




УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ  
«Казанский медицинский  
колледж»  
Исмамутдинова З.А.

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

«02 »декабря 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ  
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**«ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ГИГИЕНА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ В ДЕТСКИХ  
ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ»**

(медсестры яслей – садов, домов ребенка)  
(36 часов)

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ»**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	Стр.
<b>I. Паспорт программы</b>	<b>3</b>
<b>II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, содержание программы</b>	<b>5</b>
<b>III. Требования к результатам освоения программы</b>	<b>9</b>
<b>IV. Требования к условиям реализации программы</b>	<b>11</b>
<b>V. Контрольно-измерительные материалы</b>	<b>13</b>

## 1. Паспорт программы

**1.1 Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Физическое воспитание и гигиена питания детей в детской дошкольной образовательной организации» специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело в педиатрии» является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности в условиях детской дошкольной образовательной организации (медсестры яслей – садов, домов ребенка).

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

**иметь практический опыт:**

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- осуществления медико-педагогического контроля за физическим воспитанием и организацией питания детей в детской дошкольной образовательной организации;
- ведения медицинской документации;

**уметь:**

- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;
- осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;
- использовать необходимые нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;
- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- выполнять реабилитационные, профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности в условиях детской дошкольной образовательной организации;

**знать:**

- методы и средства санитарного просвещения;
- основы гигиенического воспитания населения по вопросам воспитания здорового ребенка и пропаганды здорового образа жизни, ухода за здоровыми и больными детьми;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности питания здорового и больного ребенка различного возраста;
- виды, формы и методы реабилитации;
- основы закаливания, физического воспитания, гигиены питания в детских дошкольных образовательных организациях;
- правила оформления медицинской документации.

## 1.2. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для родителей и ребенка виде
ПК 2.	Осуществлять профилактическую и реабилитационную деятельность для улучшения и сохранения здоровья детей, предупреждения возникновения различных болезней в условиях детской дошкольной образовательной организации
ПК 3.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 4.	Оформлять медицинскую документацию

## 1.3. Форма обучения: очно- заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

### Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (далее – система), а также система дистанционного обучения. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

## II. Содержание программы

### 2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе			Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия	
			лекции	в том числе электронное/ дистанционное обучение		
					практические занятия	
1	2	3	4	5	6	7
1	«Физическое воспитание и гигиена питания детей в детской дошкольной образовательной организации»	34	6	6	28	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2	28	
	Итого	36	8	8	28	

### 2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов			Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	
1	Анатомо-физиологические особенности детей раннего и дошкольного возраста	2	2		2	
2	Медико-педагогический контроль за физическим воспитанием детей	24	2	22	2	

	<b>в детской дошкольной образовательной организации</b>					
3	<b>Физиологические основы и гигиена питания детей в детских дошкольных образовательных организациях</b>	8	2	6	2	
<b>Итоговая аттестация</b>		2	2		2	Экзамен-тестирование
	Всего	36	8	28	8	

### 2.3 Содержание программы

#### «Физическое воспитание и гигиена питания детей в детской дошкольной образовательной организации»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного, дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
<b>Тема 1. Анатомо-физиологические особенности детей раннего и дошкольного возраста</b>	<p>Периоды детского возраста, их характеристика. Основные закономерности изменения веса и роста. Особенности развития функций нервной системы и органов чувств у детей. Ведущая роль центральной нервной системы в организме человека. Органы чувств и их развитие у ребенка. Роль условных рефлексов в развитии ребенка. Постепенное совершенствование центральной нервной системы, развитие мышления и речи. Значение среды для правильного развития центральной нервной системы у детей.</p> <p>Особенности строения и функции кожи и слизистых оболочек. Роль кожи и кожных сосудов в терморегуляции и выделении. Особенности опорно-двигательного аппарата. Особенности строения и функции костной ткани. Прорезывание зубов. Постепенное окостенение скелета ребенка. Особенности мышечной системы у детей, постепенное развитие мышечной ткани. Мышечный тонус. Развитие статических и моторных функций. Особенности органов дыхания. Особенности полости носа и носоглотки, сообщение с полостью среднего уха. Узость просвета верхних дыхательных путей, богатство кровеносными сосудами. Частота дыхания</p>	2	2	1

	в зависимости от возраста детей. Особенности органов кровообращения у детей. Характер и частота пульса в зависимости от возраста. Органы кроветворения. Состав крови в зависимости от возраста. Особенности и функции лимфоидного аппарата. Особенности пищевода, желудка, его форма, емкость. Ферменты желез пищеварительного тракта. Особенности флоры кишечника у детей различного возраста. Стул, его характер, частота. Особенности обмена веществ в различные возрастные периоды.			
<b>Тема 2. Медико-педагогический контроль за физическим воспитанием детей в детской дошкольной образовательной организации</b>	Физическое воспитание детей в дошкольных образовательных организациях (ДОО): задачи, средства и методы. Организованные формы двигательной деятельности детей. Самостоятельная двигательная деятельность детей. Норма объема движений в зависимости от возраста детей за дневное время пребывания в ДОО. Выделение групп детей при назначении различных средств физического воспитания. Основная форма организованного обучения детей - физкультурное занятие, его составные части и их задачи. Общая продолжительность физкультурного занятия. Медико-педагогический контроль на физкультурном занятии. Оценка двигательной активности детей на занятии путем вычисления общей и моторной плотности. Физиологическая кривая занятия. Определение внешних признаков утомления. Контроль за санитарно - гигиеническими условиями и одеждой детей на физкультурном занятии. Значение и влияние лечебной физкультуры и массажа на детский организм. Виды массажа, применяемые у детей. Основные формы и методы лечебной физкультуры, применяемые у детей. Классификация средств лечебной физкультуры, применяемых в педиатрии. Противопоказания к назначению массажа и лечебной физкультуры у детей. Закаливание, основные принципы и факторы, используемые при закаливании. Особенности и техника проведения закаливающих процедур у детей раннего и дошкольного возраста. Группы закаливания. Роль медсестры в организации и контроле за проведением закаливающих процедур в ДОО. Нетрадиционные методы закаливания.	2	2	1
	<b>практические занятия:</b>	4		2
	- проведение медицинского контроля за физкультурным занятием: общей продолжительностью физкультурного занятия, двигательной активностью детей на занятии, правильности построения занятия, санитарно – гигиеническими условиями и одеждой детей; - распределение детей по группам для физкультурного занятия.			
	<b>практические занятия:</b>	6		2
- освоение техники проведения закаливающих процедур у детей раннего и дошкольного возраста - закаливания воздухом (температура воздуха в помещении, проветривание, одежда детей, организация прогулок, сон на открытом воздухе),				

	<p>закаливания водой (обливания, обтирания, купания, температура воды при водных процедурах);</p> <p>- распределение детей по группам закаливания;</p> <p>- проведение закаливающих процедур детям основной и ослабленной групп.</p>			
	<p><b>практические занятия:</b></p> <p>- освоение основных форм и методов лечебной физкультуры, применяемых у детей;</p> <p>- проведение утренней гигиенической гимнастики с использованием дыхательных упражнений.</p>	6		2
	<p><b>практические занятия:</b></p> <p>- освоение основных приемов, методики и техники проведения массажа детям;</p> <p>- проведение гигиенического массажа детям раннего и дошкольного возраста.</p>	6		2
<p><b>Тема. 3</b> <b>Физиологические основы и гигиена питания детей в детских дошкольных образовательных организациях</b></p>	<p>Значение питания для нормального развития ребенка. Роль белков, жиров, углеводов, витаминов, минеральных солей в питании растущего организма. Нормы белков, жиров, углеводов, калорий. Режим питания в детских учреждениях. Примерное распределение калорийности суточного рациона, масса порций для детей в зависимости от возраста, продолжительность приема пищи. Организация питания, в том числе детей с отклонениями в состоянии здоровья. Значение вкуса, внешнего вида и разнообразия пищи для аппетита ребенка. Нормы питания детей в детских яслях, садах, яслях-садах и санаторных дошкольных учреждениях. Гигиенические рекомендации к составлению меню (основные положения составления меню, перспективное меню). Составление ежедневных меню-раскладок и определение выхода блюд (картотека блюд, замена продуктов). С – витаминизация готовой пищи. Контроль за качеством поступающих продуктов (бракераж продуктов и продовольственного сырья поступающего на пищеблок, бракераж готовой продукции). Требования к технологии и качеству приготовления пищи. Запрещенные продукты. Отбор суточной пробы. Требования к соблюдению правил личной гигиены сотрудниками пищеблока.</p>	2	2	1
	<p><b>практические занятия:</b></p> <p>- организация питания здоровых детей и с отклонениями в состоянии здоровья;</p> <p>- контроль за персоналом пищеблока, доброкачественностью пищи, отбором и хранением суточных проб;</p> <p>- задания в тестовой форме;</p> <p>- оформление документации.</p>	6		2
<p><b>Экзамен</b></p>		2		



<i>Всего</i>	36		
--------------	----	--	--

### III. Требования к результатам освоения программы модуля

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

<b>Результаты (освоенные профессиональные компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
<b>ПК 1.</b> Предоставлять информацию в понятном для родителей и ребенка виде	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению профессиональной деятельности медицинскими сестрами</li> <li>– Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии</li> <li>– Правильность предоставляемой информации</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценка выполнения практических умений</li> </ul>
<b>ПК 2.</b> Осуществлять профилактическую и реабилитационную деятельность для улучшения и сохранения здоровья детей, предупреждения возникновения различных болезней в условиях детских дошкольных образовательных организаций	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативно-правовой базы по осуществлению профессиональной деятельности</li> <li>– Полнота знаний о профилактической и реабилитационной деятельности медицинских сестер в условиях детских дошкольных образовательных организаций</li> <li>– Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценка выполнения практических умений</li> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических действий</li> </ul>
<b>ПК 3.</b> Использовать инновационные технологии в профессиональной	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности</li> <li>– Правильность использования технических средств</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации с помощью</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценка выполнения практических действий</li> <li>– Демонстрация практических действий</li> </ul>

деятельности	технических средств	
<b>ПК 4.</b> Оформлять медицинскую документацию	– Грамотность оформления медицинской документации	– Оценка выполнения практических действий – Демонстрация практических действий

### 3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

## **IV. Требования к условиям реализации программы**

### **4.1. Требования к кадровому обеспечению программы**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

### **4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы**

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

#### ***Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:***

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература по педиатрии.

#### ***Технические средства обучения:***

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

#### ***Технологическое оснащение рабочих мест:***

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

### **4.3. Требования к информационному обеспечению программы**

#### **Основная литература**

1. Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение: учебник. М.: Авторская Академия, 2014. 640 с.
2. Волков С.Р., Волкова М.М. Проведение профилактических мероприятий. Здоровый человек и его окружение. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. М.: Авторская Академия, 2014. 496 с.
3. Григорьев К. И. Особенности оказания сестринской помощи детям: учеб. пособие/ К. И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.: ил
4. Качаровская Е.В. Сестринское дело в педиатрии: практическое руководство для мед. училищ и колледжей/ Е.В. Качаровская, О.К. Лютикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с
5. Соколова, Наталия Глебовна. Педиатрия с детскими инфекциями/ Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 447 с
6. Соколова, Наталия Глебовна. Сестринское дело в педиатрии: практикум/ Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская; под ред. Р.Ф. Морозовой. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 382 с.: ил
7. Тульчинская, Вера Дмитриевна. Сестринская помощь детям/ В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 367 с.: ил

8. Тульчинская, Вера Дмитриевна. Сестринское дело в педиатрии: Учебное пособие/ В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова . - 20-е изд. испр. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 383с.
9. Тульчинская, Вера Дмитриевна. Сестринское уход в педиатрии: / В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 428 с.

#### **Дополнительная литература**

1. Голованова И.Ю. Уход в педиатрии/ И.Ю. Голованова; пер.с нем.- М.: ГЭОТАР-Медиа,- 2009.-768с.
2. Двойников С.И. Основы сестринского дела. «АНМИ», 2008.-574 с.
3. Кильдиярова Р.Р. Здоровый ребенок. Медицинский контроль/ Р.Р.Кильдиярова – МЕДпресс-информ, 2013.-112 с.
4. Российский национальный педиатрический формуляр/ ред.А.А.Баранов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-912с.
5. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии/ под ред. А.А. Баранова- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-592 с.
6. Сопина З.Е, Фомушкина И.А., Костюкова Э.О. Современная методология сестринского дела: учеб. пособие / Сопина З.Е, Фомушкина И.А., Костюкова Э.О. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 256 с.
7. Тамова М.Ю., Тутелян В.А., Шамкова Н.Т. Организация питания детей раннего и дошкольного возраста в дошкольной образовательной организации. Монография /Изд.: ДеЛи плюс, Москва, 2019, 152 с.
8. Тарасова Ю.А., Костюкова Э.О., Сопина З.Е, Александрова О.В., Сунгурова Л.Е., Фомушкина И.А., Бершадская М.Б. Современная организация сестринского дела: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 576 с.

#### **Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. .Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность педиатрической службы РФ.

#### **Ссылки на электронные источник информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

#### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ <http://www.rmapo.ru/>
2. Научный центр здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>
3. Союз педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
4. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.> <https://minzdrav.gov.ru/>)
5. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
6. ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.> <https://fcgie.ru/>)
7. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
8. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

## V. Контрольно-измерительные материалы

1. При организации закаливания детей делят на:
  - + 1) основную, ослабленную группы
  - 2) основную, ослабленную, специальную группы
  - 3) основную, лечебную группы
  - 4) ослабленную, специальную группы
  - 5) основную, специальную группы
2. В основную группу закаливания входят:
  - + 1) здоровые, ранее закаливаемые дети
  - 2) здоровые, ранее не закаливаемые дети
  - 3) реконвалесценты
  - 4) ослабленные дети
  - 5) дети с хроническими заболеваниями
3. В ослабленную группу закаливания входят:
  - 1) здоровые, ранее закаливаемые дети
  - + 2) здоровые, ранее не закаливаемые и реконвалесценты
  - 3) ослабленные дети
  - 4) дети с хроническими заболеваниями
4. Из ослабленной группы в основную группу закаливания можно перевести детей через:
  - 1) 1 месяц
  - + 2) 2 месяца
  - 3) 3 месяца
  - 4) 4 месяца
  - 5) 5 месяцев
  - 6) 6 месяцев
5. В коже у детей вырабатывается:
  - 1) витамин E
  - + 2) провитамин D
  - 3) витамин C
  - 4) каротин
  - 5) витамины группы B
6. Функциями лимфатических узлов являются:
  - + 1) синтез антител
  - + 2) образование лимфоцитов
  - 3) образование эритроцитов
  - + 4) разрушение эритроцитов
7. Частота дыхания в 1 минуту у ребенка 5 лет составляет:
  - 1) 60
  - 2) 40
  - 3) 35
  - 4) 30
  - + 5) 25
  - 6) 20
8. Развитие носовых пазух у детей заканчивается в:
  - 1) 2 года
  - + 2) 3 года
  - 3) 7 лет
  - 4) 10 лет
  - 5) 15 лет
9. Наиболее развитой функцией кожи у детей, по сравнению со взрослыми, является:
  - + 1) дыхательная

- 2) выделительная
- 3) витаминообразующая
- 4) терморегуляционная
- 5) защитная

10. Особенностью костной ткани детей является:

- 1) бедность минеральными веществами
- + 2) большое количество эластичных волокон
- + 3) богатая васкуляризация
- 4) большое количество фосфора и кальция
- 5) бедность кровеносными сосудами

12. Формирование свода стопы у детей начинается на:

- + 1) 1-м году жизни
- 2) 2-м году жизни
- 3) 3-м году жизни
- 4) 4-м году жизни
- 5) 5-м году жизни

13. Первые зубы прорезаются в:

- 1) 4 месяца
- 2) 5 месяцев
- + 3) 6 месяцев
- 4) 7 месяцев
- 5) 8 месяцев
- 6) 9 месяцев
- 7) 10 месяцев

14. Смена молочных зубов на постоянные начинается в:

- 1) 4-4,5 года
- + 2) 5-5,5 лет
- 3) 5,5-6 лет
- 4) 6-6,5 лет
- 5) 7-8 лет

15. У здорового ребенка не должны пальпироваться:

- 1) паховые лимфоузлы
- 2) подключичные лимфоузлы
- 3) подмышечные лимфоузлы
- + 4) затылочные лимфоузлы
- 5) кубитальные лимфоузлы

16. Физиологический гипертонус сгибателей конечностей исчезает через:

- 1) 1 месяц
- 2) 2 месяца
- + 3) 3 месяца
- 4) 5 месяцев
- 5) 6 месяцев
- 6) 7 месяцев

17. В 2 года у ребенка должно быть:

- 1) 14 зубов
- 2) 16 зубов
- 3) 18 зубов
- + 4) 20 зубов
- 5) 22 зуба

18. Поясничный лордоз возникает в:

- 1) 6 месяцев

- + 2) *1 год*
  - 3) *2 года*
  - 4) *2,5 года*
  - 5) *3 года*
  - 6) *3,5 года*
19. Прорезывание молочных зубов заканчивается в:
- 1) *1 год*
  - + 2) *2 года*
  - 3) *3 года*
  - 4) *4 года*
  - 5) *5 лет*
20. Смена молочных зубов постоянными заканчивается в:
- 1) *8-9 лет*
  - 2) *9-10 лет*
  - + 3) *10-12 лет*
  - 4) *12-13 лет*
  - 5) *13-14 лет*
21. Развитым цветовым зрением дети обладают после:
- 1) *1-го года*
  - 2) *2-х лет*
  - + 3) *3-х лет*
  - 4) *4-х лет*
  - 5) *5-ти лет*
  - 6) *6-ти лет*
22. Острота зрения проверяется с:
- 1) *2-х метров*
  - 2) *3-х метров*
  - + 3) *5-ти метров*
  - 4) *6-ти метров*
  - 5) *7-ми метров*
  - 6) *8-ми метров*
23. Число мочеиспусканий в сутки у детей 2-3-х лет составляет:
- 1) *5-7 раз*
  - 2) *7-8 раз*
  - 3) *8-10 раз*
  - 4) *10-12 раз*
  - + 5) *15-18 раз*
  - 6) *18-20 раз*
24. Секрет из носоглотки проникает в среднее ухо так как:
- 1) *нижний носовой ход отсутствует*
  - 2) *добавочные нагрузки развиты слабо*
  - 3) *слизистая оболочка нежная, легкоранимая*
  - + 4) *евстахиевы трубы короткие, широкие*
25. Анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения:
- 1) *высокая концентрационная функция*
  - + 2) *низкая концентрационная функция*
  - + 3) *гипотония мочеточников*
  - + 4) *извитые мочеточники*
26. Анатомо-физиологические особенности печени являются:
- + 1) *функциональная незрелость*
  - + 2) *относительно большие размеры*
  - 3) *относительно малые размеры*

4) *интенсивное желчеобразование*

27. Физкультурное занятие подразделяется на:

- + 1) *вводную, основную, заключительную части*
- 2) *подготовительную, основную части, подвижную игру*
- 3) *вводную часть, подвижную игру, заключительную часть*
- 4) *подвижную игру, заключительную часть*

28. Дети для занятия физкультурой подразделяются на:

- 1) *основную, подготовительную группы*
- + 2) *основную, подготовительную, специальную группы*
- 3) *основную, лечебную группы*
- 4) *основную, подготовительную группы*

29. В основной группе на физкультурном занятии занимаются:

- + 1) *здоровые дети*
- 2) *дети, имеющие ограничения временного характера*
- 3) *дети, имеющие ограничения постоянного характера*
- 4) *дети из группы риска по сахарному диабету*

30. В подготовительной группе занимаются:

- 1) *здоровые дети*
- + 2) *дети, имеющие ограничения временного характера*
- 3) *дети, имеющие ограничения постоянного характера*
- 4) *дети из группы риска по сахарному диабету*

31. Оценка двигательной активности детей на физкультурном занятии проводится:

- + 1) *путем вычисления общей и моторной плотности*
- 2) *на основании измерений частоты сердечных сокращений*
- 3) *на основании измерений частоты дыхания*
- 4) *на основании измерения АД*

32. На основании измерений частоты сердечных сокращений у детей на физкультурном занятии вычисляют:

- + 1) *физиологическую кривую занятия*
- 2) *общую плотность занятия*
- 3) *моторную плотность занятия*
- 4) *полезное время занятий*

33. Моторная плотность физкультурного занятия равна:

- 1) *полезное время / продолжительность занятия  $\times 100$*
- + 2) *время, затраченное на движение/общее время занятия  $\times 100$*
- 3) *время, затраченное на игру/общее время занятия  $\times 100$*
- 4) *общее время занятия / полезное время  $\times 100$*

34. Общая плотность физкультурного занятия определяется:

- + 1) *полезное время/продолжительность занятия  $\times 100$*
- 2) *время, затраченное на движения/общее время  $\times 100$*
- 3) *время, затраченное на игру/продолжительность занятия  $\times 100$*
- 4) *общее время занятия / полезное время  $\times 100$*

35. Правила проведения физических упражнений — это:

- + 1) *регулярность проведения*
- + 2) *создание положительных эмоций*
- 3) *проведение непосредственно перед кормлением*
- 4) *проведение сразу после кормления*
- + 5) *постоянное увеличение нагрузки*

36. Суточная проба сохраняется в течение не менее 48 часов при температуре:

- + 1) *+2 - +6 °C*
- 2) *+2- +8 °C*
- 3) *+4- +8 °C*



37. При организации питьевого режима допускается использование кипяченой питьевой воды, при условии ее хранения не более:
- 1) 2-х часов
  - + 2) 3-х часов
  - 3) 4-х часов
  - 4) 5-ти часов
38. К работе на пищеблоке и в групповых ячейках к накрыванию на столы лица с ангинами, катаральными явлениями верхних дыхательных путей:
- + 1) не допускаются
  - 2) допускаются при условии их работы в маске
39. К работе на пищеблоке и в групповых ячейках к накрыванию на столы лица с гнойничковыми заболеваниями рук:
- + 1) не допускаются
  - 2) допускаются при условии их работы в перчатках
40. К работе на пищеблоке лица с порезами, ожогами:
- 1) не допускаются
  - + 2) допускаются при условии их работы в перчатках
41. Гармоничному развитию костно-мышечной системы способствует:
- 1) мягкая постель
  - 2) жесткая постель
  - + 3) массаж
  - + 4) гимнастика
42. Ежегодная прибавка массы тела со 2-го года жизни составляет:
- 1) 1 кг
  - + 2) 2 кг
  - 3) 3 кг
  - 4) 4 кг
43. Ежегодное увеличение длины тела у детей после 4-х лет составляет:
- + 1) 6 см
  - 2) 7 см
  - 3) 8 см
  - 4) 10 см
44. Критическими периодами формирования психики у ребенка являются:
- 1) 1,5–2 года
  - + 2) 3–3,5 года
  - 3) 7–10 лет
  - + 4) 12–16 лет
45. Основными принципами закаливания являются:
- 1) непостоянность
  - 2) начало в период реконвалесценции
  - + 3) непрерывность
  - + 4) постепенность
46. Методами закаливания являются:
- + 1) воздушные ванны
  - + 2) влажные обтирания
  - + 3) ножные ванны
  - 4) циркулярный душ
47. Частота пульса в 1 минуту у ребенка 5 лет составляет:
- + 1) 100
  - 2) 60
  - 3) 40
  - 4) 35

48. К 18 месяцам у ребенка прорезываются :

- 1) 20 зубов
- 2) 18 зубов
- 3) 16 зубов
- +4) 14 зубов

49. При закаливании оптимальная температура воздуха в комнате, где находится ребенок, будет:

- 1) 24 –22 градуса
- +2) 22–20 градус ов
- 3) 20-18 градус ов
- 4) 18-16 градус ов

50. К основным эффектам закаливающих процедур относятся:

- +1) укрепление нервной системы
- +2) развитие мышц и костей
- +3) улучшение работы внутренних органов
- +4) активизация обмена веществ
- 5) замедление обмена веществ
- +6) невосприимчивость к действию болезнетворных факторов

### **Составители программы:**

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

Шошина И.Г., кандидат медицинских наук, преподаватель высшей категории ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»