

**Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация
"Академия технологии и управления"
(АНПОО "Академия технологии и управления")**



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

ОП.01. ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

для специальности 31.02.01 Лечебное дело

Новочебоксарск,

Разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности для специальности для специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 514

Утверждена в составе ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Организация - разработчик: АНПОО «Академия технологии и управления»

ОП.01. Здоровый человек и его окружение

В результате изучения ОП.01. Здоровый человек и его окружение 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;

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;

Практическое занятие

Проведение оценки демографической ситуации в России, районе профессиональной деятельности.

Выявление и оценка факторов, влияющих на здоровье

1. Понятия «здоровье» (виды); «качество жизни» (параметры), критерии качества жизни ВОЗ.
2. Факторы, влияющие на уровень и состояние здоровья. Факторы риска ВОЗ. Группы риска.
3. Понятие «образ жизни». Факторы образа жизни взрослого и ребенка.
4. Понятие «демография» и «население». Методы изучения народонаселения (статика, динамика.).
5. Основные демографические показатели. Тип населения (регрессивный, прогрессивный, стационарный).
6. Показатели миграционных процессов и естественного движения населения.
7. Общий показатель рождаемости.
8. Смертность. Показатели
9. Возраст (биологический, хронологический).
10. Рост и развитие.
11. Потребности человека. Пирамида Маслоу.
12. Модель сестринского дела В. Хендерсон в модификации Мухиной—Тарновской, в которой рассматриваются десять фундаментальных потребностей человека.
13. Дать характеристику демографической ситуации в России и районе профессиональной деятельности.

Тесты по теме «Здоровье детей»

Выбрать один вариант ответа

1. Ребенка рекомендуется отнимать от груди:

- 1) в жаркий период года;
- 2) в холодный период года;
- 3) при заболеваниях;
- 4) при контакте с инфекционными больными.

2. При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют:

- 1) фруктовые соки;
- 2) овощное пюре;
- 3) фруктовое пюре;
- 4) молочные смеси;

3. Клинический признак, возникающий у грудного ребенка при недостаточном поступлении пищевых веществ:

- 1) малая прибавка массы тела;
- 2) частое мочеиспускание;
- 3) обильный стул;
- 4) лихорадка.

4. Факторы, способствующие созданию разряженного пространства в полости рта ребенка и облегчающие сосание:

- 1) комочки Биша, большой язык;
- 2) комочки Биша, маленький язык;
- 3) обильное слюнотечение, большой язык;
- 4) обильное слюнотечение, маленький язык.

5. Емкость желудка у доношенного новорожденного составляет (в мл):

- 1) 30-25;
- 2) 10-20;
- 3) 100-150;
- 4) 250—300.

6. Емкость желудка у ребенка 1 года составляет мл):

- 1) 30-25;
- 2) 50 – 100;

- 3) 100 – 150;
- 4) 250-300.

7. Склонность детей к срыгиванию обусловлена:

- 1) слабым развитием кардиального сфинктера;
- 2) хорошим развитием кардиального сфинктера;
- 3) слабым развитием пилорического сфинктера;
- 4) хорошим развитием пилорического сфинктера.

8. При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:

- 1) бифидобактерии;
- 2) кишечная палочка;
- 3) лактобактерии;
- 4) энтерококки.

9. При искусственном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:

- 1) бифидобактерии, лактобактерии;
- 2) кишечная палочка, энтерококки;
- 3) стафилококки, пневмококки;
- 4) протей, синегнойная палочка.

10. Сцеживание остатков грудного молока после кормления ребенка проводится с целью:

- 1) профилактики гипогалактии;
- 2) профилактики дисбактериоза;
- 3) уменьшения лактации;
- 4) увеличения интервалов между кормлениями.

11. При гипогалактии женщине рекомендуют:

- 1) ограничение жидкости;
- 2) ограничение белков;
- 3) прием жидкости за 20 минут до кормления;
- 4) прием пряностей за 20 минут до кормления.

12. Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание:

- 1) самопроизвольное истечение молока;
- 2) отсутствие молока;
- 3) затруднение выделения молока;
- 4) быстрое поступление молока.

13. Показание для введения докорма ребенку:

- 1) гипогалактия;
- 2) паратрофия;
- 3) срыгивание;
- 4) дисфагия.

14. Прикорм начинают давать ребенку:

- 1) перед кормлением грудью;
- 2) после кормления грудью;
- 3) полностью заменяя одно кормление грудью;
- 4) между кормлениями грудью.

15. Цель введения докорма ребенку – обеспечить:

- 1) недостающее количество питательных веществ;
- 2) увеличить поступление поваренной соли;
- 3) уменьшить поступление поваренной соли;
- 4) увеличить поступление жиров.

16. Калорийность 1 литра женского молока составляет (в калориях):

- 1) 70;
- 2) 700;
- 3) 120;
- 4) 100.

17. Недоношенного ребенка 3 степени, следует кормить:

- 1) из бутылочки;
- 2) грудь матери;
- 3) через зонд;
- 4) парентерально.

18. Дайте определения понятиям: Антенатальный период неонатальный период недоношенный ребенок.

Задача № 1.

Вы работаете на ФАПе. Дайте маме 3-месячного Миши Р. советы по вскармливанию грудного ребенка первого полугодия жизни.

Задача № 2.

К Вам за советом обратилась Ваша знакомая, имеющая грудного ребенка. Ей кажется, что у нее не хватает молока. Научите маму достоверным признакам нехватки грудного молока. Что делать, если молока действительно не хватает.

Задача № 3.

Вы работаете на ФАПе. Беседуете с мамой 6-месячного Максима О. Перечислите продукты прикорма для ребенка старше 6 месяцев.

Задача № 4.

Вы работаете на ФАПе. Беседуете с мамой 6-месячной Алены С. Обучите маму правилам введения прикормов.

Задача № 5.

К Вам обратилась Ваша подруга с мужем. Супруги растят 7-месячного Алешу и души в нем не чают. Они интересуются, что такое «педагогический» прикорм. Ответьте на вопрос родителей.

Задача № 6.

К Вам обратилась подруга, имеющая 6-месячную дочку. Ей кажется, что ребенок не переносит прикорм (овсяную кашу), которую мама начала ей давать. Объясните, какие изменения в состоянии ребенка говорят о непереносимости прикорма. Дайте маме совет.

Задача № 7.

Вы работаете на ФАПе. Расскажите маме 1-месячного Вовы о профилактике рахита – специфической и неспецифической.

Задача № 8.

Ребенку Вашей знакомой 1 месяц. Он уже умеет держать голову, вчера впервые улыбнулся маме, но пока не умеет переворачиваться со спины на живот. Подруга опасается, что сын отстает в развитии. Так ли это? Что должен уметь ребенок этого возраста?

Задача № 9.

Ребенку Вашей знакомой 1 месяц. Она мечтает вырастить здорового и крепкого ребенка. Дайте советы по закаливанию ребенка.

Задача № 10.

Ребенку Вашей подруги 6 мес. Она интересуется, соответствует ли возрасту его физическое и нервно-психическое развитие? Расскажите, что должен уметь ребенок 6 мес.

Задача № 11.

Ребенку Вашей подруги скоро исполнится 1 год. Она интересуется, соответствует ли возрасту его физическое и нервно-психическое развитие? Расскажите, что должен уметь годовалый ребенок .

Задача № 12.

Вы работаете на ФАПе. Дайте матери годовалого ребенка совет по организации режима питания для ее ребенка.

Задача № 13.

Вы работаете на ФАПе. Дайте матери годовалого ребенка совет по организации режима дня для ее ребенка.

Задача № 14.

Ребенку Вашей знакомой 3 месяца. Родился с массой 3400 гр, длиной тела 52 см. В настоящее время ребенок весит 6000 гр, рост 62 см. Соответствует ли его физическое развитие возрасту или нет?

Задача № 15.

Ребенку Вашей подруги 5 месяцев. Девочка родилась с массой 2900 гр., длиной тела 50 см. В настоящее время ребенок весит 6750 гр, рост 65 см. Определите, соответствует ли физическое развитие девочки возрастным нормам?

Задача № 16.

Вы работаете на ФАПе. На приеме мама с 9-месячным Колей В. Ребенок весит 7200 гр, рост 67 см. Оцените физическое развитие ребенка, если известно, что при рождении ребенок имел вес 3200 гр, длину тела 52 см. Дайте маме рекомендации.

Задача № 17.

У Вашей подруги ребенку исполняется 1 год. Он родился с массой 3200 гр, Длиной тела 51 см. Какие весо-ростовые показатели ребенок должен иметь в возрасте 1 года?

Задача № 18.

Вы работаете на ФАПе. На приеме мама с 9-месячной Наташей В. Ребенок весит 12200 гр, рост 67 см. Оцените физическое развитие ребенка, если известно, что при рождении девочка весила 3100 гр, длина тела 51 см. Дайте маме рекомендации.

Задача № 19.

Помогите маме годовалого Антона П. приучить ребенка к горшку.

Задача № 20.

Вы проводите на ФАПе беседу с родителями грудных детей. Перечислите факторы, влияющие на здоровье и развитие младенцев.

Задача № 21.

Помогите маме годовалого ребенка организовать безопасную среду.

Задача № 22.

Ваша подруга собирается со своим годовалым сыном отдыхать на море за рубежом. Помогите маме собраться в дорогу, предусмотрев потребности ребенка.

Эталоны ответов к проблемно-ситуационным задачам по теме «Период младенчества»

Задача № 1.

Кормить по требованию до 6 мес днем и ночью. Не допаивать водой, не докармливать смесью. Не предлагать ребенку имитаторов сосания – бутылочек и сосок-пустышек.

Задача № 2.

Тактика при лактационном кризе – чаще прикладывать к груди, получить максимальную помощь по дому и отдыхать, предлагая ребенку грудь так часто, как этого требует ребенок. Если

ребенку хватает молока, то он мочится не менее 6 раз в сутки, за неделю прибавляет в весе не менее 125 гр, за месяц – не менее 500 гр.

Если молока действительно не хватает, и это отражается на весе и диурезе ребенка, маме необходимо назначить для стимуляции лактации апилак, никотиновую кислоту и лактагонный сбор («Лактавит», «Млекоин»). Если в течение недели ситуация не улучшилась – докармливать ребенка молочной смесью. При этом предлагать ребенку грудь в каждое кормление, и только после полного опорожнения груди давать ребенку докорм в виде молочной смеси.

Задача № 3.

Продукты прикорма:

- овощные, фруктовые и мясные пюре
- каши (безглютеновые – рис, кукуруза, гречка, глютеносодержащие – овес, пшеница)
- творог

Задача № 4.

Правила введения прикорма:

- в возрасте не ранее 6 месяцев
- начинать с однокомпонентных продуктов, постепенно расширяя ассортимент предлагаемых продуктов
- начинать с малых порций, постепенно увеличивая количество
- не давать ребенку сразу два и более новых продуктов
- внимательно следить за реакцией ребенка
- не давать новые продукты, когда ребенок болен и в сильную жару, накануне прививки
- сохранять грудное вскармливание параллельно с введением прикорма
- маме рекомендуется есть те же продукты, которые получает ребенок в виде прикорма (в молоке содержатся ферменты для их переваривания и усвоения)

Задача № 5.

«Педагогический» прикорм – дача ребенку старше 6 месяцев микродоз новой пищи со взрослого стола в том случае, если ребенок проявляет к ней устойчивый интерес. Микродоза – это комочек пищи, помещающийся у мамы между большим и указательным пальцами размером со спичечную головку. Педагогический прикорм касается достаточно диетических продуктов – вареные овощи, мясо, хлеб, сыр, зелень, фрукты, блинчики, каши, кисломолочные продукты и др.

Для педагогического прикорма не годятся маринованные, соленые, копченые продукты, ветчины, колбасы, майонез, кетчуп, острые, жареные, продукты с консервантами и красителями. Таким образом, педагогический прикорм возможен в случае, когда взрослые придерживаются правил здорового питания.

Задача № 6.

Признаки непереносимости ребенком продуктов прикорма:

- понос, рвота, снижение аппетита
- кожные сыпи
- патологические примеси в стуле (слизь, зелень, непереваренные комочки)
- нарушения поведения, сна
- в тяжелых случаях крапивница, отек Квинке, анафилактический шок

Задача № 7.

Профилактика рахита – специфическая и неспецифическая

Специфическая – проводится доношенным с 1 мес (недоношенным с 2 недель) до 1,5-2 лет ежедневным назначением витамина Д в дозе 500 МЕ в сутки. На третьем году профилактика проводится только в зимние месяцы.

Неспецифическая – ежедневные прогулки в любое время года при любой погоде. Летом пребывание в кружевной тени деревьев, гимнастика, массаж, закаливание, хвойные и солевые ванны.

Задача № 8.

Ребенок переворачивается со спины на живот примерно в 3 мес.

Месячный ребенок начинает держать голову, улыбаться, прослеживать глазами движущийся предмет.

Задача № 9.

Основные факторы закаливания: солнце, воздух и вода. Наиболее мягкий – воздух. Можно рекомендовать воздушные ванны, увеличивающиеся по продолжительности. При этом можно постепенно понижать температуру окружающей среды до 18-20 С. Не кутать ребенка, проводить

обливания водой комнатной температуры, начиная с рук или ног, постепенно увеличивая площадь воздействия. Можно растирать стопы ребенка кубиками льда, начиная с 1-2 сек воздействия, и постепенно увеличивать время до 1 мин. Можно рекомендовать посещение детского бассейна (сеть бассейнов «Дельфиненок» в Москве предполагает занятия с детьми, начиная с 3 мес).

Пребывание на солнце – в утренние и вечерние часы в кружевной тени.

Задача № 10.

В 6 мес ребенок хорошо знает свое имя, подолгу играет с игрушками, лепечет, переворачивается с живота на спину, пробует сидеть, ест с ложки, пьет из чашки.

Тестовые задания по теме: «Период младшего школьного возраста»

Инструкция: Проверьте свои знания по представленным тестовым заданиям.

1. Внимательно прочитайте задания теста, указания по их выполнению и варианты ответов.
2. При работе с тестами нельзя пользоваться дополнительной литературой.
3. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему.
4. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу.
5. Старайтесь работать быстро и аккуратно.
6. Если ошиблись, то зачеркните ошибку и выберите другой ответ.
7. Когда выполните все задания работы, проверьте.

Тестовые задания

Выберите 1-2 правильных ответа

1. Продолжительность периода младшего школьного возраста

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| а) с 6-7 до 15-16 лет | в) с 6-7 до 11-12 лет |
| б) с 7-8 до 13-14 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; | в) развитием мышечной ткани; |
| б) усилением аппетита; | г) занятиями физкультурой. |

4. Деформация костей таза у младших школьников возникает при:

- | | |
|-------------------------------------|---------------------|
| а) ношении обуви на высоком каблуке | в) хождении босиком |
| б) переохлаждении | 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; | в) появление сюжетных игр; |
| б) развитие речи; | 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 декомпенсации-дети 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 _____

Эталон ответов к тестовому заданию

по теме «Период младшего школьного возраста»

Инструкция:

- сравните результаты тестовых заданий с эталоном ответа;
- при обнаружении ошибки, обратитесь к конспектам лекций и рекомендуемой литературе;
- при возникновении затруднений, обратитесь за помощью к преподавателю.

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

Самостоятельная работа по теме «Особенности женского и мужского организмов в зрелом возрасте»

Условие выполнения: Внимательно прочитай те вопрос. Время выполнения 20 минут.

I вариант

1. В 1 мл спермы в норме содержится сперматозоидов

- а) 1-2 млн
- б) 200 млн
- в) более 10 млн
- г) более 30 млн

2. При эякуляции выбрасывается спермы

- а) 1 мл
- б) 10-20 мл
- в) 2-5 мл
- г) 50 мл

3. В яичке вырабатывается гормон

- а) фолликулин
- б) прогестерон
- в) тестостерон
- г) ФСГ

4. Клетки, вырабатывающие мужские половые гормоны, называют

- а) сперматогонии
- б) сперматозоиды
- в) Лейдига
- г) Сертоли

5. Свободная кожная складка вокруг головки полового члена называется

- а) мошонка
- б) препуциум

- в) простата
- г) брыжейка

6. Предстательная железа расположена

- а) в мошонке
- б) выше мочевого пузыря
- в) под мочевым пузырем
- г) у корня полового члена

7. Химотаксис это - движение сперматозоида

- а) против тока жидкости
- в) на химическое вещество
- б) по току жидкости
- г) на свет

8. Сперматозоид содержит набор хромосом

- а) 23X
- б) 44XУ
- в) 21У
- г) 22 X

9. Сперма состоит из

- а) секрета простаты, семенных пузырьков
- б) слизи, лейкоцитов, сперматозоидов
- в) секрета простаты, семенных пузырьков, Куперовых желез, сперматозоидов

10. К внутренним женским половым органам относится:

- а) малый таз
- б) клитор
- в) малые половые губы
- г) яичники

11. Эпителий, выстилающий влагалище, называется:

- а) кубическим
- б) цилиндрическим
- в) призматическим мерцательным
- г) многослойным плоским ороговевающим

12. Слизистая оболочка маточной трубы покрыта:

- а) многослойным плоским эпителием
- б) кубическим эпителием
- в) зародышевым эпителием
- г) цилиндрическим мерцательным эпителием

13. Самая широкая часть маточной трубы

- а) истмическая
- б) интерстициальная
- в) интрамуральная
- г) ампулярная

14. Форма шейки матки нерожавшей женщины:

- а) цилиндрическая
- б) призматическая
- в) коническая
- г) шарообразная

15. Во время месячных происходит отторжение

- а) всего мукозного слоя
- б) всего эндометрия

- в) функционального слоя эндометрия
- г) базального слоя эндометрия

16. Фазой маточного цикла является

- а) созревание фолликула
- б) овуляция
- в) рост эндометрия
- г) образование желтого тела

17. Фаза секреции маточного цикла соответствует в яичниковом:

- а) фолликулиновой
- б) лютеиновой
- в) овуляции
- г) пролиферации

18. Функцией яичек у мужчин является:

- а) образование сперматозоидов
- б) выделение спермы
- в) выделение жидкости, защищающей слизистую мочеиспускательного канала
- г) образование лейкоцитов

19. Прогестерон вырабатывается в

- а) гипоталамусе
- б) гипофизе
- в) яичнике
- г) матке

20. Какой гормон вырабатывается в фолликулиновую фазу яичника

- а) прогестерон
- б) фолликулин
- в) пролактин
- г) тестостерон

II вариант

Условие выполнения: Внимательно прочитай те вопрос. Время выполнения 20 минут.

1. В яичке вырабатывается гормон

- а) фолликулин
- б) прогестерон
- в) тестостерон
- г) ФСГ

2. Свободная кожная складка вокруг головки полового члена называется

- а) мошонка
- б) препуциум
- в) простата
- г) брыжейка

3. В 1 мл спермы в норме содержится сперматозоидов

- а) 1 -2 млн
- б) 200 млн
- в) более 10 млн
- г) более 30 млн

4. Предстательная железа расположена

- а) в мошонке
- б) выше мочевого пузыря
- в) под мочевым пузырем

г) у корня полового члена

5. При эякуляции выбрасывается спермы

а) 1 мл

б) 10-20 мл

в) 2-5 мл

г) 50 мл

6. Сперматозоид содержит набор хромосом

а) 23X

б) 44XY

в) 21Y

г) 22 X

7. Сперма состоит из

а) секрета простаты, семенных пузырьков

б) слизи, лейкоцитов, сперматозоидов

в) секрета простаты, семенных пузырьков, Куперовых желез, сперматозоидов

г) сперматозоидов, секрета яичка.

8. Свободная кожная складка вокруг головки полового члена называется

а) мошонка

б) препуциум

в) простата

г) брыжейка

9. Влагалище называется:

а) Vagina

б) Salpinx

в) Colpos

г) Uterus

10. Salpinx - это

а) яичник

б) матка

в) сальник

г) маточная труба

11. Самый отдаленный от матки отдел называется

а) ампулярный

б) истмический

в) интрамуральный

г) интерстициальный

12. В полости матки реакция среды:

а) щелочная

б) кислая

в) нейтральная

г) pH 5,5

13. Наружный зев нерожавшей женщины имеет форму:

а) точечную

б) щелевидную

в) Т-образную

г) серповидную

14. Продолжительность нормальных месячных

а) 3-5 дней

б) 7-8 дней

в) 6-10 дней

г) 1-2 дня

15. За фазой пролиферации в слизистой матки наступает фаза

а) десквамации

б) пролиферации

в) секреции

г) регенерации

16. Овуляцией называется

а) погружение яйцеклетки в эндометрий

б) слияние гамет

в) выход яйцеклетки из граафова пузырька

г) дробление зиготы

17. Фолликулярная жидкость содержит гормоны:

а) эстрогены

б) прогестерон

в) андрогены

г) фолликулостимулирующие

18. В состав спермы не входит секрет:

а) бартолиновых желез

б) яичек

в) предстательной железы

г) куперовых желез

19. В лютеиновой фазе яичника выделяется гормон:

а) прогестерон

б) фолликулин

в) пролактин

г) тестостерон

20. Функция яичков:

а) выработка гормонов и сперматозоидов

б) выработка гормонов

в) сперматогенез

г) выработка семенной жидкости

Тестовые задания по теме «Здоровье лиц пожилого возраста»

Время выполнения заданий -20 минут

1. Закономерно наступающий заключительный период возрастного развития называется:

1. старение

2. геронтология

3. витаукт

4. старость

2. К видам старения относятся все, кроме одного:

1. преждевременное;

2. естественное;

3. замедленное;

4. социальное

3. Биологический возраст:

1. количество прожитых лет
2. мера старения организма
3. видовая продолжительность жизни
4. темп интеллектуального регресса

4. Пожилые люди относятся к следующей возрастной группе:

1. 75-89
2. 45-59
3. 65-85
4. 60-74

5. К долгожителям относятся люди в возрасте:

1. 75-90 лет
2. старше 80
3. старше 90
4. старше 100

6. Гериатрия - наука, которая изучает:

1. закономерности старения высших животных и человека
2. влияние условий жизни на процесс старения человека
3. особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей
4. пути увеличения продолжительности жизни человека

7. Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:

1. 1:1:4
2. 1,5: 1: 3
3. 1: 2: 4,5
4. 1: 0,8: 3,5

8. Для профилактики раннего старения из рациона следует исключить:

1. растительный белок
2. грубую клетчатку
3. холестеринсодержащие продукты
4. кисломолочные продукты

Баллов за ответ: 1

9. Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля:

1. кардиомониторы
2. кондиционеры
3. средства сигнальной связи с сестрой
4. жалюзи

10. Анатомо-функциональные особенности дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста:

1. расширение просвета бронхов;
2. увеличение жизненной ёмкости лёгких
3. развитие эмфиземы;
4. гиперплазия реснитчатого эпителия бронхов

11. Анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста:

1. гипертрофия мышц
2. декальцинация костей
3. разрастание хрящевой ткани
4. атрофия соединительной ткани

12. Одно из положений гериатрической фармакологии:

1. назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства
2. отказ от полипрагмазии (множественной лекарственной терапии)
3. назначение для перорального приёма преимущественно жидких лекарственных форм
4. потенцирование приёмом алкоголя действия лекарственных препаратов

13. Пожилым пациентам назначают лекарства из расчёта:

1. в обычной терапевтической дозе взрослого человека
2. в повышенной дозе
3. в уменьшенной дозе
4. всегда в половинной дозе

14. Оптимальная температура воздуха в помещении для гериатрического пациента, находящегося на общем режиме:

1. 16-18
2. 24-25
3. 22-23 (1)
4. 28-30

15. Типичная физиологическая проблема лиц пожилого и старческого возраста:

1. потливость
2. запоры
3. сонливость
4. острая задержка мочи

16. Безусловный признак наступления биологической смерти:

1. расширение зрачков
2. отсутствие дыхания
3. помутнение роговицы
4. отсутствие пульса на сонной артерии

17. Активная эвтаназия:

1. право пациента умереть в мире и с чувством собственного достоинства
2. право пациента отказаться от медицинской помощи
3. право врача прервать жизнь обречённого пациента с его согласия
4. право врача прервать жизнь обречённого пациента по просьбе его близких

18. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого и старческого возраста

1. усиление перистальтики кишечника
2. гипертрофия обкладочных клеток желудка
3. развитие гнилостной микрофлоры толстого кишечника
4. уменьшение длины кишечника

19. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:

1. одиночество
2. злоупотребление алкоголем
3. склонность к суициду
4. отказ от участия в общественной жизни

20. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра прежде всего должна обеспечить:

1. рациональное питание пациента
2. проведение мероприятий личной гигиены
3. безопасность пациента
4. сохранение социальных контактов

Эталоны ответов

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	4	4	2	4	3	3	4	3	3	3

№	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	4	4	2	4	3	3	4	3	3	3

Программа проведения промежуточной аттестации в форме

Приложение 7

Программа проведения промежуточной аттестации (дифференцированного зачета)

1. Общие положения

Целью дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 История является оценка степени соответствия качеству образования студентов требованиям ФГОС СПО.

Дифференцированный зачет обеспечивает оперативное управление образовательной деятельностью обучающихся.

Проведение дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 История предполагает:

- на уровне обучающегося – оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций;
- на уровне преподавателя – оценивание результативности профессионально-педагогической деятельности, эффективности созданных педагогических условий;
- на уровне администрации — оценивание результативности деятельности академии, состояния образовательного процесса, условий образовательного взаимодействия.

Процедура дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 История разработана академией самостоятельно и доведена до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения.

Содержание материалов дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 История определяется преподавателем истории языка и отвечает требованиям предусмотренных ФГОС.

Результаты дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 История фиксируются оценками. Оценка – это результат процесса оценивания, условно-формальное (знаковое), количественное выражение оценки учебных достижений, обучающихся в цифрах, буквах или иным образом.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения программно-учебного материала;
- оценка компетенций обучающихся.

Уровень освоения программно-учебного материала в академии фиксируются следующими оценками: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно), «1» (плохо), «зачтено», «не зачтено». Допускается сокращение слов: «отл.», «хор.», «удовл.», «неудовл.».

Оценка «5» ставится в случае, если обучающийся исчерпывающе знает весь программно-учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка «4» ставится, если обучающийся знает весь требуемый программой учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.

Оценка «3» ставится, если обучающийся знает основной программно-учебный материал. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.

Оценка «2» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь при помощи наводящих вопросов преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Оценка «1» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается полное незнание проходного программно-учебного материала.

Для оценки компетенций, обучающихся используется дихотомическая система:

- 0 – оценка отрицательная, компетенция не освоена,
- 1 – оценка положительная, компетенция освоена.

Сформированность общих компетенций при проведении дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 История проверяется путем наблюдения.

Дифференцированный зачет по дисциплине ОГСЭ.02 История проводится непосредственно после завершения освоения программы дисциплины.

Оценка, полученная обучающимся на дифференцированном зачете, является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля успеваемости.

Оценки за дифференцированный зачет заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, зачетные книжки обучающихся, журнал учета занятий.

Если студент не явился на промежуточную аттестацию, независимо от причины, в ведомости указывается «не аттестован».

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть разрешена досрочная сдача дифференцированного зачета в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть продлена (перенесена на другие сроки) сдача дифференцированного зачета в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

Обучающийся, не согласный с результатами дифференцированного зачета, имеет право на пересмотр результатов на основании заявления. В этом случае приказом ректора создается комиссия для решения спорных вопросов. Решение комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения, обучающегося и преподавателя.

2. Порядок проведения дифференцированного зачета

Дифференцированный зачет проводится за счет объема времени, отводимого на изучение дисциплины ОГСЭ.02 История.

Дифференцированный зачет проводится в форме письменного тестирования обучающихся. Тестовые задания составляются на основе рабочей программы по дисциплине ОГСЭ.02 История, охватывают их наиболее актуальные темы и разделы, отражают объемы проверяемых теоретических и практических знаний.

К началу дифференцированного зачета должны быть подготовлены следующие документы:

- программа проведения промежуточной аттестации;
- перечень теоретических вопросов и (или) практических задач;
- письменные тестовые задания по количеству обучающихся;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Оценка, полученная на дифференцированном зачете, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется.

Оценочные материалы промежуточной аттестации (дифференцированного зачета) по дисциплине

ОП.01 Здоровый человек и его окружение

1. Периоды детского возраста.
2. Факторы, оказывающие воздействия на рост и развитие, возникновение заболеваний у детей.
3. Оценка состояния новорожденного сразу после рождения.
4. Характеристика доношенного новорожденного.
5. Характеристика недоношенного новорожденного. Выхаживание недоношенного ребенка.
6. Пограничные состояния новорожденного. Причины, проявления, помощь.
7. Анатомо-физиологические особенности ребенка грудного возраста.
8. Естественное вскармливание ребенка первого года жизни. Принципы успешного грудного вскармливания. Преимущества грудного молока.
9. Естественное вскармливание ребенка первого года жизни. Прикормы, корригирующие добавки, правила введения.
10. Искусственное вскармливание. Правила. Виды молочных смесей.
11. Смешанное вскармливание. Причины перевода ребенка на смешанное вскармливание. Правила.
12. Закономерности нарастания физических показателей ребенка на 1-м году жизни.

13. Питание ребенка от 1 года до 6 лет. Организация и режим питания.
14. Подготовка ребенка к поступлению в детское дошкольное учреждение (ДДУ).
15. Обязанности медицинской сестры ДДУ.
16. Анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка дошкольного возраста.
17. Основные особенности препубертатного периода.
18. Период полового созревания. Этапы созревания девочек и мальчиков.
19. Вредные привычки подростков.
20. Половое воспитание детей и подростков.
21. Проведите антропометрию ребенка первого года жизни.
22. Репродуктивная система женщины и мужчины.
23. Регуляция менструального цикла.
24. Оплодотворение. Развитие нормальной беременности.
25. Гигиена и питание беременной.
26. Физиологические роды. Предвестники родов. Послеродовый период.
27. Климактерический период в жизни женщины и мужчины. Климактерический синдром.
28. Современные методы контрацепции. Классификация.
29. Механизм действия, показания, противопоказания, побочные явления временных методов контрацепции (гормональные, внутриматочные, барьерные, физиологические методы).
30. Механизм действия, показания, противопоказания, побочные явления постоянных методов контрацепции (трубная окклюзия, вазэктомия).
31. Введение в геронтологию.
32. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.

33. Составить план беседы по темам:

1. «Гигиена детей старшего возраста»,
2. «Гигиена подростков, юношей»,
3. «Гигиена менструального цикла»,
4. «Гигиена половых органов мужчины»,
5. «Гигиена половой жизни»,
6. «Гигиена беременной женщины»,
7. «Питание беременной женщины»,
8. «Общий режим при климаксе»,
9. «Питание при климаксе»,
10. «Подростковая контрацепция»,
11. «Контрацепция послеродовом периоде».

34. Задачи:

а) Мальчик, возраст 3 дня.

Роды произошли при сроке беременности 32 недели. Масса тела при рождении 1850г, длина тела 42 см. Ребенок вялый, крик слабый, не сосет, не глотает, не удерживает температуру тела, отмечаются четыре приступа асфиксии.

Задание:

- Определите, доношен ребенок или нет?
- Как организовать этому ребенку уход и вскармливание в детской палате родильного дома?

б) Ребенок родился с массой тела 2 кг 500 г., срок гестации 35-36 нед. Дыхание самостоятельное, 40 в 1', ЧСС – 60 в 1'. Кожа розовая, снижен мышечный тонус, появляются гримасы на раздражение подошв.

Задание:

- Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар.
- Определите доношен ребенок или нет.
- Дайте рекомендации по выхаживанию ребенка.

в) Девочка, возраст 5 дней.

Масса тела при рождении 3500г, масса тела в момент осмотра 3300г. Отмечается желтушное окрашивание кожи и склер, появившееся 2 дня назад. Состояние ребенка удовлетворительное, температура тела нормальная, сосет активно.

Задание:

- Какие состояния отмечаются у ребенка?
- Требуют ли он лечения?

г) На ФАП обратилась пациентка 23 лет по поводу задержки менструаций на 2 месяца, тошноту и рвоту по утрам, сонливость, расстройства внимания и памяти. Замужем 4 месяца, контрацептивы не используют. Женщина предполагает беременность и боится родов, так как её тётя умерла при вторых родах в возрасте 32 лет вместе с ребенком из-за поздней диагностики неправильного положения плода.

Задание:

1. Перечислите признаки беременности у пациентки и укажите, к какой группе они относятся.
2. Сформируйте проблемы пациентки.
3. Окажите помощь женщине в решении проблем.

д) На вторые сутки после физиологических родов родильницы появилось нагрубание молочных желез, отсутствие стула, схваткообразные боли внизу живота. При осмотре: пульс – 72 уд. в 1 мин., АД – 110/70 мм рт.ст. Молочные железы плотные, болезненные, соски без трещин, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве. Живот мягкий, безболезненный, дно матки на 4 см ниже пупка, выделения кровянистые.

Задание:

1. Назовите период жизни женщины.
2. Сформируйте проблемы пациентки.
3. Укажите тактику медицинской сестры

е) В женскую консультацию по поводу контрацепции обратилась молодая семейная пара. Они студенты ВУЗа и до окончания учебы не хотели бы иметь детей.

У жены менструальный цикл 28 дней, продолжительность месячных 5 дней, первые 2 дня очень болезненные, обильные.

Задания:

1. Какие методы контрацепции можно порекомендовать этой паре?
2. Какие методы контрацепции могут положительно повлиять на здоровье этой женщины?
3. Основные моменты консультирования.