ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1. В.ДВ.04.01 ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

Невинномысск, 2026

АНО ВО "НМИ"

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины – формирование у студентов универсальных и профессиональных компетенций, направленных на изучение целостного представления о человеке, динамике его психического развития, его субъектности в контексте социальных отношений, закономерностях усвоения общественно-социального опыта.

Программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01. Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от № 971 от 22.09.2017.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений ОПОП, ее изучение осуществляется в 6 семестре.

Знания, умения и навыки, полученные при изучении данной дисциплины необходимы для успешного освоения дисциплин последующего уровня и прохождения учебных и производственных практик.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММ

Коды и содержание индикаторов компетенции	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном и иностранном(ых) языке(ах)	Теории и концепции деловой коммуникации, приемлемой в данной ситуации	Анализировать стили и этику общения в конкретной ситуации	Знания современного состояния системы и перспектив развития
ПК-3 Способен овладевать необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний, представлений в области клинической сестринской практики	Комплексы межличностного взаимодействия, направленные на профессиональное использование	Подбирать основные стратегии и виды межличностного взаимодействия и взаимопонимания	Анализа видов социальных взаимодействий и механизмов взаимопонимания

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

АНО ВО "НМИ"

Вид учебной работы	Всего часов	6 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**36**	**36**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**36**	**36**
Лекции	12	12
Практические занятия	24	24
2. Самостоятельная работа	**36**	**36**
Контроль зачет с оценкой	-	-
ИТОГО:	**72**	**72**
Общая трудоемкость	**2**	**2**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Введение в психологию детей и подростков	Психология как наука о внутреннем мире человека. Место психологии в системе наук. Структура современной психологии. Отрасли психологии. Основные этапы развития представлений о предмете психологии. Донаучный период развития психологии. Анимизм. Взгляды на природу души в античности. Вклад Р. Декарта в развитие психологии. Ассоциативная психология Х.Д. Гартли. Начало экспериментальной психологии. Интроспекционизм и лаборатория В. Вундта. Вклад М.И. Сеченова в разработку рефлекторной природы психики. Бихевиоризм как наука о поведении (Дж. Уотсон). Поведение животных и человека. Необихевиоризм Э. Толмена, К. Халла, Б. Скиннера. Психоанализ (З. Фрейд). Бессознательное как предмет психологии. Гештальт психология как течение в психологии (М. Вертгеймер, В. Келлер, К. Коффка, К. Левин). Когнитивная психология (У. Найсер). Основные направления отечественной психологии в настоящее время.	УК-4 ПК-3
Тема 2. Методы психологии	Понятие методов и методологии. Методология как учение о методах теоретической и практической деятельности человека. Методы как способы получения знаний. Объективные методы исследования формирования и функционирования психических процессов. Понятие измерения в психологии. Понятие взаимно-дополнительных методов. Наблюдение, опросниковые методы, метод анализа продуктов деятельности. Первичный сбор данных, эксперимент, тесты.	УК-4 ПК-3

АНО ВО "НМИ"

	Сравнительно-генетический метод. Формирование и моделирование психических процессов как метод исследования. Сравнительно-патологический метод. Анализ отдельных случаев (клинический метод). Применение математических методов и технических средств в психологическом исследовании. Проблема адекватности использования измерения по отношению к психическим явлениям.	
Тема 3. Возникновение и развитие психики в филогенезе	Поиск критериев психики в истории психологии. Субъективные и объективные критерии наличия психики. Понятие чувствительности как элементарной формы психики. Стадии развития психики. Формы отражения у животных. Сенсорный и перцептивный уровни развития психики. Физиологические основы сенсорного и перцептивного уровней. Врожденное и индивидуально-изменчивое поведение. Понятие инстинкта, научения и интеллектуального поведения животных. Рефлекторное поведение животных. Сигналы и язык. Специфика «языка животных». Язык как знаковая система. Роль труда в формировании психики человека. Разделение труда, коммуникация и познание как факторы формирования человеческой психики. Различие орудий животных и орудий труда человека. Роль коммуникации и познания в регуляции поведения высших животных и человека. Особенности «языка животных» в отличие от языка человека. Социо-биологическая природа человеческой психики.	УК-4 ПК-3
Тема 4. Психопатология основных психических функций у детей и подростков.	Расстройства восприятия. Нарушения внимания. Расстройства памяти. Нарушения мышления. Расстройства личности.	УК-4 ПК-3
Тема 5. Психогенные расстройства у детей и подростков.	Психогенные травмы, связанные с воздействием на внутренние психологические комплексы у ребенка. Психогенные травмы, определяемые как ключевые переживания по отношению к какимлибо особенностям личности (тревожномнительные, истерические, сензитивно-шизоидные и пр.). Психогенные травмы, сочетающиеся с депривацией (эмоциональной или сенсорной). Психогенные травмы в периоды	УК-4 ПК-3

АНО ВО "НМИ"

	возрастных кризов (астенизация, кризовые психологические комплексы, наклонность к соматизированию психических расстройств). Психогенные травмы, связанные с неправильным воспитанием (отвержение ребенка, воспитание по типу "кумира семьи", по типу "золушки", по типу "ежовых рукавиц" и пр.). Хронические психические травмы (неблагополучная семья, закрытые детские учреждения). Комбинация острых и хронических психогенных травм.	
Тема 6. Резидуально-органические расстройства ЦНС у детей и подростков (последствия ПЭП, черепно-мозговых травм, нейроинфекций).	1. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) – органическое поражение мозга и мозговых структур (оболочек, сосудов, нервов), возникающее вследствие механического повреждения головного мозга. 2. Острые травматические психозы. 3. Травматические аффективные психозы	УК-4 ПК-3

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Введение в психологию детей и подростков	2		4	6
Тема 2. Методы психологии	2		4	6
Тема 3. Возникновение и развитие психики в филогенезе	2		4	6
Тема 4. Психопатология основных психических функций у детей и подростков.	2		4	6
Тема 5. Психогенные расстройства у детей и подростков.	2		4	6
Тема 6. Резидуально-органические расстройства ЦНС у детей и подростков (последствия ПЭП, черепно-мозговых травм, нейроинфекций).	2		4	6
Итого (часов)	12	-	24	36
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

АНО ВО "НМИ"

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1.Основная литература

1. Елизаров А.Н. Психология развития ребенка дошкольного возраста. Учебное пособие для вузов. — Москва : Юрайт, 2020.
2. Выготский Л.С. Психология подросткового возраста. Издательство Академия, 2018.
3. Головей Л.А., Рыбалко Е.Ф. Практикум по возрастной психологии. СПб.: Речь, 2019.
4. Хухлаева О.В. Основы психологического консультирования и психологической коррекции. — Москва : Владос, 2019.
5. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Диагностика нервно-психического развития дошкольников и младших школьников. — Москва : Генезис, 2020.
6. Захарова Т.И. Психолого-педагогическое сопровождение учащихся начальных классов и подростков. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019.
7. Столяренко Л.Д. Основы психологии и педагогики детства. Учебник для бакалавриата и специалитета. — Москва : Юрайт, 2020.

8.2.Дополнительная литература

1. Ковалёва И.Ю. Особенности психического развития современных подростков. Научное исследование, изд-во СпбГУ, 2019.
2. Малкина-Пых И.Г. Возрастная психология. Полный жизненный цикл развития человека. Справочник практикующего психолога. — Москва : Эксмо, 2019.
3. Абрамова Г.С. Возрастная психология. Учебник для студентов высших учебных заведений. — Екатеринбург : Деловая книга, 2020.
4. Обухова Л.Ф. Детская психология: теории, факты, проблемы. — Москва : Педагогика, 2019.
5. Дружинин В.Н. Психология общих способностей. 3-е изд. — Санкт-Петербург : Питер, 2019.
6. Белопольская Н.Л. Коррекционная педагогика и специальная психология. — Москва : Книголюб, 2020.
7. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В. Семейная психотерапия и диагностика нарушений поведения у подростков. — Санкт-Петербург : Питер, 2019.

АНО ВО "НМИ"

8.3Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного	Коммерческая	№393853

АНО ВО "ЕМИ"

	комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год		
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П
р 6. Б
о 7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ
свободный
и
д

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

к
а
д
и
ц
б
и
б

АНО ВО "НМИ"

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 15 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова**,** д 67	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска интерактивная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.
Учебная аудитория 26 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций по дисциплине 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	**1.Комплект учебной мебели:** стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; 3. Мультимедийные презентации.
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным

АНО ВО "НИМИ"

программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования

АНО ВО "НМИ"

компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

АНО ВО "НМИ"

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

Типовые задания для устного опроса

1. Какие особенности характерны для раннего детства?
2. Что такое кризис трёх лет и почему он возникает?
3. Каково значение игры в развитии ребёнка-дошкольника?
4. Чем отличается мышление младшего школьника от мышления дошкольника?
5. Перечислите основные новообразования кризиса семи лет.
6. Опишите этапы формирования самооценки у детей и подростков.
7. Назовите основные подходы к пониманию социализации в детском возрасте.
8. Объясните роль семьи в формировании личности ребёнка.
9. Приведите классификацию типов темперамента согласно Гиппократу-Галену.
10. Охарактеризуйте понятие ведущей деятельности применительно к детскому возрасту.
11. Почему подростковый период называют переходным возрастом?
12. Какие психологические изменения происходят в раннем подростковом периоде?
13. Раскройте сущность понятия «психологический инфантилизм» у подростков.
14. Опишите специфику социальной ситуации развития подростка.
15. Чем характеризуется конфликт поколений в подростковом возрасте?
16. Что такое профессиональное самоопределение и как оно связано с развитием подростка?
17. Расскажите о значении общения сверстников для подростка.
18. Опишите влияние родителей на формирование личностных качеств подростка.
19. В чём заключается специфика познавательной сферы подростка?
20. Укажите причины появления девиантного поведения у подростков.
21. Зачем необходимы диагностические методы исследования ребёнка?
22. Изложите алгоритм проведения первичной беседы с ребёнком.
23. Какие тесты используются для оценки интеллектуального уровня ребёнка?
24. Для чего применяется методика «Дом, дерево, человек» (ДДЧ)?
25. Как провести наблюдение за поведением ребёнка в естественной среде?
26. Назовите признаки школьной дезадаптации и способы её профилактики.
27. Какие факторы влияют на успешность адаптации ребёнка к школе?
28. Какой метод помогает выявить уровень тревожности у детей и подростков?
29. Оцените эффективность методов игровой терапии в работе с детьми.
30. Какими способами изучается эмоциональная сфера ребёнка?

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии

АНО ВО "НМИ"

Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Игровая деятельность как ведущая форма развития дошкольника.
2. Причины и профилактика страхов у детей дошкольного возраста.
3. Влияние семейного воспитания на развитие коммуникативных навыков ребёнка.
4. Характеристика возрастных кризисов у дошкольников.
5. Проблема готовности ребёнка к обучению в школе.
6. Специфические трудности адаптационного периода первоклассников.
7. Школьная успеваемость и мотивация учебной деятельности.
8. Дети с задержкой психического развития: особенности и коррекционные меры.
9. Взаимосвязь эмоций и процесса обучения у младших школьников.
10. Типичные расстройства внимания и гиперактивность у младших школьников.
11. Феномен «подростковая депрессия»: симптомы, причины, помощь.
12. Становление самосознания и самооценки подростка.
13. Девиантное поведение подростков: виды, причины, профилактические мероприятия.
14. Значение групп сверстников в становлении личности подростка.
15. Особенности взаимоотношений подростка с родителями и учителями.
16. Организация психологической помощи детям и подросткам в условиях образовательного учреждения.
17. Методы повышения стрессоустойчивости и саморегуляции у детей и подростков.
18. Применение арт-терапии в коррекционной работе с детьми и подростками.
19. Современные технологии позитивного родительско-воспитательного воздействия.
20. Важность формирования здорового образа жизни среди подростков.

АНО ВО "НМИ"

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет анализировать принятые решения в отношении пациента, с учетом возможного формирования эпидемического очага и дальнейшего распространения инфекционных заболеваний среди населения, организовать противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС и необходимости эвакуации пациентов; Умеет определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств; Умеет на основании знаний анестезиологии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия);

Тестовые задания для подготовки к зачету

Развитию обструкции бронхов при заболеваниях детей раннего возраста не способствуют: а) недоразвитие хрящевого каркаса и эластических волокон б) хорошее кровоснабжение слизистых оболочек в) узость просвета бронхов г) гиперсекреция слизи *д) отсутствие коллатеральной вентиляции*
У детей раннего возраста особенностями сердца являются: а) капельная форма б) границы с возрастом не изменяются в) границы с возрастом расширяются г) исходно косое положение *д) переход из поперечного положения в косое и поворот внутрь*
Анатомическими признаками тетрады Фалло являются: а) стеноз аорты *б) стеноз легочной артерии* в) смещение аорты влево г) дефект межпредсердной перегородки д) изменений со стороны сердца нет
Нижней границей нормы гемоглобина для детей после 6 лет считают, г/л:

АНО ВО «НМИ»

а) 120 б) 100 в) 90 г) 110 д) 140
Склонность детей первого полугодия жизни к срыгиванию обусловлена тем, что: а) дно желудка лежит ниже антрально-пилорического отдела *б) имеется высокий тонус кардиального сфинктера* в) слабая запирательная функция нижнего пищеводного сфинктера г) высокий тонус пилорического отдела желудка д) тупой угол Гиса
К независимым сестринским вмешательствам при гломерулонефрите относится: а) своевременная раздача лекарств б) выполнение инъекций в) выполнение внутривенных вливаний г) подготовка к дополнительным методам исследования *д) профилактика пролежней*
Сестринские рекомендации по диетотерапии ребенку с пиелонефритом: а) добавление поваренной соли б) ограничение жидкости в) ограничение белка в диете г) обильное питье до 2,5-3 литров жидкости *д) увеличение количества молочно-кислых продуктов*
Сестринские рекомендации ребенку с пиелонефритом: а) ограничение объема вводимой жидкости б) обогащение диеты углеводами в) обогащение диеты белком *г) увеличение объема вводимой жидкости* д) обогащение диеты жирами
В норме содержание сахара в крови составляет, ммоль/л: а) 11 б) 8,3 в) 2,3 г) 7,4 *д) 5,5*
В составе женского молока содержится ферментов: а) 10-20 *б) 70* в) 50 г) 100 д) 35
Ребенок получает молозиво в первые: а) 4-14 дней б) 7-10 дней в) 6-12 дней *г) 1-4 дня* д) 14-20 дней
Аминокислоты женского молока: а) лактоальбумин, бета-лактоальбумин б) казеиноген, секреторный иммуноглобулин А

АНО ВО "НМИ"

в) карнитин, бета-лактаза г) лизоцим, лактоферрин *д) триптофан, аргинин*
Количество жира, входящего в состав грудного молока, г/мл: а) 1,5-1,9 б) 1,9-2,5 в) 2,5-2,8 г) 2,8-3,5 *д) 3,9-4,5*
Здорового новорожденного рекомендуется приложить к груди после рождения: а*) в течение 15 минут* б) через 2 часа в) через 6 часов г) через 12 часов д) через сутки
Ранний неонатальный период продолжается от рождения до: а) 10 дней *б) 7 дней* в) 15 дней г) 28 дней д) 1 месяца
Врожденные безусловные рефлексы в норме в период новорожденности: а) сосательный б) поисковый в) Моро г) хватательный *д) все вышеперечисленные*
Антропометрические показатели средней массы тела зрелого доношенного новорожденного, в граммах: а) 2800 - 3000 б) 2900 - 3100 в) 3000 - 3200 *г) 3300-3500* д) 3500-3800
Оптимальная температура воздуха в комнате, где находится новорожденный: а) 17-18° С б) 18-20° С *в) 21-22° С* г) 22 - 23° С д) 23-25° С
Физиологическая желтуха у доношенных новорожденных в среднем: а) появляется на 1 -2, исчезает на 5-7 день жизни *б) появляется на 2-3, исчезает на 7-10 день жизни* в) появляется на 4-5, исчезает на 10-14 день жизни г) появляется на 5-6, исчезает на 14-17 день жизни д) появляется на 2-3, исчезает на 28-30 день жизни
Анатомо-физиологические особенности недоношенного все, кроме: а) повышенная теплоотдача б) слабые защитные рефлексы в) масса тела меньше 2500 г) тургор тканей снижен

АНО ВО "НМИ"

д) открытый большой родничок
Первичный туалет новорожденного сестра начинает с: а) закапывания в глаза 20% раствора сульфацила натрия б) перевязки пуповины в) туалета кожи, слизистых *г) санации верхних дыхательных путей* д) прикладывания к груди матери
Доношенным считается новорожденный, родившийся со сроком гестации: а) 22 - 37 недель б) 28 - 37 недель в) 36-40 недель *г) 38 - 42 недели* д) более 42 недель
Транзиторная потеря первоначальной массы тела новорожденного составляет: *а) 5 - 8%* б) 8 - 10% в) 10 - 12% г) 12 - 15% д) более 15%
Через зонд проводят кормление а) доношенных здоровых детей б) недоношенных детей, не имеющих проблем с усвоением питания в) детей с упорными срыгиваниями г) детей с заболеваниями печени и желчевыводящих путей *д) глубоконедоношенных детей*
Сестринские рекомендации матери при гипогалактии все, кроме: а*) приема пряностей* б) сцеживания грудного молока в) эмоционального комфорта г) употребления жидкости до 2 литров в сутки д) достаточного отдыха
К переходным состояниям новорожденного относят: а) физиологическую убыль массы тела б) транзиторную лихорадку в) физиологическую эритему г) физиологическую желтуху *д) все вышеперечисленное*
Период адаптации организма новорожденного: *а) 28 дней* б) 30 дней в) 3 месяца г) 4 месяца д) 1 год
Первоочередным в тактике неотложного вмешательства при асфиксии является: а) проведение оксигенотерапии б) проведение ИВ Л *в) отсасывание слизи из верхних дыхательных путей* г) непрямой массаж сердца д) введение глюкокортикоидов
Сестринский уход при асфиксии включает все, кроме: а) создание покоя

АНО ВО "НМИ"

б) охлаждения в) краниогипотермии г) дозированного кормления д) *мониторинга жизненно-важных функций*
Гипоксия это: а) накопление CO_2 б) недостаток O_2 в) недостаток O_2 г) накопление O_2 *д) острая недостаточность O_2*
Гипоксический криз наступает при: а) родовой травме плода б) синдроме дыхательных расстройств в) полной или частичной непроходимости дыхательных путей г) тяжелой (белой) асфиксии *д) все вышеперечисленное верно*
Неотложная помощь при гипоксическом кризе включает: а) ингаляцию кислородом б) перевод на ИВЛ в) внутривенные инфузии декстрана и других растворов г) переливание крови или плазмы *д) все вышеперечисленное верно*
Инфузионную терапию при развитии гипоксического криза проводят через: а) крупные сосуды *б) пупочную вену* в) мелкие сосуды г) подключичную вену д) периферические сосуды
Клинические проявления при гипоксическом кризе: а) потеря сознания б) бледность кожных покровов в) судороги г) апноэ *д) все вышеперечисленное верно*
Факторы, наиболее часто приводящие к асфиксии: а) гестозы беременных б) сахарный диабет матери в) преждевременные роды г) применение наркотиков матерью *д) все вышеперечисленное верно*
Физическое развитие детей это: *а) динамический процесс изменения размеров тела, его пропорций, телосложения, массы тела, мышечной силы и работоспособности* б) оценка однократно полученных антропометрических данных в) изменение внутренних органов г) изменение мышления, речи, памяти у детей д) развитие костно-мышечного аппарата, подкожно-жировой клетчатки
К факторам роста детей не относятся: а) физико-химические б) генетические в) средовые

АНО ВО "НМИ"

г) урбанизация *д) реформа образования*
Контроль за физическим развитием ребенка на первом году жизни осуществляется: а) 2 раза в месяц б) 1 раз в месяц *в) 1 раз в 3 месяца* г) 2 раза в год д) 1 раз в год
Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет: а) 45-47 см б) 47 - 49 см *в) 50 - 53 см* г) 53 - 55 см д) 55 - 56 см
Окружность головы доношенного ребенка при рождении составляет: а) 30-32 см б) 32-34 см *в) 34 - 36 см* г) 36 - 38 см д) 38-40 см
Окружность груди доношенного ребенка при рождении составляет: а) 36 - 38 см б) 34 - 36 см *в) 32 - 34 см* г) 30 - 32 см д) 28 - 30 см
Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 месяц: а) не вздрагивает при резком звуке б) совершает ищущие повороты головы на звук в) хорошо удерживает голову в вертикальном положении г) следит взором за движущимся предметом *д) фиксирует взор на ярком предмете*
Показатели нервно-психического развития ребенка в 6 месяцев все, кроме: а) ест с ложки б) произносит отдельные слоги *в) ползает* г) узнает голос матери д) поворачивается со спины на живот и обратно
В первый месяц жизни медицинская сестра должна посетить здорового новорожденного: *а) 3-4 раза* б) 1 раз в) по необходимости г) 2 раза д) 5 раз
Вариант-2 **Способом расчёта необходимого питания является:** а) психометрия б) шкала Сильвермана *в) формула Шкарина* г) шкала Апгар

АНО ВО "НМИ"

д) антропометрия
Основным принципом рационального питания является: *а) сбалансированность* б) насыщенность в) достаточное количество белков г) достаточное количество жиров д) достаточное количество углеводов
К разновидностям естественного вскармливания относят: *а) вскармливание сцеженным материнским молоком* б) докармливание молочными смесями в) искусственное вскармливание г) применение кисломолочных смесей д) смеси на основе соевого белка
Содержание белков в составе грудного молока, г/100 мл: а) 2,8-3,2 б) 3,1-3,4 *в) 0,9-1,3* г) 2,9 - 3,3 д) 1,6-1,9
Недостатком кисломолочных смесей является: а) продуцируемые бактериями витамины б) наличие частично расщеплённого белка в) наличие полиненасыщенных жирных кислот г) *соотношение сывороточного белка к казеину 20:80* д) в них частично уничтожается лактоза
Химический состав грудного молока зависит от: *а) питания* б) интеллектуального развития в) гипогалактии г) количества абортов д) пола ребёнка
У новорожденного ребёнка всасывается грудного молока до: а) 40% *б) 80%* в) 67% г) 40% д) 95%
Блюдом второго прикорма является: а) фруктовое пюре *б) овощное пюре* в) каша г) печень д) мясное пюре
Различают следующие формы гипогалактии, кроме: а) ранней б) поздней в) первичной г) вторичной *д) третичной*
Правила введения прикорма все, кроме: *а) давать после кормления грудью*

АНО ВО "НМИ"

б) начинать с малых количеств
в) постепенно увеличивать объем нового блюда
г) постепенно увеличивать густоту блюда
д) не давать одномоментно два новых продукта

Медицинское обслуживание детей в детском образовательном учреждении (ДОУ). Роль медицинской сестры в проведении углубленных осмотров детей.
Вариант-1
К профилактическим мероприятиям в постнатальном периоде не относится:
а) выявление факторов роста
б) составление плана осмотра специалистами
в) закаливание детей
г) проведение массажа и гимнастики
д) заполнение медицинской карты № 026/у

В подготовку детей 6-7 лет к поступлению в школу не входит:
а)санитарно - просветительная работа
б) комплексные углубленные медосмотры с участием врачей - специалистов
в)определение функциональной готовности ребенка
г)проведение антропометрии, анализов крови и мочи, анализа кала на яйца глистов
д) заполнение медицинской карты № 026/у

В мероприятия по профилактике поствакцинальных осложнений не входит:
а)внимательный учет всех противопоказаний к применению вакцины
б) строгое соблюдение правил вакцинации
в)строгое соблюдение правил хранения прививочных препаратов
г)соблюдение ребенком режима дня
д) правильная коррекция питания, особенно у детей, страдающих пищевой аллергией

При выполнении прививки в индивидуальную карту ребенка и журнал учета заносятся все данные, кроме:
а) даты выполнения прививки
б) дозы введенного препарата
в) номера серии препарата
г) института - изготовителя
д) срока годности препарата

К осложнениям, возникающим после вакцинации БЦЖ, относят все, кроме:
а) усиления местной реакции
б) регионарного лимфоаденита
в) холодного абсцесса
г) субфебрильной температуры
д) поражения среднего уха

Какую местную реакцию после введения вакцины АКДС можно считать осложнением:
а) инфильтрат свыше 0,5 см в диаметре
б) инфильтрат свыше 1 см в диаметре
в) инфильтрат свыше 2 см в диаметре
г) инфильтрат свыше 3 см в диаметре
д) инфильтрат свыше 4 см в диаметре

В преддошкольном и дошкольном периодах на 1 место выступают заболевания:
а) опорно - двигательного аппарата
б) желудочно - кишечные
в) острые инфекционные
г) связанные с внутриутробным инфицированием
д) аллергические

АНО ВО "НМИ"

Период детского возраста, в котором завершается прорезывание молочных зубов:
а) грудной
б) преддошкольный
в) дошкольный
г) младший школьный период
д) старший школьный пе

Возраст, в котором целесообразно отдавать ребенка в детское дошкольное образовательное учреждение в связи с достижением иммунной системой определенной степени зрелости:
а) после 1,5 года жизни
б) на 2-м году жизни
в) в 2,5 года
г) после 3-х лет жизни
д) в 5 лет

Для профилактики поствакцинальных осложнений важно:
а) проводить тщательный отбор детей на вакцинацию, досконально изучив анамнез ребенка, семьи
б) внимательно оценить состояние ребенка
в) учитывать эпидемиологическую обстановку
г) направлять на консультацию и обследование к иммунологу детей в выявлении противопоказаний
д) все перечисленное

Профилактические мероприятия проводимые среди детей, находящихся на диспансерном учете:
а) проведение массажа и гимнастики, закаливание
б) рациональное питание
в) реабилитация после перенесенных заболеваний
г) соблюдение режима дня
д) все вышеперечисленное

Динамическое наблюдение за здоровьем новорожденным предусматривает:
а) сбор анамнеза
б) анализ данных обменной карты из родильного дома
в) анализ факторов риска
г) рекомендации по питанию и уходу
д) консультации эндокринолога, отоларинголога, кардиолога, гастроэнтеролога

Первую ревакцинацию АКДС делают в возрасте:
а) 12 месяцев
б) 18 месяцев
в) 24 месяцев
г) 28 месяцев
д) 36 месяцев

При оформлении ребенка в детский сад необходимы все следующие обследования, кроме:
а) мазка из зева на BL
б) клинического анализа крови
в) клинического анализа мочи
г) соскоба на энтеробиоз
д) определения титра противокоревых антител

Клиническими критериями адаптации ребенка к дошкольному учреждению являются все, кроме:
а) заболеваемости

АНО ВО "НМИ"

б) развития познавательной деятельности в) эмоционально-поведенческих реакций г) массы тела д) психомоторного развития
Санитарно-противоэпидемические мероприятия в детском учреждении включают: а) лечение больных детей б) ведение дневника наблюдений *в) проведение текущей и заключительной дезинфекции в очаге* г) обязательную госпитализацию заболевших д) изоляцию заболевших
Активная иммунизация не применяется при профилактике: а) кори *б) ветряной оспы* в) полиомиелита г) дифтерии д) туберкулеза
Независимыми сестринскими вмешательствами при проведении вакцинации являются следующие: *а) успокоить ребенка* б) обработать инъекционное поле в) ввести вакцину г) измерить артериальное давление д) сделать запись в журнал
Сестринские рекомендации на период адаптации ребенка в детском саду: а) добиваться 10-ти часового пребывания ребенка в группе б) соблюдать режимные требования учреждения в) проводить профилактические прививки *г) воспитателю уделять повышенное внимание ребенку* д) проводить закаливающие процедуры
Затруднения при вскармливании со стороны ребенка: *а) аэрофагия, расщелина губы и неба* б) врожденные заболевания обмена веществ в) лактостаз г) оценка по шкале Ангар 7-9 баллов д) нарушения мозгового кровообращения
Для профилактики обильного срыгивания после кормления ребенка необходимо: а) положить на бок б) положить на ровную поверхность *в) подержать вертикально* г) положить на живот д) положить на спину
К инфекционным заболеваниям кожи и подкожной клетчатки у новорожденных относятся: а) склерема *б) везикулопустулез* в) адипонекроз г) токсическая эритема д) буллезный эпидермолиз
Сестринский уход при везикулопустулезе у новорожденных: а) лечебные ванны с растворами антисептиков б) лечебные соленые ванны

АНО ВО "НМИ"

в) обработка элементов 1% раствором бриллиантового зеленого или жидкостью Кастеллани г) обработка элементов раствором пенициллина д) обработка элементов перекисью водорода
Фактор, способствующий развитию сепсиса: а) раннее прикладывание к груди *б) недоношенность* в) санация очагов инфекции беременных г) ежедневное купание д) естественное вскармливание
Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной: а) вирусом герпеса б) цитомегаловирусом *в) вирусом краснухи* г) листериями д) хламидиями
Для врожденного хламидиоза характерны: а) бронхит б) гнойный отит в) судороги г*) пневмония с постепенным началом и упорным кашлем* д) постоянная гипертермия
Для лечения врожденного хламидиоза используют: *а) макролиды* б) глюкокортикоидные гормоны в) сульфаниламидные препараты г) сердечные гликозиды д) противовирусные препараты
При инфицировании плода в ранний фетальный период наиболее часто возникают: а) врожденные пороки развития *б) задержка внутриутробного развития плода с низкой массой тела при рождении* в) асфиксия плода г) преждевременные роды д) генерализованная внутриутробная инфекция с поражением центральной нервной системы
К гнойно-воспалительным заболеваниям новорожденного относятся: а) мастит б) везикулопустулез в) сепсис г) омфалит *д) все вышеперечисленное верно*
Вариант-2 **К зависимым сестринским вмешательствам у детей с гнойно-воспалительным заболеваниям относятся:** а) профилактические и оздоровительные рекомендации б) обучение мамы навыкам пеленания ребенка в) промывание глаз раствором калия перманганата (1:8000) г) обработка пупочной ранки 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого *д) закапывание 0,25% раствора левомицетина в глаза*

АНО ВО "НМИ"

В случаях обнаружения при ультразвуковом исследовании в ранние сроки гестации маловодия беременность заканчивается:
а) преждевременными родами
б) гибелью плода или самопроизвольным выкидышем
в) родами в срок
г) перенашиваемостью беременности
д) гипоксией плода

Наиболее эффективный метод профилактики герпетической инфекции у новорожденных от матерей с генитальным герпесом, выявленном в третьем триместре беременности:
а) родоразрешение путем операции кесарева сечения до момента разрыва околоплодных оболочек
б) роды естественным путем
в) искусственные роды
г) вакцинация
д) ни одно из вышеперечисленных

Врожденные инфекции, при которых не отмечается поражение сердца:
а) хламидиоз
б) краснуха
в) цитомегаловирусная инфекция
г) Коксаки-вирусная инфекция
д) ECHO-вирусная инфекция

TORCH-синдром включает в себя:
а) токсоплазмоз
б) краснуху
в) цитомегаловирусную инфекцию
г) краснуху
д) все вышеперечисленное

Взаимозависимыми вмешательствами медицинской сестры при герпетическом поражении являются:
а*) обработка полости рта после осмотра врача*
б) внутримышечные инъекции
в) смена белья
г) пеленание
д) все вышеперечисленное

Для сердечнососудистой системы критическими возрастными периодами являются:
а) 0 - 1 год
б) 0-2 года
в) 3-5 лет
г) 5 - 8 лет
д) 8-11 лет

У детей раннего возраста особенностями сердца являются:
а) капельная форма
б) границы с возрастом не изменяются
в) границы с возрастом расширяются
г) исходно косое положение
д) переход из поперечного положения в косое и поворот внутрь

Анатомическими признаками тетрады Фалло являются:
а) стеноз аорты
б) стеноз легочной артерии
в) смещение аорты влево

АНО ВО "НМИ"

г) дефект межпредсердной перегородки д) изменений со стороны сердца нет
Необходимый объем исследований при подозрении на врожденный порок сердца включает: а) общий анализ крови б) общий анализ мочи в) бронхографию *г) эхокардиографию* д) биохимию крови (белок и его фракции)
У детей раннего возраста наиболее часто встречается: а) инфекционная форма аллергии б*) пищевая аллергия* в) лекарственная аллергия г) ингаляционная аллергия д) поллиноз
Наиболее значимыми пищевыми аллергенами являются: а) коровье молоко б) желток куриного яйца *в) рыба* г) манная крупа д) кукурузная крупа
Причины рахита: а) недостаток железа б) недостаток витамина С в) нарушение режима кормления г) нарушение водно-электролитного обмена *д) нарушение фосфорно-кальциевого обмена*
Клиническим симптомом рахита в период разгара не относятся: а) "браслеты" б) грудь "сапожника" в) реберные "четки" *г) гипертонус мышц* д) «облысение» затылка
В постнатальную профилактику рахита не входят: а) курсы УФО №10-15 б) естественное вскармливание в) масляный раствор эргокальцифрола 400 МЕ через день г) спиртовый раствор витамина Д 2000 МЕ ежедневно *д) проведение курсов массажа, гимнастики*
Диатез - это: *а) врожденная аномалия обменных процессов организма* б) аномалия почек в) недостаточность гормонов щитовидной железы г) экзофтальм д) анизокория
Причины диатеза: а) наследственная предрасположенность

АНО ВО "НМИ"

б) воздействие окружающей среды в) токсикозы первой и второй половины беременности г) употребление лекарств во время беременности *д) все вышеперечисленное*
Диагностика диатезов: а) рентгеноскопия б) проба Сулковича *в) характерные изменения кожи и слизистых, данные иммунограммы, аллерготестирование* г) фиброгастродуоденоскопия д) ирригоскопия
Обязательным в плане обследования при остром миокардите является: *а) электрокардиография* б) общий анализ мочи в) рентгенография сердца в трех проекциях г) консультация окулиста д) общий анализ крови
Для лечения синдрома сердечной недостаточности не используют: а) периферические вазодилататоры . б) диуретики в) препараты калия г) ингибиторы АТФ *д) антибактериальные препараты*
Синдром вегето-сосудистой дистонии конституциональной природы проявляется: *а) в раннем детском возрасте* б) в период климакса в) в пожилом возрасте г) в любом возрасте д) ни одного правильного ответа
При постоянно протекающем синдроме вегетососудистой дистонии показано лечение: а) витаминами б) среднетерапевтическими дозами транквилизаторов в) небольшими дозами бета-блокаторов г) средствами, нормализующие функцию вегетососудистой системы *д) все вышеперечисленное*
Факторами, обеспечивающими величину артериального давления, не являются: а) общее периферическое сопротивление б) насосная функция сердца *в) коллатеральное кровообращение* г) объем циркулирующей крови д) растяжимость сосудов
Симпатоадреналовые кризы купируются: *а) транквилизаторами и нейролептиками* б) антигистаминными средствами в) проведением оксигенотерапии г) глюкокортикоидами д) витаминами группы В
Профилактика вегето-сосудистой дистонии включает: а) рациональное трудоустройство больных

АНО ВО "НМИ"

б) правильную организацию труда и отдыха в) ограничение физической нагрузки г) ограничение эмоциональных нагрузок *д) все вышеперечисленное*
Дисфункцию вегетативной регуляции отражает: а*) вегето-сосудистая дистония* б) мигрень в) расстройства сознания г) ангиотрофонероз д) ни одно из вышеуказанного
Обмороки чаще развиваются: а) в пубертатном периоде б) при вазомоторной неустойчивости в) при синдроме вегетативной дистонии г) при склонности к артериальной гипотензии *д) все вышеперечисленное*
Помощь, оказанная при обмороке: а) ввести мочегонные средства б) придать положение с возвышенным изголовьем в) ввести гипотензивные средства *г) уложить ребенка с опущенной головой, обеспечить приток свежего воздуха* д) дать нитроглицерин
Причины острой сосудистой недостаточности: *а) уменьшение объема циркулирующей крови, быстрое расширение кровеносного русла вследствие снижения тонуса стенок кровеносных сосудов* б) повышение артериального давления, объема циркулирующей крови в норме в) увеличение объема циркулирующей крови, быстрое сужение кровеносных сосудов г) артериальное давление в норме, гипердинамия д) увеличение объема циркулирующей крови, понижение артериального давления
Тяжелая форма острой сердечной недостаточности - это: а) артериальная гипертензия *б) коллапс* в) кратковременная потеря памяти г) капиллярное кровотечение д) артериальная гипотония
Первая помощь при коллапсе: а) мочегонные средства *б) сосудосуживающие средства (мезатон, адреналин)* в) витаминотерапия г) корвалол, валидол д) обезболивающие
Первый этап сестринского процесса при обмороке: а) дать успокоительные средства б) укутать и согреть ребенка *в) взбрызнуть лицо и тело холодной водой или дать понюхать нашатырный спирт* г) напоить горячим чаем д) накормить
Экстренная помощь при повторных затяжных обмороках - это госпитализация в отделение: а) терапевтическое б) эндокринологическое

АНО ВО "НМИ"

в) анестезиологическое и реанимационное г) хирургическое д) в госпитализации не нуждается
Обоснуйте введение сосудосуживающих средств при коллапсе: а) противовоспалительное действие б) выведение жидкости из организма, понижение артериального давления в) увеличение объема кровяного русла за счет расширения сосудов, понижение артериального давления г) противоинтоксикационное действие *д) уменьшение объема кровяного русла за счет сужения сосудов, повышение артериального давления*
Клинические симптомы обморока: а) слабость, головокружение, тошнота б) бледность кожных покровов, боли в поясничной области в) падение артериального давления, тахикардия, бронхоспазм г) бледность, цианоз лица, снижение температуры, озноб *д) слабость, головокружение, тошнота, холодный пот, нитевидный пульс, тахи- или брадикадия, постепенная потеря сознания*
Симпатикотонический коллапс развивается при: *а) пневмонии, кровопотере, обильной рвоте, поносах, нейротоксикозе* б) обмороках, испуге, анафилактическом шоке в) истощении, диабетической коме г) значительной потере крови за короткое время д) надпочечниковой недостаточности
Ваготонический коллапс наблюдается при: а) значительной потере крови за короткое время *б) обмороках, испуге, анафилактическом шоке, надпочечниковой недостаточности* в) пневмонии, кровопотере, обильной рвоте, поносах г) диабетической коме, нейротоксикозе д) гипертензии
Действия медицинской сестры при желудочно-кишечном кровотечении верны, кроме: а) успокоить и уложить больного, голову повернуть набок б) положить пузырь со льдом на эпигастральную область в) запретить есть, пить, разговаривать г) измерить артериальное давление и частоту сердечных сокращений, вызвать врача *д) дать больному горячий чай*
Наиболее частой причиной кровотечения из пищеварительного тракта у детей раннего периода жизни является: а) острая пневмония б) травмы *в) инвагинация кишки* г) колит д) гастрит
Для язвенной болезни 12-перстной кишки наиболее характерны боли в животе: а) ранние б) поздние в) ночные г) ранние и поздние *д) поздние и ночные*
Методом диагностики желудочно-дуоденального кровотечения является:

АНО ВО "НМИ"

а) рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта с барием б) обзорный снимок брюшной полости в) УЗИ брюшной полости *г) эзофагогастродуоденоскопия* д) колоноскопия
Пути передачи гельминтозов: а) воздушно-капельный *б) пищевой* в) парентеральный г) трансмиссивный д) половой
Характерной особенностью сбора информации у детей с инфекционными заболеваниями является: а) жалобы пациента б) анамнез болезни в) анамнез жизни *г) эпидемиологический анамнез* д) генеалогический анамнез
Эпидемиологический метод обследования включает в себя все, кроме: а) сведений о контактах с больными б) сведений о прививках в) сведений о пребывании в эпидемиологическом очаге г) сведений о переливании крови *д) сведений о характере сыпи*
Санитарно-противоэпидемические мероприятия в детском учреждении включают: а) лечение больных детей б) ведение дневника наблюдений *в) проведение текущей и заключительной дезинфекции в очаге* г) обязательную госпитализацию заболевших д) изоляцию заболевших
Особенности заболеваний эндокринной системы у детей. Проблемы пациента и сестринская помощь **Вариант-1** **Заболевание, сопровождающиеся снижением продукции тиреоидных гормонов:** а*) гипотиреоз* б) токсический зоб в) гипопаратиреоз г) несахарный диабет д) микседема
Причины гипогликемии: а) введение инсулина б) действие препаратов сульфанил-мочевины в) опухоль островковых клеток поджелудочной железы г) влияние физической нагрузки *д) все вышеперечисленное*
Неотложная помощь при гипогликемической коме: а*) внутривенное введение 40% раствора глюкозы* б) подкожное введение инсулина в) введение глюкокортикоидов г) введение адреналина д) введение мочегонных

АНО ВО "НМИ"

Первая помощь при гипергликемической коме: *а) введение инсулина* б) внутривенное введение 40% раствора глюкозы в) непрямой массаж сердца г) введение мочегонных д)введение глюкокотикоидов
Первые признаки гипогликемии: а) странность в поведении б) спутанность или потеря сознания в) капризность г) плаксивость *д) все вышеперечисленное*
Ранними симптомами гипергликемии являются: а) полидипсия, увеличение диуреза б) слабость, вялость в) сонливость, головная боль г) снижение аппетита, тошнота, рвота *д) все вышеперечисленное*
Сахар в моче при сахарном диабете обнаруживается при повышении его уровня в крови более, ммоль/л: *а) 8,3-11,1* б) 3,5-5,0 в) 6,5 - 8,3 г) 4,3-7,8 д) 5, 5 - 6,0
Независимым вмешательством медицинской сестры у детей, больных сахарным диабетом, является: а) введение доз инсулина б) введение глюкозы в) назначение диеты *г) обучение матери инъекциям инсулина* д) ни одно из вышеперечисленных
Занятия физкультурой при сахарном диабете включаются в лечебные мероприятия и проводятся: *а) в период максимального повышения глюкозы в крови* б) в период минимального повышения глюкозы в крови в) в период максимального снижения глюкозы крови г) за 1 - 1,5 часа до еды д) через 2 часа после еды
Правила введения инсулина все, кроме: а) перед введением инсулин должен быть комнатной температуры б) менять места введения в) соблюдать точное дозирование г) вводить в одном шприце инсулин короткого и пролонгированного действия д) после введения инсулина покормить пациента
Особенности при организации сестринского процесса при появлении анафилактического шока: *а) прекратить введение аллергена* б) приложить грелку на место введения в) новокаиновая блокада г) продолжить введение аллергена

АНО ВО "НМИ"

д) обработать йодом место введения
Тактика сестринского вмешательства при анафилактическом шоке - это все, кроме: а) прикладывания холода на место инъекции б) мониторинга жизненно-важных функций организма в) обкалывания места введения раствором адреналина *г) прикладывания грелки на место инъекции* д) прекращения введения препарата
Неотложного сестринского вмешательства требуют все состояния, кроме: а) анафилактического шока б) лихорадки свыше 38,5 °С *в) лихорадки до 38,0°С* г) стенозирующего ларинготрахеита д) судорог

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет анализировать социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории; различать проявления межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах;

Типовые задания для подготовки к зачету

1. Общая характеристика психологии детей и подростков:
2. Понятие психологии развития. Этапы развития психики ребенка.
3. Факторы, определяющие индивидуальное развитие ребенка.
4. Механизмы наследственности и среда обитания ребенка.
5. Отличительные черты психологического развития ребенка и подростка.
6. Принципы дифференцированного подхода к изучению психики детей и подростков.
7. Периодизация развития:
8. Раннее детство: основные достижения и кризисы.
9. Особенности психической активности дошкольника.
10. Ведущие линии развития ребенка младшего школьного возраста.
11. Переходный подростковый период: общие тенденции развития.

АНО ВО "НМИ"

12. Возрастные нормы и индивидуальные отклонения в развитии детей и подростков.
13. Психологическое здоровье детей и подростков:
14. Признаки и критерии здоровья нервной системы ребенка.
15. Нормативы физического и психоэмоционального развития детей.
16. Факторы риска возникновения отклонений в поведении и обучении.
17. Патологии и нарушения психического развития у детей и подростков.
18. Понятие поведенческих расстройств и девиаций у подростков.
19. Воспитание и развитие детей и подростков:
20. Основные принципы правильного воспитания детей и подростков.
21. Формы и методы развивающего обучения в образовательных учреждениях.
22. Эффективные техники воспитания и педагогического влияния на подростков.
23. Родительские стили воспитания и их влияние на развитие личности ребенка.
24. Поддерживающая терапия и коррекция проблем поведения детей и подростков.
25. Профессиональная этика медсестер в сфере охраны здоровья детей и подростков:
26. Этические требования и профессиональная ответственность медицинских работников.
27. Права и обязанности медицинской сестры в охране здоровья детей и подростков.
28. Компетенции медсестры в оценке состояния психического здоровья ребенка.
29. Медицинская сестра как помощник врача в диагностике и лечении психических заболеваний у детей и подростков.
30. Правила профессионального общения медицинского персонала с несовершеннолетними пациентами и их семьями.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

АНО ВО "НМИ"

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НМИ"

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НИИ"