЛС МинЗдрава»: https://medi.ru/
5. Портал Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: http://www.roszdravnadzor.ru/
6. «Гарант» - информационно-правовой портал: http://www.garant.ru/
7. «КонсультантПлюс» - справочно-правовая система: http://www.consultant.ru/
8. Центральная Научная Медицинская Библиотека: http://www.scsml.rssi.ru/
9. Библиотека по естественным наукам Российской академии наук (РАН): http://www.benran.ru/; сводный каталог журналов ЦБС БЕ РАН: http://www.benran.ru/Magazin/El/Str_elk1.htm
10. Государственная публичная научно-техническая библиотека России (ГПНТБ России): http://www.gpntb.ru/
11. Электронная библиотека учебников: http://studentam.net/
12. Европейская электронная библиотека: http://www.europeana.eu/portal/

Литература

Основные источники

1. Калмыкова А.С. Основы формирования здоровья детей: Учебник / А.С. Калмыкова, и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.
2. Шашель В.А. Основы формирования здоровья детей: Учебник / В.А. Шашель, Т.Г. Баум, Э.М. Шадрина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 382 с.
3. Тульчинская В.Д. Здоровый ребёнок: Учебное пособие для средних медицинских учреждений. 4-е изд. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 347 с.
4. Калмыкова А.С. Пропедевтика детских болезней: Учебное пособие / А.С. Калмыкова, Н.В. Зарытовская, Л.Я. Климов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 768 с.
5. Севостьянова Н.Г. Здоровый ребенок: Учебное пособие для студентов медицинских училищ и колледжей. - М.: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006. – 286 с.
6. Тульчинская В.Д. Сестринскоедело в педиатрии: Учебное пособие / В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова, Н.М. Шеховцова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 384 с.
7. Тульчинская В.Д. Здоровье детей. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. – 202 с.
8. Масияускене О.В. Валеология: Среднее медицинское образование / О.В. Масияускене, Муравянникова Ж.Г. 2-е изд. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. - 252 с.
9. Приходько И.В. Гигиена детей и подростков: Учебное пособие / И.В. Приходько, .В.А. Лебедь, Е.Л. Чертищева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. – 312 с.
10. Зеленский Д.Н. Сестринский уход за новорожденными в амбулаторно-поликлинических условиях: Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Д.Н. Зеленский, Р.Н. Терлецкая, Е.С. Кешишян. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. – 226 с.
11. Качаровская Е.В. Сестринское дело в педиатрии: Практическое руководство для медицинских училищ и колледжей / Е.В. Качаровская, О.К. Лютикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 128 с.
12. Соколова Н.Г. Сестринское дело в педиатрии: Практикум. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 382 с.
13. Лебедь В.А. Справочник по педиатрии с сестринским процессом». - Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. – 587 с.
14. Уход в педиатрии: справочник / [Кюль П.Г. и др.]; Под. ред. Н.Ю. Голованoвой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 768 с.
15. Крюкова Д.А. Здоровый человек и его окружение / Д.А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2018. – 474 с.

Дополнительные источники

1. Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений. - Изд. 7-е доп. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2017. – 431 с.
2. Филиппов П.И. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни / П.И. Филиппов, В.П. Филиппова, Т.И.Стуколова. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. – 288 с.
3. Яковлева Л.В. Физическое развитие и здоровье детей 3-7 лет: Пособие для педагогов дошкольных учреждений. Часть 1. / Л.В. Яковлева, Р.А. Юдина. – М: Владос, 2014. – 315 с.
4. Яковлева Л.В. Физическое развитие и здоровье детей 3-7 лет: Пособие для педагогов дошкольных учреждений. Часть 2. / Л.В. Яковлева, Р.А. Юдина. – М: Владос, 2014. – 207 с.
5. Яковлева Л.В. Физическое развитие и здоровье детей 3-7 лет: Пособие для педагогов дошкольных учреждений. Часть 3. / Л.В. Яковлева, Р.А. Юдина. – М: Владос, 2014. – 253 с.

6. Праздникова Т.В. Закаливание детей дошкольного возраста. – М: Кворум, 2012. – 292 с.
7. Запруднов А.М. Общий уход за детьми. Руководство к практическим занятиям и сестринской практике: Учебное пособие / А.М. Запрудников, К.И. Григорьев. – 4-е изд. испр. и доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. - 416 с.
8. Авдеева Т.Г. Руководство участкового педиатра. – 3-е изд. испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 528 с.

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ (в ред. 2015 г., 2016 г).
2. Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
3. Приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (с изменениями и дополнениями).
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями и дополнениями).
6. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 09 марта 2016 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23 июля 2010г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Минюстом России 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), − с изменением внесенным приказом Минобрнауки России от 15 ноября 2013 г. N 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499» (зарегистрирован Минюстом России 14 января 2014 г., регистрационный номер N 31014).
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 января 2020 г. N 8 «Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года».
10. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 N 52-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
11. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.1998 N 157-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря

профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (с изменениями и дополнениями).

13. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 N 124-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
14. Приказ Роспотребнадзора от 24.03.2020 №186 «Об утверждении Концепции создания обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания».
15. Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей» (вместе с «Инструкцией по комплексной оценке состояния здоровья детей»).
16. Приказ Минздравмедпрома РФ от 29.03.1996 N 108 «О введении аудиологического скрининга новорожденных и детей 1-го года жизни».
17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.03.2006 N 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания» (вместе с «Положением об организации проведения массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания», «Рекомендациями по забору образцов крови при проведении массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания»).
18. Методические рекомендации по проведению профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 15 января 2008 г. № 206-ВС).
19. Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
20. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г. N 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (с изменениями и дополнениями).
21. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (вместе с «СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной программы «Здоровый ребёнок» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговый контроль. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы,
2. тестовые задания,
3. ситуационные задачи.

Итоговый контроль обучающихся проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	**Основные показатели результатов подготовки**	**Формы контроля**
ПК 1. Способность контролировать возрастные анатомо – физиологические особенности развития организма детей.	- Демонстрация знаний возрастной периодизации развития детей. - Демонстрация знаний анатомо-физиологических особенностей (АФО) и физического развития детей. - Демонстрация знаний характеристик доношенного и недоношенного новорожденного ребенка, особенности ухода. - Демонстрация знаний о жизненных потребностях ребенка. - Демонстрация знаний закономерностей физического и нервно-психического развития детей, методы оценки. - Демонстрация знаний методики проведения антропометрии у детей различных возрастов. - Демонстрация знаний функций контроля за нервно-психическим развитием детей. - Демонстрация умений правильно собирать информацию о детях. - Демонстрация умений проводить комплексную оценку состояния детей. - Демонстрация умений оценивать физическое и нервно-психическое развитие детей. - Демонстрация умений проводить антропометрию у детей различных возрастов.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 2. Способность проводить и оценивать скрининг - тесты	- Демонстрация знаний скрининговых программ. - Демонстрация знаний основных скрининг - тестов. - Демонстрация знаний роли	Контрольные вопросы Тест-контроль Ситуационные задачи

	медицинской сестры в реализации первого этапа скрининг – программы. - Демонстрация умений проводить и оценивать основные скрининг - тесты.	
ПК 3. Способность определять группу здоровья и группу риска	- Демонстрация знаний критериев оценки состояния здоровья. - Демонстрация знаний методов сбора наследственного анамнеза. - Демонстрация знаний методов сбора, оценки биологического и социального анамнеза. - Демонстрация знаний понятия о резистентности. - Демонстрация знаний о группах здоровья, группах риска. - Демонстрация умений собрать наследственный, биологический и социальный анамнезы. - Демонстрация умений оценивать функциональное состояние организма ребенка. - Демонстрация умений определять группу здоровья, группу риска. - Демонстрация умений выявлять перинатальные факторы риска. - Демонстрация умений проводить антенатальную профилактику рахита. - Демонстрация умений выполнять уход за доношенными и недоношенными новорожденными.	Контрольные вопросы Тест-контроль Ситуационные задачи
ПК 4. Способность организовать рациональное питание детей различных возрастных групп	- Демонстрация знаний принципов правильного питания детей различных возрастов. - Демонстрация знаний видов вскармливания. - Демонстрация знаний особенностей вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных. - Демонстрация знаний сроков и правил введения докорма и прикорма. - Демонстрация умений выполнять поддержку естественного вскармливания. - Демонстрация умений проводить расчеты питания у детей первого года жизни. - Демонстрация умений правильно организовать рациональное питание детей раннего, дошкольного и школьного возрастов.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 5. Способность проводить	- Демонстрация знаний форм и методов работы по формированию	Контрольные вопросы

профилактические мероприятия здоровым детям в поликлинике.	здорового образа жизни детей. - Демонстрация знаний основ валеологии. - Демонстрация знаний видов, закаливания, процедур закаливания детей различных возрастов. - Демонстрация знаний выявления наследственных заболеваний - неонатальных скрининг. - Демонстрация знаний мероприятий направленных на охрану здоровья ребёнка и мам, дородовый патронаж. - Демонстрация знаний патронажного наблюдения за новорожденными детьми, детей раннего и дошкольного возраста. - Демонстрация знаний особенностей физического и нервно-психического развития детей. - Демонстрация знаний комплекс мер по поддержке грудного вскармливания. - Демонстрация знаний основ рационального питания детей разного возраста. - Демонстрация знаний системы комплексной оценки состояния здоровья детей. - Демонстрация знаний правил медико-социальной подготовки детей к поступлению в образовательные учреждения. - Демонстрация знаний принципов вакцинопрофилактики, календаря проведения профилактических прививок. - Демонстрация знаний алгоритма и правил оказания педиатрической помощи детям. - Демонстрация умений организовывать и оказывать сестринскую помощь по вопросам укрепления здоровья ребенка, его семьи. - Демонстрация умений применять стандарты манипуляций и процедур ухода за новорождёнными детьми. - Демонстрация умений проводить наблюдение и уход за новорождёнными, за детьми раннего возраста. - Демонстрация умений проводить	Тест-контроль Ситуационные задачи

	диспансеризацию детей и подростков на прикреплённом участке, согласно должностных обязанностей. - Демонстрация умений проводить медико-социальную подготовку детей к школе. - Демонстрация умений проводить медицинские профосмотры детей. - Демонстрация умений оформлять медицинскую документацию.	

Оценочный материал

1. Основной раздел работы медсестры дошкольного учреждения:
1. организация и динамическое наблюдение за физическим развитием детей
2. динамическое наблюдение за состоянием здоровья детей в возрасте от 2-х до 7 лет
3. осуществление реабилитационного лечения
4. планирование противорецидивного лечения

2. Характеристика острой стадии адаптации ребенка к школе:
1. речевая активность
2. сохранение аппетита
3. отрицательные эмоциональные реакции при расставании с матерью
4. нарушение аппетита

3. Сроки проведения специфической профилактики ОРВИ в период адаптации:
1. с момента поступления в детский сад в течение 1 месяца
2. за 1-2 недели до поступления в детский сад
3. с момента поступления в детский сад в течение 1-2 недель
4. за 1-2 недели до поступления и в течение 1-2 недель посещения ДДОУ

4. Ведущий критерий III группы здоровья:
1. оценка физического состояния
2. оценка резистентности организма
3. отсутствие или наличие хронической патологии
4. оценка нервно-психического состояния

5. Параметры для оценки уровня резистентности организма ребенка:
1. кратностью острых заболеваний, перенесенных в течение года
2. тяжестью острых заболеваний
3. длительностью и тяжестью заболеваний
4. кратностью обострений заболевания

6. Система, развивающаяся ускоренными темпами на третьем году жизни:
1. двигательная
2. нервная
3. сердечнососудистая
4. моторная

7. Допуск к закаливающим процедурам еконвалесцентов после ОРВИ и гриппа:
1. освобождают на 2 недели от закаливающих процедур
2. допускают к закаливающим процедурам по щадящей методике закаливания
3. допускают к закаливающим процедурам без ограничений
4. освобождается на 4 недели от закаливающих процедур

8. Показатели оценки эффективности лечебно-оздоровительных мероприятий в дошкольных учреждениях:
1. число случаев острых заболеваний на 1000 детей
2. число детей, взятых на "Д" учет
3. полнота охвата медицинским осмотром
4. число случаев острых заболеваний на 100 детей

9. Показатель, нормализующийся в последнюю очередь в ходе адаптации ребенка к ДДОУ:
1. сон
2. речевой контакт
3. игровая деятельность
4. аппетит

10. Продолжительность нормализации основных показателей при адаптации средней степени тяжести, дней:
1. 20
2. 20-40
3. 60
4. свыше 60

11. Метод определения плоскостопия у детей до 3 лет:
1. плантограмма
2. наружный осмотр
3. R-грамма стопы
4. субъективный осмотр

12. Боковое искривление позвоночника - ...

13. Нарушение осанки при увеличении грудного изгиба (кифоза) позвоночника - ...

14. Возраст, в котором завершается формирование свода стопы у детей, лет:
1. 1
2. 3
3. 5
4. 7

15. Мероприятия, повышающие неспецифический иммунитет:
1. общая иммунизация
2. введение гаммаглобулина
3. рациональный режим
4. закаливание ребенка

16. Условия формирования активного естественного иммунитета:
1. иммунизация
2. введение гаммаглобулина
3. после перенесенного заболевания
4. здоровый образ жизни

17. Группа здоровья детей группы риска:
1. I
2. II
3. III
4. IV

18. Основные задачи медицинского работника в дошкольном учреждении:
1. осуществление медицинского контроля за развитием и состоянием здоровья детей
2. осуществление контроля за организацией работы по проведению профилактических прививок

3. проведение противоэпидемиологических мероприятий и профилактика травматизма
4. обеспечение преемственности между поликлиникой и дошкольным учреждением

19. Обязанности медсестры дошкольного учреждения:
1. оказывать доврачебную помощь детям и сотрудникам при неотложных состояниях
2. участвовать в проведении углубленных осмотров детей
3. давать рекомендации по организации питания детей
4. назначать детям диагностические пробы, лабораторные исследования

20. Причины высокой заболеваемости детей в дошкольном учреждении:
1. отсутствие групп реабилитации
2. нарушение противоэпидемиологического режима
3. недостаток в организации режимных моментов
4. недостаток индивидуальной работы с родителями детей из "группы риска"

21. Признаки адаптации средней тяжести:
1. отсутствие острых заболеваний
2. снижение двигательной активности
3. речевая активность сохранена
4. взаимопонимание с взрослыми не нарушено

22. Показатели качества диспансерного наблюдения за здоровьем детей:
1. контроль динамики развития и состояния ребенка
2. уровень физического развития
3. контроль повседневного состояния и поведения ребенка
4. частота осмотров узкими специалистами

23. Компоненты сестринского этапа оценки здоровья детей:
1. анкетирование
2. антропометрия
3. аускультация
4. перкуссия

24. Лечебно-оздоровительные мероприятия детей "группы риска" в дошкольном учреждении:
1. противокашлевые препараты
2. витаминотерапию
3. гипотензивные средства
4. антибактериальные препараты
5. фитолечение
6. физиотерапевтические мероприятия

25. Критерии определения состояния здоровья ребенка:
1. оценка физического развития
2. наличие хронических заболеваний и уровень основных функций
3. оценка функционального состояния
4. отсутствие или наличие хронической патологии
5. оценка снижения сопротивляемости организма
6. динамика нарастания массы тела

26. Основные показатели физического развития детей дошкольного возраста:
1. соматометрические

2. соматоскопические
3. погодовая прибавка роста
4. физиометрические
5. биологоскопические
6. анатомические

27. Сестринские вмешательства вновь прибывшим в ДДОУ детям:
1. ежедневный осмотр ребенка
2. проведение профилактических прививок
3. проведение закаливающих мероприятий
4. термометрия
5. скрининг-опрос
6. соблюдение режимных требований

28. Сестринские рекомендации на период адаптации ребенка:
1. добиваться 10-часового пребывания ребенка в группе
2. соблюдать режимные требования учреждения
3. воспитателю уделять повышенное внимание ребенку
4. осуществлять индивидуальный подход к ребенку
5. сохранять домашние стереотипы жизни
6. соблюдать календарь профилактических прививок

29. Скрининг-программа дошкольника перед поступлением в школу:
1. мазок из зева на BL
2. биохимический анализ крови
3. клинический анализ крови
4. общий анализ мочи
5. анализ кала на яйца глистов
6. флюорография

30. Последовательность этапов комплексной оценки здоровья детей в ДДОУ:
1. врачебно-педагогический
2. осмотр узкими специалистами
3. сестринский

31. Последовательность оценки критериев здоровья:
1. резистентность и реактивность организма
2. оценка нервно-психического развития
3. оценка физического развития
4. биологический анамнез
5. оценка функционального состояния
6. отсутствие или наличие хронической патологии

32. Свойство организма приспосабливаться к условиям окружающей среды - ...

33. Свойство организма реагировать на воздействие окружающей среды - ...

34. Устойчивость организма к патогенным и повреждающим факторам, отражающим состояние его сопротивляемости - ...

35.Калорийность завтрака в ДДОУ от суточного рациона, %:
1. 20-25
2. 25
3. 25-30
4. 30-40

36. Калорийность обеда в ДДОУ от суточного рациона, %:
1. 30-40
2. 35-40
3. 35-45
4. 40-45

37. Критерии оценки эффективности питания у детей в дошкольном возрасте:
1. динамика физического развития
2. уровню нервно-психического развития
3. наследственности
4. центильные таблицы

38. Срок реализации творога, час.:
1. 24
2. 36
3. 48
4. 72

39. Срок хранения молока, час.:
1. 20
2. 24
3. 36
4. 48

40. Срок хранения сметаны, час.:
1. 24
2. 36
3. 72

41. Срок хранения вареных неочищенных овощей, час.:
1. 6
2. 12
3. 24
4. 36

42. Технология приготовления котлет и биточков из мясного или рыбного фарша:
1. термическая обработка в духовом шкафу при температуре 220-250°С до готовности
2. обжаривание не менее 10 минут с обеих сторон в нагретом до кипения масле
3. пропекание в духовом шкафу при температуре 220°С в течение 8-10 минут
4. термическая обработка в духовом шкафу при температуре до 200°С в течение 20 минут

43. Период, на который обеспечивается запас сыпучих продуктов на пищеблоке, дни:
1. 7
2. 14
3. 30
4. 60

44. Суточная калорийность для детей ясельного возраста, кал.:
1. 1500
2. 1900
3. 2000
4. 2500

45. Суточная калорийность для детей старшего дошкольного возраста, кал.:
1. 1500
2. 1900
3. 2000
4. 2500

46. Продукты, используемые для заправки салатов в ДДОУ:
1. сметана
2. майонез
3. подсолнечное масло
4. соусы

47. Изменения калорийности суточного рациона при организации питания детей ДДОУ во время летнего оздоровительного сезона:
1. остается без изменений
2. повышается на 5-10%
3. повышается на 10-15%
4. уменьшается на 5%

48. Допустимое время нахождения на плите готовых блюд до момента отпуска, час.:
1. не более 1,5
2. 1,5-2
3. 2-3
4. не более 3-х

49. Блюда, которые можно приготовить из яиц в ДДОУ:
1. гоголь-моголь
2. омлет
3. яичницу
4. суфле мясное

50. Продукты, требующие обязательной тепловой обработки:
1. сметана
2. молоко
3. кефир
4. йогурт

51. Правила технологической обработки мяса:
1. мясо перед тепловой обработкой промывают проточной водой
2. мясо оттаивают методом замачивания
3. мясной фарш готовится в день употребления
4. мясо оттаивают при низкой температуре
5. мясной фарш допускается готовить накануне
6. мясо оттаивают при высокой температуре

52. Медработник дошкольного учреждения при организации питания детей контролирует:
1. качество поступающих продуктов и их транспортировку
2. условия хранения и сроки реализации продуктов питания
3. технологию приготовления и качество готовых блюд
4. технологию приготовления кисломолочных продуктов
5. организацию питания в домашних условиях
6. белковый состав пищи

53. Мясные блюда, рекомендуемые детям в возрасте 2-3 лет:
1. ленивые голубцы
2. суфле мясное
3. тефтели
4. гуляш
5. бефстроганов
6. обжаренную котлету

54. Возраст ребенка, для которого частота пульса 105 ударов в минуту является нормой, лет:
1. 3
2. 4
3. 5
4. 6

55. Общая плотность физкультурного занятия при правильной организации у детей 5-7 лет, %:
1. 50-65
2. 75-80
3. 80-90
4. 90-100

56. Общая плотность физкультурного занятия у детей 3-4 лет при правильной организации, %:
1. 50-65
2. 60-85
3. 85-90
4. 90-100

57. Оптимальная моторная плотность физкультурного занятия детей 5-7 лет при достаточной двигательной активности, %:
1. 60-65
2. 65-75
3. 70-85
4. 90-100

58. Частота сердечных сокращений у детей 5-7 лет, характеризующая оптимальный тренирующий эффект на физкультурных занятиях, уд. в мин.:
1. до 130
2. 130-140
3. 140-150
4. выше 150

59. Продолжительность основной части физкультурного занятия, мин.:
1. 15-20
2. 15-25
3. 20-25
4. 25-30

60. Оптимальный прирост пульса у ребенка 7 лет в основной части физкультурного занятия к исходной величине, %:
1. 10-15
2. 10-25
3. 15-20
4. 20-25

61. Оптимальный прирост пульса у ребенка 5 лет во время подвижной игры на физкультурном занятии к исходной величине, %:
1. 60-80
2. 70-90
3. 100
4. более 100

62. Частота сердечных сокращений у детей 3-4 лет, характеризующая оптимальный тренирующий эффект на физкультурных занятиях, уд. в мин.:
1. до 120
2. менее 130
3. 130-140
4. до 150

63. Общая продолжительность физкультурного занятия для ребенка 4 -5 лет, мин.:
1. 15-20
2. 20-25
3. 30-35
4. 25-30

64. Общая продолжительность физкультурного занятия для детей 5-7 лет, мин.:
1. 20-25
2. 25-30
3. 30-35
4. 30-40

65. Продолжительность вводной части физкультурного занятия, мин.:
1. 2-4
2. до 5
3. до 6
4. до 7

66. Продолжительность физкультурного занятия в подготовительной группе 30 мин., на движения потрачено 18 мин. Сделайте выводы о качестве занятия:
1. занятие соответствует возрастным нормам
2. необходимо увеличить плотность занятия
3. необходима дополнительная информация
4. следует изменить методику проведения занятия

67. Начальные признаки утомления детей на физкультурном занятии:
1. увеличение числа ошибок и неправильных ответов
2. двигательное беспокойство, заторможенность
3. нарушение координации движений
4. отказ от выполнения упражнений

68. Количество групп, выделяемое для проведения занятий по физвоспитанию в ДДОУ:
1. 1
2. 2
3. 3
4. 4

69. Факторы, влияющие на двигательную активность детей на физкультурном занятии:
1. продолжительность занятия
2. методика занятия
3. организация занятия
4. физическая нагрузка (число упражнений и частота их повтора)

70. Виды закаливания солнцем, предпочтительные для детей второго и третьего года жизни:
1. специальные солнечные ванны
2. закаливание не рекомендуется
3. дозированное пребывание в "кружевной" тени
4. только УФО

71. Способ сквозного проветривания:
1. через фрамуги в группе и в туалете
2. через фрамуги в группе и в приемной или спальне
3. через фрамуги в приемной и туалете
4. проветривание не рекомендуется

72. Расстояние от пола для измерения температуры воздуха в помещениях детского учреждения, м:
1. 0,5-0,7
2. 0,8-1,2
3. 1,2-1,5
4. от 1,5

73. Температура пола в групповых комнатах на первом этаже, °С:
1. 18
2. 20
3. 22
4. 24

74. Температура воздуха в спальнях дошкольных групп, °С:
1. до 17
2. до 18
3. 20-18
4. 22-20

75. Способ проведения одностороннего проветривания:
1. в присутствии детей
2. в отсутствии детей
3. по погодным условиям
4. значения не имеет

76. Наиболее эффективный метод закаливания в дошкольном возрасте:
1. обливание водой
2. контрастные ванны
3. воздушные ванны
4. общее щадящее обливание

77. Закаливание ребенка рекомендуется начинать с:
1. закаливания водой
2. закаливания воздухом
3. индивидуальных методов закаливания
4. местных закаливающих процедур

78. Основные задачи закаливания:
1. подготовка организма к повышенным атмосферным нагрузкам
2. повышение сопротивляемости организма к изменяющимся факторам внешней среды
3. развитие выносливости организма
4. развитие положительных эмоций во время закаливающих процедур

79. Правила проведения закаливающих процедур:
1. постепенное увеличение силы воздействия природного фактора
2. систематичность закаливающих процедур
3. использование только одного природного фактора
4. выбор метода закаливания для здорового ребенка значения не имеет
5. спокойное, радостное настроение ребенка
6. фактор «времени года»

80. Система мероприятий, являющаяся составной частью физического воспитания, - ...

81. Световой коэффициент:
1. отношение площади окон в помещении к площади пола
2. отношение высоты окна к расстоянию от окна до противоположной стены в помещении
3. отношение освещенности в помещении к освещенности под открытым небом

82. Кратность генеральной уборки всех помещений ДДОУ:
1. еженедельно
2. 1 раз в 10 дней
3. 1 раз в 2 недели
4. ежемесячно

83. Кратность смены постельного белья и полотенец в ДДОУ:
1. еженедельно
2. 1 раз в 10 дней
3. 1 раз в 2 недели
4. ежемесячно

84. Факторы, влияющие на достаточность естественного освещения:
1. ориентация окон
2. размер и конфигурации окон
3. высота подоконника от пола
4. высота верхнего края окна
5. все указанные факторы
6. форма оконного проёма

85. Высота подвеса нижнего края доски стандартного размера 1,5 * 0,75 м над полом, м:
1. 0,7-0,8
2. 1-1,2
3. 1,2-1,5
4. не ниже 1,2

86. Минимальное расстояние от стен здания детского учреждения, разрешенное для высаживания кустарников, м:
1. 2
2. 5
3. 8
4. 10

87. Минимальное расстояние от стен здания детского учреждения, разрешенное для высаживания деревьев, м:
1. 2
2. 5
3. 8
4. 10

88. Ведущий критерий III группы здоровья:
1. оценка физического состояния
2. резистентность и реактивность организма
3. отсутствие или наличие хронической патологии
4. оценка НПР

89. Дети, входящие в I группу здоровья:
1. здоровые
2. здоровые, а также дети с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, не требующие коррекции
3. здоровые, а также дети с отягощенным биологическим анамнезом
4. практически здоровые дети с пограничными состояниями

90. Дети, входящие во II группу здоровья:
1. с отягощенным биологическим анамнезом и неблагоприятным семейным анамнезом
2. с функциональными отклонениями
3. часто болеющие дети

91. Дети, входящие во II Б группу здоровья:
1. отягощенный биологический анамнез
2. функциональные отклонения и входят в группу часто болеющих детей
3. хроническая патология в состоянии компенсации
4. хроническая патология в состоянии субкомпенсации

92. Дети, входящие в III группу здоровья:
1. хроническая патология в стадии компенсации
2. функциональные отклонения, требующие коррекции
3. хроническая патология в стадии декомпенсации
4. имеющие хроническую патологию

93. Показатель, определяющий уровень резистентности организма школьника:
1. кратность острых заболеваний, перенесенных в течение года
2. тяжесть острых заболеваний
3. длительность и тяжесть заболеваний

94. Частота сердечных сокращений здорового ребенка 10 лет, уд. в мин.:
1. 75
2. 80
3. 100
4. 110

95. Частота дыхания у здорового ребенка 10 лет, вд. в мин.:
1. 20
2. 28
3. 30
4. 35

96. Жизненная емкость легких здорового ребенка 7 лет, куб. см:
1. 1400
2. 2000
3. 2100
4. 3200

97. Количество постоянных зубов у здоровой девочки 11 лет:
1. 17
2. 20
3. 24
4. 25

98. Количество постоянных зубов у здоровой девочки 7 лет:
1. 3
2. 4-6
3. 7
4. 12

99. Тип детей, нуждающихся в постоянных педагогических и медицинских наблюдениях:
1. оптимально-возбудимые, уравновешенные, быстрые
2. сильные, повышенно-возбудимые, безудержные, неуравновешенные
3. слабые, пониженно-возбудимые

100. Возраст ребенка, соответствуюший периоду второго вытяжения, лет:
1. 7-10
2. 11-14
3. 13-15

4. 15-18

101. Возраст девочек, характерный для появления ранних признаков начала полового созревания, лет:
1. 9
2. 10
3. 11
4. 12

102. Возраст мальчиков, характерный для появления ранних признаков начала полового созревания, лет:
1. 10
2. 11
3. 12
4. 14

103. Пассивно приобретенный иммунитет создается:
1. при иммунизации
2. после введения гаммаглобулина
3. после перенесенного заболевания

104. Мероприятия, повышающие специфический иммунитет:
1. широкая иммунизация
2. введение гаммаглобулина
3. рациональный режим, сбалансированное питание, закаливание организма

105. Антропометрический показатель, который медсестра должна оценить у ребенка с поражением ЦНС:
1. масса тела
2. длина тела
3. окружность головы
4. окружность грудной клетки

106. Вещества, недостаток которых является причиной возникновения рахита:
1. витамин «С»
2. соли Са
3. витамин «D»
4. соли Р

107. Заболевание, разивающееся вследствие длительно сохраняющегося желудочно-пищеводного рефлюкса:
1. эзофагит
2. гастрит
3. дуоденит
4. колит

108. Проблемы при пилороспазме у детей дошкольного и школьного возраста:
1. приступообразные боли в эпигастрии
2. чувство тяжести в правом подреберье
3. рвота кислым содержимым
4. постоянная горечь во рту

109. Возбудитель энтеробиоза:
1. трихинелла
2. острицы
3. аскариды
4. бычий цепень

110. Болезнь, вызываемая паразитированием глистов - ...