

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА»

ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ

МДК.01.01 Медико-биологические основы здоровья
индекс наименование учебной дисциплины

по специальности 44.02.01 Дошкольное образование
код наименование

наименование цикла: Социально-гуманитарный цикл
(согласно учебному плану)

Москва, 2025 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 44.02.01 Дошкольное образование и рабочей программы ПМ 01. Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физического развития

Организация разработчик:	Профессиональная образовательная организация автономная некоммерческая организация «Колледж культуры и спорта» (ПОО АНО ККС)
--------------------------	--

Разработчики: Борнякова Юлия Михайловна – преподаватель биологии, анатомии, физиологии, гигиены, медико-биологических и социальных основ здоровья.

«Рассмотрено» на заседании ПЦК Специальностей социально-экономического и гуманитарного профилей ПОО АНО ККС «27» мая 2025г. протокол № ССЭГП ПЦК 012/25

Председатель ПЦК  /Борнякова Ю.М./
«Согласовано»

Методист  /Александрова Е.А./

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Область применения фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу междисциплинарного курса МДК 01.01. Медико-биологические и социальные основы здоровья.

ФОС включают контрольные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании рабочей программы междисциплинарного курса.

С целью овладения видом деятельности (ВД 1) - Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья и физическое развитие детей раннего и дошкольного возраста, в том числе и профессиональными компетенциями (ПК):

ПК 1.1. Осуществлять педагогическую деятельность по реализации программ дошкольного образования в области физического развития детей раннего и дошкольного возраста

ПК 1.2. Создавать развивающую предметно-пространственную среду, позволяющую обеспечить разнообразную двигательную активность детей раннего и дошкольного возраста, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья

ПК 1.3. Осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста, своевременно информировать медицинского работника об изменениях в их самочувствии

ПК 1.4. Организовать процесс воспитания и обучения детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с санитарными нормами и правилами

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

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

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.2. Цели и задачи МДК – требования к результатам освоения МДК

С целью овладения указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения МДК должен:

Иметь навыки:

анализа развивающей предметно-пространственной среды, позволяющей обеспечить разнообразную двигательную активность детей раннего и дошкольного возраста, в том числе с ограниченными

возможностями, в групповой комнате детского сада, физкультурном зале, на спортивной площадке ДОО;

знакомство с организацией оздоровительной работы в ДОО;

наблюдения и анализа проведения закаливающих процедур с детьми в соответствии с возрастом и особенностями в состоянии здоровья;

изучение особенностей представлений о здоровье и культурно-гигиенических навыках у детей младшего и среднего дошкольного возраста; изучение особенности отношения ребенка к здоровью и мотивации здорового образа жизни, особенности знаний детей о здоровье человека;

проведения наблюдений за изменениями в самочувствии детей своей возрастной группы на практике во время их пребывания в ДОО;

проведения санитарно-просветительской работы среди персонала и родителей (законных представителей) детей раннего и дошкольного возраста.

уметь:

проводить работу по предупреждению детского травматизма: проверять оборудование, материалы, инвентарь, сооружения на предмет пригодности и возможности использования в работе с детьми раннего и дошкольного возраста;

соблюдать санитарно-гигиенические нормы и правила при организации и проведении физических упражнений с детьми раннего и дошкольного возраста;

описывать основные компоненты, характеризующие РППС, созданную в групповой комнате, физкультурном зале, спортивной площадке ДОО, позволяющую обеспечить разнообразную двигательную активность детей раннего и дошкольного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья;

оценивать и делать выводы об уровне оснащенности РППС с учетом возможности использования с детьми с ОВЗ;

оценивать и делать выводы о степени безопасности и психологического комфорта РППС, с учетом возможностей детей с ОВЗ;

оценивать и делать выводы о возможности трансформации пространства в групповой комнате, спортивном зале в зависимости от образовательной ситуации, темы образовательной деятельности, целей, задач, планируемых результатов, с учетом состояния детей с ОВЗ;

осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья каждого воспитанника, своевременно информировать медицинского работника об изменениях в его самочувствии;

определять способы контроля за состоянием здоровья, изменениями в самочувствии каждого ребенка в период пребывания в образовательном

учреждении;

определять способы педагогической поддержки воспитанников и их родителей.

знать:

Общие закономерности развития ребенка в раннем и дошкольном возрасте;

теорию и технологии учета возрастных особенностей детей;

теоретические основы режима дня;

знать характеристику основных компонентов РППС (оборудование физкультурного зала, спортивной площадки, ЦДА групповой комнаты) создаваемой в групповой комнате, физкультурном зале, на спортивной площадке ДОО, позволяющую обеспечить разнообразную двигательную активность детей раннего и дошкольного возраста, в том числе детей с ОВЗ;

общие закономерности физического развития ребенка в раннем и дошкольном возрасте;

основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития, социализации личности;

наиболее распространенные детские болезни и их профилактику; особенности поведения ребенка при психологическом благополучии или неблагополучии;

теорию и технологии учета возрастных особенностей детей раннего и дошкольного возраста;

содержание и формы организации и проведения просветительской работы с сотрудниками и родителями (законными представителями) детей раннего и дошкольного возраста;

Перечень знаний и умений в соответствии с профессиональными стандартами Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель) утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 года N 544н (ред.от05.08.2016), которые актуализируются при изучении междисциплинарного курса:

Планируемые личностные результаты освоения рабочей программы

ЛР 2. Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда,

осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

1.3. Количество часов на освоение рабочей программы МДК:

максимальной учебной нагрузки обучающегося - 113 часов, в том числе: аудиторной учебной работы обучающегося - 107 часов, из них в форме практической подготовки – 52 часа; практических занятий - 16 часов; внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы обучающегося - 6 часов; консультаций - 6 часов.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ МДК

Результатом освоения МДК является овладение обучающимися видом деятельности (ВД 1) - Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья и физическое развитие детей раннего и дошкольного возраста и соответствующих профессиональных компетенций, в том числе общие компетенции (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1	Осуществлять педагогическую деятельность по реализации программ дошкольного образования в области физического развития детей раннего и дошкольного возраста
ПК 1.2	Создавать развивающую предметно-пространственную среду, позволяющую обеспечить разнообразную двигательную активность детей раннего и дошкольного возраста, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья
ПК 1.3	Осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста, своевременно информировать медицинского работника об изменениях в их самочувствии
ПК 1.4	Организовать процесс воспитания и обучения детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с санитарными нормами и правилами
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.3 Результаты освоения междисциплинарного курса, подлежащие проверке

Наименование тем	Коды компетенций (ОК, ПК), личностных результатов (ЛР), умений (У), знаний (З), формированию которых способствует элемент программы	Средства контроля и оценки результатов обучения в рамках текущей аттестации (номер задания)	Средства контроля и оценки результатов обучения в рамках промежуточной аттестации (номер задания/ контрольного вопроса/ экзаменационного билета)
Тема 1.1. Медико-биологические основы здоровья	ОК.1, ОК.2, ОК.04 ПК.1.1, ПК 1.2, ПК. 1.3, У1, У3, 31, 33, 34, 35, 36, ЛР 2 ЛР 4 ЛР 7 ЛР 9 ЛР 10	КР №1 ПЗ1-ПЗ10	ЭБ № 1ЭБ №2, ЭБ №3, ЭБ №4, ЭБ №5, ЭБ №7, ЭБ №9, ЭБ №10, ЭБ №11 ЭБ №15, ЭБ №16, ЭБ №17, ЭБ №18, ЭБ №19, ЭБ №20, ЭБ №21, ЭБ №23ЭБ №24, ЭБ №25,
Тема 1.2. Мероприятия, направленные на укрепление здоровья ребенка	ОК.1, ОК.2, ОК.04 ОК9, ПК.1.1, ПК.1.2, ПК 1.3, ПК1.4 У1, У2, У3, 31, 32, 33, 34, 36 ЛР 9 ЛР 10	КВ	ЭБ №10, ЭБ №11, ЭБ №13, ЭБ №19
Тема 1.3. Социальные основы здоровья	ОК.1, ОК.2, ОК.04 ОК9, ПК.1.4., У1, У2, У3, У4, У5 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, ЛР 9, ЛР 10	КВ	ЭБ № 2, ЭБ №3, ЭБ №25

2. Комплект оценочных средств для текущей аттестации

2.1. Практические задания (ПЗ)

ПЗ №1 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при закрытом переломе бедра.

ПЗ №2 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при открытом переломе предплечья.

ПЗ №3 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при ушибе голени.

ПЗ №4 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при резанной ране кисти.

ПЗ №5 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при потере сознания

- ПЗ №6 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при термическом ожоге 1 степени.
- ПЗ №7 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при обморожении 1 степени.
- ПЗ №8 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути.
- ПЗ №9 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при отравлении
- ПЗ №10 Составьте алгоритм действий по оказанию первой помощи при вывихе плечевого сустава.

2.2. Тестовые задания (ТЗ)

2.3. Контрольные работы (КР)

КР №1 Детские болезни и их профилактика

1. Инфекционные болезни. Причины. Признаки. Профилактика.
2. Кишечные инфекции и профилактика их возникновения в ДОУ.
3. Болезни кожи. Профилактика.
4. Воздушно-капельные инфекции у детей, профилактика их возникновения
5. Функциональные нарушения ВНД у детей, их профилактика.
6. Болезни органов пищеварения, их профилактики
7. Профилактика заболеваний нервной системы у детей. Роль воспитателя в профилактике детских неврозов.
8. Профилактика приобретенных нарушений осанки.
9. Профилактика плоскостопия у детей.
10. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов у детей.
11. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов пищеварения у детей.
12. Роль воспитателя в профилактике кожных заболеваний у детей.
13. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органа слуха.
14. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов зрения у детей.
15. Профилактика инфекционных заболеваний у детей.

3. Комплект оценочных средств для промежуточной аттестации

3.1. Практические задания (ПЗ)

Практические занятия, в том числе в форме практической подготовки
Практическое занятие 1. Анализ и оценка методов и приёмов организации и проведения закаливающих процедур в группах детей раннего и дошкольного возраста.
Практическое занятие 2. Анализ и оценка критериев и показателей успешной адаптации ребенка к условиям ДОО.
Практическое занятие 3. Заполнение таблицы «Определение основных видов неотложных состояний по внешним признакам».
Практическое занятие 5. Изучение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (СанПиН) к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях
Практическое занятие 6. Анализ и оценка объема культурно-гигиенических навыков детей раннего и дошкольного возраста.

Практическое занятие 7. Разработка календарно-тематического плана организации и проведения режимных моментов в первую половину дня в группах детей раннего и дошкольного возраста.

Практическое занятие 8. Демонстрация методов и приёмов организации и проведения режимных моментов в первую и вторую половину дня в группах детей раннего и дошкольного возраста.

Практическое занятие 9. Организация, обсуждение и решение проблемных ситуаций, связанных с поведением ребенка при психическом благополучии и неблагополучии.

3.2. Тестовые задания (ТЗ)

ТЗ №1

Задание 1.

Знание медико-биологических и социальных основ здоровья необходимо воспитателю для того чтобы...

- А) поддерживать своё самочувствие в норме
- Б) быть достаточно эрудированным и выступать на педагогических советах
- В) уметь распознать предболезненное состояние ребёнка, позаботиться об оказании своевременной медицинской помощи и осуществлять систему мероприятий по предупреждению заболеваний**
- Г) лечить больного ребёнка в условиях дошкольного учреждения

Задание 2.

Адаптацией называется...

- А) способность организма поддерживать постоянство своей внутренней среды
- Б) приспособление к постоянно меняющимся условиям внешней среды**
- В) обмен веществ и энергии в организме
- Г) ускоренное физическое развитие

Задание 3.

Выберите из перечисленного ниже – фактор, обеспечивающий здоровье

- А) развитие
- Б) среда обитания**
- В) рост

Задание 4.

Каким методом изучается физическое развитие детей?

- А) изометрии
- Б) наглядным методом
- В) методом антропометрии**

Задание 5.

На кого чаще всего ориентируется ребенок раннего возраста в общении и игре при поступлении в детское учреждение?

- А) на сверстника**
- Б) на взрослого
- В) на незнакомых людей

Задание 6.

За какое время до окончания прогулки воспитатель организует спокойные игры?

- А) за два часа
- Б) за час
- В) за полчаса**

Задание 7.

Это состояние проявляется чаще у тревожных детей в необоснованной боязни темноты всего незнакомого, насекомых, и т.д., при котором изменяется душевное состояние ребёнка, выражающееся в снижении его активности, мрачности, замкнутости...

- А) аллергия**
- Б) детские страхи**
- В) гиперактивность**

Задание 8.

Нервные нарушения у детей можно вылечить или смягчить их проявления, если...

- А) подобрать и применять наказания, отвечающие характеру нарушения**
- Б) устранить все причины, вызывающие детскую нервность и осуществлять комплексное воздействие на больного ребенка**
- В) госпитализировать ребёнка в психиатрическую лечебницу**

Задание 9.

Болезненный «лающий» кашель, першение в горле, боли при глотании, хрипота, иногда потеря голоса

- А) пневмония**
- Б) ларингит**
- В) бронхит**

Задание 10.

К детским инфекциям относятся...

- А) СПИД, гепатит В**
- Б) ветрянка, корь, коклюш, полиомиелит, скарлатина**
- В) гастрит, холецистит, панкреатит**

Задание 11.

При каких заболеваниях категорически нельзя: класть грелку на живот, давать обезболивающие средства, делать клизму, кормить и поить ребёнка?

- А) при заболеваниях органов дыхания**
- Б) при острых болях в животе**
- В) при заболеваниях сердца**

Задание 12.

Единственным средством предупреждения массовых инфекций является?

- А) иммунопрофилактика**
- Б) закаливание**
- В) сбалансированное питание**

Задание 13.

Какие действия должен предпринять воспитатель, если произошел несчастный случай с ребенком?

- А) привлечь медицинский персонал для оказания первой медицинской помощи**
- Б) при необходимости организовать доставку ребенка в медучреждение**
- В) все ответы верны**

Задание 14.

Через какое время после начала обучающего занятия проводятся физкультминутки?

- А) через час**
- Б) 20 минут**
- В) 10-15 минут**

Задание 15.

Укажите пути распространения ОРВИ

- А) пищевой и контактно- бытовой
- Б) воздушно-капельный и контактно-бытовой**
- В) водный и пищевой

Задание 16.

Когда лучше начинать приучение детей к босоножию?

- А) летом
- Б) весной
- В) осенью**

Задание 17.

Проветривание проводят в отсутствие детей и заканчивают...?

- А) за 2 часа до возвращения с прогулки
- Б) за 5 минут
- В) за 30 минут до их прихода с прогулки или занятий**

Задание 18.

Если адаптация длится от 2 до 6 месяцев и больше, и ребенок заболевает в первые 10 дней после поступления и затем продолжает повторно болеть от 4 до 12 раз и более в течение года, что приводит к снижению реактивности ребенка и показателей физического и нервно-психического развития, то такая адаптация называется..?

- А) легкая
- Б) средняя
- В) тяжелая**

Задание 19.

При возникновении несчастного случая как должны вести себя взрослые?

- А) громко звать на помощь
- Б) сохранять самообладание, действовать спокойно, уверенно**
- В) бежать за врачом в поликлинику

Ответы к заданиям для варианта 1

Задание 1.

Правильный ответ: В

Задание 2.

Правильный ответ: Б

Задание 3.

Правильный ответ: Б

Задание 4.

Правильный ответ: В

Задание 5.

Правильный ответ: А

Задание 6.

Правильный ответ: В

Задание 7.

Правильный ответ: Б

Задание 8.

Правильный ответ: Б

Задание 9.

Правильный ответ: Б

Задание 10.

Правильный ответ: Б

Задание 11.

Правильный ответ: Б

Задание 12.

Правильный ответ: А

Задание 13.

Правильный ответ: В

Задание 14.

Правильный ответ: В

Задание 15.

Правильный ответ: Б

Задание 16.

Правильный ответ: А

Задание 17.

Правильный ответ: В

Задание 18.

Правильный ответ: В

Задание 19.

Правильный ответ: Б

Задание 20.

Правильный ответ: А

Задание 2.
Вариант 1.

1. Перечислите требования к оборудованию дошкольных учреждений:

- а. оборудование может не соответствовать росту детей,
- б. способствовать их развитию и здоровью,
- с. не вызывать излишнего напряжения и тем более травм;
- д. оно может загромождать помещения,
- е. оно не должно мешать свободному передвижению детей;
- ф. все ответы верны.

2. Определите соответствие: основные виды загрязняющих веществ и их воздействие на здоровье человека

1. Химическое загрязнение	а. Образованию нитритов, вредных для здоровья человека, которые вызывают серьезные отравления и даже смерть.
2. Радиоактивное загрязнение	б. Повышает напряжение, требует дополнительных усилий от человека, что приводит к переутомлению.
3. Биологические загрязнения	с. Лучевая болезнь, мутации.
4. Загрязнение пищи	д. Болезнетворные микроорганизмы, вирусы, гельминты, простейшие
5. Экология ландшафта	е. Отравляет кровь окисью углерода, наносит некурящему человеку такой же вред, как и выкуривание курильщиком пачки сигарет в день
6. Загрязненный воздух	ф. Смоги, выбросы токсичных веществ промышленными

	предприятиями в атмосферу.
7. Шумовое загрязнение.	г. Головные боли, переутомление.

3. Определите соответствие общей продолжительности дневного сна:

1. Для детей дошкольного возраста	а. до 3,5 часов
2. Для детей от 1 года до 1,5 лет	б. 2,0 – 2,5ч.
3. Для детей от 1,5 до 3 лет	с. 3 ч.

4. Перечислите принципы правильного питания:

- а. правильная организация режима питания;
- б. адекватная энергетическая ценность пищевых рационов более 90%
- с. сбалансированность рациона по всем необходимым пищевым ингредиентам (белки, жиры, углеводы, витамины, макро- и микроэлементы);
- д. использование технологической и кулинарной обработки продуктов, обеспечивающей высокие вкусовые качества блюд и сохранность пищевой ценности продуктов, в том числе жареные продукты;
- е. учет (насколько это возможно в ДДУ) индивидуальных особенностей детей.
- ф. все ответы верны.

5. Выберите антиправила кормления и приема пищи детьми:

- а. Часто дети не доедают предложенную им пищу, так как устают действовать самостоятельно, то взрослые не должны прийти им на помощь и покормить их, так как это их избалует.
- б. Второе блюдо можно разрешить ребенку запивать компотом или киселем. Это особенно необходимо тем детям, у которых выделяется мало слюны, что затрудняет пережевывание пищи и приводит к длительной задержке ее во рту.
- с. Можно запивать пищу и водой, так как она разбавляет консистенцию пищеварительных соков.
- д. Нужно приучать детей есть много хлеба с первым и тем более со вторым блюдом (особенно с кашами, макаронами). Без хлеба они не могут полностью наесться.
- е. все ответы верны.

6. Перечислите общие гигиенические требования к физическим упражнениям:

- a. непрерывность и преемственность;
- b. комплексность;
- c. соответствие анатомо-физиологическим особенностям, состоянию здоровья и поставленным задачам;
- d. все ответы верны.

7. Дайте определение сущности закаливания.

8. В качестве основных средств закаливания используются естественные природные факторы: воздух, вода, солнечный свет - при обязательном соблюдении следующих условий. Перечислите эти условия::

- a. Учет индивидуальных особенностей ребенка при выборе метода закаливания.
- b. Комплексное использование всех природных факторов.
- c. Постепенность в увеличении силы воздействия используемого фактора.
- d. Систематичность.
- e. Спокойное, радостное настроение ребенка во время закаливающей процедуры.
- f. Все ответы верны

9. В целях профилактики возникновения и распространения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений медицинские работники дошкольных организаций проводят:

- a. работу по организации профилактических осмотров воспитанников и проведение профилактических прививок;
- b. информирование воспитателей, методистов по физическому воспитанию о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;
- c. один раз в полгода осмотр детей на педикулез;
- d. сообщение в территориальные учреждения здравоохранения о случае инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и персонала учреждения в течение 2 часов после установления диагноза в установленном порядке;
- e. все ответы верны.

10. Перечислите причины детского травматизма:

11. Выберите соответствие вида травмы с его признаками:

1. Признаки ушиба	а. боль; припухлость; кровоподтек; возможно ограничение двигательной функции
2. Признаки Растяжения и разрывы связок, сухожилий и мышц	б. боль; отек (более выраженный, чем при ушибе); нарушение двигательной функции
3. Признаки Синдром длительного сдавления мягких тканей	с. покой; фиксирующая повязка; холод через повязку в течение первых двух дней; возвышенное положение конечности
4. Признаки вывиха	д. сильная боль в покое и при попытке движения; вынужденное положение конечности; деформация в области сустава; отсутствие активных движений в суставе (пассивные - ограничены и болезненны); возможно относительное изменение длины конечности
5. Признаками раны	е. зияние краев; кровотечение; боль

12. Из перечисленных ниже признаков кровотечений, выберите признаки артериального кровотечения:

- а. истекающая из раны кровь имеет ярко-красный цвет; кровь вытекает пульсирующей струей или фонтаном.
- б. истекающая кровь имеет темно-красный (вишневый) цвет; вытекает из раны медленной непрерывной струей.

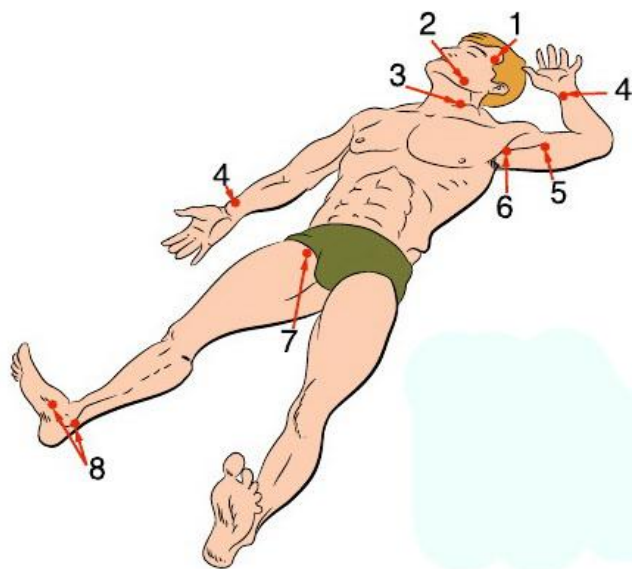
- с. истекающая кровь имеет алый цвет; кровь равномерно сочится со всей поверхности поврежденной ткани.
- d. Все ответы верны

13. Выберите правильный вариант остановки кровотечения из носа:

- а. пострадавшего усадить, голова должна быть несколько наклонена вперед, дать крови свободно стекать; нельзя дышать носом и сморкаться; через несколько минут кровотечение прекратится.
- б. больного усадить так, чтобы голова находилась в вертикальном положении или слегка была отклонена назад; сжать крылья носа на 2-3 минуты; ввести в передний отдел тампон, смоченный 3% раствором перекиси водорода; положить холодную примочку на область носа. Не рекомендуется дышать носом и сморкаться.
- с. все ответы верны.

14. Перечислите виды повязок, применяемые на голове:

15. Внимательно рассмотрите рисунок, назовите точки прижатия артерий.



2,4,6,8

16. Виды подручных жгутов:

- а. платки, косынки,
- б. шарфы, подтяжки, поясной ремень.
- с. верёвки, проволоку, телефонные и другие кабели.
- d. Все ответы верны

17. Отметьте, симптомы указывающие на остановку кровообращения

- a. отсутствие пульса на сонной артерии;
- b. окрас кожи становится синеватым, появляется мраморность кожи.
- c. исчезновение сознания;
- d. сужение зрачков;
- e. судорожное дыхание, его отсутствие;
- f. все ответы верны.

18. Для выполнения этого метода вентиляции легких следует выполнять такие правила:

1. Положить пострадавшего на спину на ровную твердую поверхность.
 2. Обеспечение проходимости дыхательных путей.
 3. Закрыть пострадавшему нос.
 4. накрыть рот стерильной салфеткой, марлей.
 5. Выполнять выдох в рот пострадавшего, который перед этим нужно плотно обхватить.
 6. После поднятия грудной клетки больного необходимо позволить ему самостоятельно сделать пассивный выдох.
 7. Объем воздуха, который вдыхает спасатель в легкие потерпевшего должен быть максимальным. При больших объемах вдуваемого воздуха достаточно делать 12 вдуваний в минуту. Что это за метод?
- a. изо рта в рот;
 - b. изо рта в нос;
 - c. изо рта в нос и рот;
 - d. использование маски, s-образного воздуховода;
 - e. использование маски, мешка;
 - f. применение аппаратов.

19. Какие мероприятия не входят в пошаговый алгоритм оказания первой неотложной помощи при ранениях на месте ДТП:

- a. самым первым шагом нужно промыть рану водой, необходимо удалить какие-либо отломки из раны, независимо от их размеров
- b. первостепенно, необходимо выполнить в срочном порядке остановку кровотечения;
- c. наложить на рану повязку с мазями
- d. после этого, в область раны нужно приложить холод, произвести иммобилизацию (обездвиживание), положить пострадавшего в наиболее оптимальное положение для транспортировки;
- e. вызвать скорую помощь.

20. Перечислите способы педагогической поддержки воспитанников, с помощью которых возбуждается чувство радости, положительного эмоционального настроя, веры в свои силы:

Вариант 2.

1. Отметьте меры, которые не используются при уборке помещений:

- а. Уборка помещений проводится ежедневно 2 раза влажным способом при открытых окнах или фрамугах с применением моющих средств.
- б. Полы следует мыть не менее 2 раз в день, при этом один раз с обязательным отодвиганием мебели; мебель,
- с. Радиаторы, подоконники протирают сухой тряпкой;
- д. Шкафчики для детской одежды протирают ежедневно и раз в неделю моют;
- е. все ответы верны.

2. Во время прогулки с детьми необходимо проводить игры и физические упражнения. Подвижные игры проводят:

- а. в конце прогулки перед возвращением детей в помещения ДОУ;
- б. в начале прогулки перед возвращением детей в помещения ДОУ;
- с. в середине прогулки перед возвращением детей в помещения ДОУ;
- д. все ответы верны.

3. Определите соответствие общей продолжительности НОД:

1. Для детей от 1,5 до 3 лет	а. 30 минут в день (2 НОД по 15 мин)
2. Для детей от 3 до 4 лет	б. 45 минут в первую половину дня и 25 минут во вторую половину дня
3. Для детей от 4 до 5 лет	с. 18 минут в день (утро – 10 мин., вечер – 8 мин.)
4. Для детей от 5 до 6 лет	д. 40 минут в день (2 НОД в первую половину дня по 20 минут)
5. Для детей от 6 до 7 лет	е. 1 час в первую половину дня, 30 мин во вторую половину дня

4. Определите соответствие:

1. На завтрак	а. Молоко, молочнокислые продукты, ягоды, фрукты, сладости, печенье
2. На Обед	б. Молочную, овощную и крупяную пищу при ограниченном количестве жидкости.
3. На полдник	с. Мясные и рыбные блюда, супы, сладкие блюда.
4. На ужин	д. Каши, овощные пюре или другие плотные блюда, а также горячие напитки: чай с молоком, кофе, какао

5. Перечислите принципы рационального питания:

- а. Ужин должен включать в себя первое, второе, третье.
- б. Можно использовать один и тот же продукт в течение недели в неизменном виде.
- с. В течение одного дня однородные блюда не должны повторяться.
- д. Витаминизация пищи проводится один раз в неделю в пищеблоке или групповой детского учреждения непосредственно перед раздачей.
- е. Не стоит сильно обращать внимание на ее кулинарное оформление, так как это балует детей, а с едой играть нельзя.
- ф. все ответы верны.

6. Выберите правила воспитания у детей гигиенических навыков приема пищи:

- а. Детей учат мыть руки перед едой;
- б. Во время приема пищи можно откидываться на спинку стула, расставлять локти и ставить их на стол;
- с. Детей учат пользоваться столовыми приборами;
- д. Во время еды дети должны спешить, так как надо вовремя уложить их спать.
- е. все ответы верны.

7. На каждом занятии (в основной его части) должны соблюдаться некоторые общие положения в выполнении физических упражнений. Этими положениями являются:

- а. на одном занятии целесообразно развитие нескольких двигательных способностей (комплексное содержание занятия);

- в. нагрузка должна быть достаточной для достижения срочного и отставленного тренировочного эффекта;
- с. нагрузки необходимо чередовать по интенсивности воздействия на сердечно-сосудистую систему (по ЧСС), по характеру энергообеспечения (аэробные и анаэробные), по направленности на определенные мышечные группы;
- д. все ответы верны.

8. Закончите мысль. Цель закаливания -

9. Определите соответствие названия детских инфекционных болезней с их описанием:

1. Корь	а. детская вирусная инфекция, характеризующаяся острым воспалением в слюнных железах. Инфицирование происходит воздушно-капельным путем. Заболевание начинается с повышения температуры тела до 39 градусов С и выраженной боли в области уха или под ним, усиливающейся при глотании или жевании. Одновременно усиливается слюноотделение. Достаточно быстро нарастает отек в области верхней части шеи и щеки, прикосновение к этому месту вызывает у ребенка выраженную боль.. После перенесенного заболевания формируется стойкий иммунитет. Повторное инфицирование практически исключено
2. Краснуха	в. единственная из детских инфекций, вызываемая не вирусами, а бактериями (стрептококком группы А). Это острое заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Также возможно заражение через предметы обихода (игрушки, посуду). Болеют дети раннего и дошкольного возраста. Наиболее опасны в отношении инфицирования больные в первые два – три дня заболевания. Заболевание начинается очень остро с повышения температуры тела до 39 градусов, рвоты.

	Сразу же отмечается выраженная интоксикация, головная боль. Наиболее характерным симптомом заболевания является ангина, при которой слизистая зева имеет ярко-красный цвет, выражена отечность. Больной отмечает резкую боль при глотании. К концу первого-началу второго дня болезни появляется второй характерный симптом заболевания – сыпь. Она появляется сразу на нескольких участках тела, наиболее густо локализуясь в складках (локтевых, паховых). Ее отличительной особенностью является то, что ярко-красная мелкоточечная сыпь расположена на красном фоне, что создает впечатление общей сливной красноты. При надавливании на кожу остается белая полоска. Сыпь может быть распространена по всему телу, но всегда остается чистым (белым) участок кожи между верхней губой и носом а также подбородок. Сыпь держится до 2 до 5 дней. Несколько дольше сохраняются проявления ангины (до 7 – 9 дней). Болеют практически исключительно дети потому, что с возрастом человек приобретает устойчивость к стрептококкам. Переболевшие также приобретают стойкий иммунитет.
3. Эпидемический паротит (свинка)	с. вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость. Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев. Вирус кори отличается очень высокой летучестью. Вирус может распространяться по вентиляционным трубам и шахтам лифтов – одновременно заболевают дети, проживающие на разных этажах дома. После контакта с больным корью и появлением первых признаков болезни проходит от 7 до 14 дней. Заболевание начинается с выраженной головной боли, слабости, повышения температуры до 40 градусов С. Чуть позднее к этим симптомам присоединяются насморк, кашель и практически полное отсутствие аппетита. После кори развивается стойкий пожизненный иммунитет. Все переболевшие корью становятся невосприимчивы к этой инфекции.
4. Ветряная	d. вирусная инфекция, распространяющаяся воздушно-

оспа (ветрянка)	капельным путем. Как правило, заболевают дети, длительно находящиеся в одном помещении с ребенком, являющимся источником инфекции. Инкубационный период (период от контакта до появления первых признаков болезни) длится от 14 до 21 дня. Начинается заболевание с увеличения затылочных лимфоузлов и повышения температуры тела до 38 градусов С. Чуть позже присоединяется насморк, иногда и кашель. Через 2 – 3 дня после начала заболевания появляется сыпь. Характерна сыпь мелкоточечная розовая, которая начинается с высыпаний на лице и распространяется по всему телу. Сыпь никогда не сливается, может наблюдаться небольшой зуд. После перенесенного заболевания развивается иммунитет, повторное инфицирование происходит крайне редко.
5. Скарлатина	е. типичная детская инфекция. Болеют в основном дети раннего возраста или дошкольники. Восприимчивость к возбудителю вируса достаточно высока. Этот вирус тоже обладает высокой степенью летучести, заразиться ребенок может в том случае, если он не находился в непосредственной близости от больного. Инкубационный период составляет от 14 до 21 дня. Заболевание начинается с появления сыпи. Обычно это одно или два красноватых пятнышка, похожих на укус комара. Располагаться эти элементы сыпи могут на любой части тела, но чаще всего впервые они появляются на животе или лице. Обычно сыпь распространяется очень быстро – новые элементы появляются каждые несколько минут или часов. Красноватые пятнышки, которые вначале выглядят как комариные укусы, на следующий день приобретают вид пузырьков, наполненных прозрачным содержимым. Пузырьки эти очень сильно зудят. Сыпь распространяется по всему телу, на конечности, на волосистую часть головы. Пузырьки через день-два вскрываются с образованием язвочек, которые покрываются корочками. Головная боль, плохое самочувствие, повышенная температура сохраняются до тех пор, пока появляются новые высыпания. Обычно это происходит от 3 до 5 дней (в зависимости от тяжести течения заболевания). В

	течение 5-7 дней после последних подсыпаний сыпь проходит. После перенесенного заболевания развивается иммунитет. Повторное заражение бывает, но очень редко
--	--

10. Какие ограничения и правила накладываются на группу, в которой объявлен карантин:

- a. Разрешается гулять на участках других групп,
- b. Запрещается участвовать в массовых мероприятиях,
- c. Разрешается проводить музыкальные или физкультурные занятия вне группы
- d. Помещения проветриваются один раз день;
- e. Ежедневно помещения кварцуются;
- f. Все ответы верны.

11. В зависимости от особенностей нарушений выделяют четыре вида травм. Перечислите их:

12. Выберите правильный ответ. Острое инфекционное заболевание, характеризующееся тяжелым токсическим поражением нервной системы. Возбудитель - спорообразующая бактерия. Микроорганизм встречается в кишечнике многих домашних животных, человека. Выделяясь с испражнениями, попадает в почву. Споры возбудителя проникают в организм человека при различных травмах, часто незначительных повреждениях кожи, особенно нижних конечностей. В тканях в бескислородной среде споры превращаются в бактерии, которые размножаются и выделяют токсин. Последний поражает нервные клетки. Это –

- a. Сепсис
- b. Столбняк
- c. Газовая гангрена
- d. Пневмоторакс
- e. Бешенство
- f. Все ответы верны.

13. Из перечисленных ниже правил, выберите правила наложения жгута:

- a. При кровотечении из артерий верхней конечности жгут лучше расположить на верхней трети плеча; при кровотечении из артериальных сосудов нижней конечности – на средней трети бедра.
- b. Жгут накладывают при повреждении крупных артериальных или венозных сосудов конечности: в первом случае – ниже места повреждения, во втором - выше
- c. Жгут накладывается на приподнятую конечность; на место предполагаемого наложения накладывается мягкая прокладка.
- d. Резиновый жгут растягивается и в таком положении накладывается на приподнятую конечность, причем витки жгута должны ложиться рядом и каждый последующий виток должен быть слабее предыдущего; концы жгута закрепляют.
- e. Жгут нужно закрывать повязкой.
- f. Под жгут необходимо положить записку с указанием даты и времени его наложения.
- g. Все ответы верны

14. Из перечисленных ниже правил, выберите правила наложения бинтовых повязок:

- a. Больного следует усадить или уложить в удобном положении таким образом, чтобы бинтуемая область была неподвижна и доступна бинтованию.
- b. Оказывающий помощь может стоять как ему удобно к больному.
- c. Бинтование всегда производят от центра к периферии (сверху вниз).
- d. Бинтование производят против хода часовой стрелки (за исключением наложения повязок Дезо, колосовидной, на молочную железу).
- e. Каждый последующий оборот бинта должен ложиться встык к предыдущему обороту, в целях экономии бинта.
- f. Головку бинта следует перемещать по бинтуемой поверхности, не отрывая от нее.
- g. Все ответы верны.

15. Перечислите виды повязок, применяемые при травме груди:

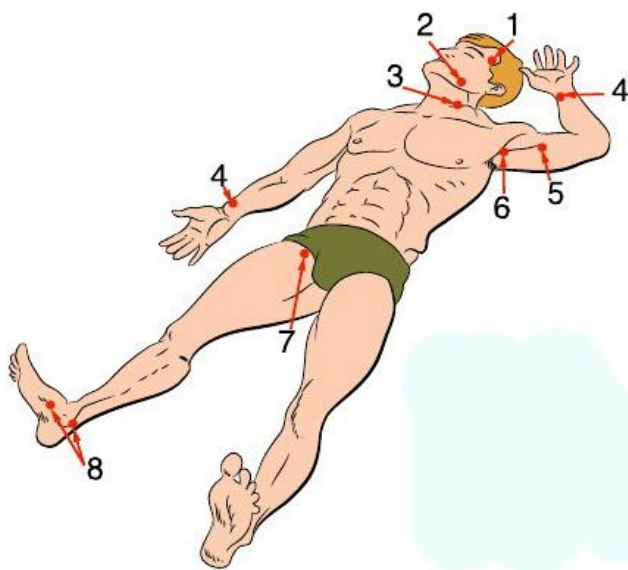
16. Отметьте причины клинической смерти:

- a. воздействие электрического тока,
- b. утопление,

- c. отравление
- d. все ответы верны.

17. Перечислите методы искусственной вентиляции легких:

18. Внимательно рассмотрите рисунок, назовите точки прижатия артерий.



1, 3, 5, 7

19. Выберите особенности оказания помощи при укусах животных:

- a. Место укуса обработать мыльным раствором
- b. Холод на место укуса
- c. Тугое бинтование выше места укуса, иммобилизация (шина)
- d. Как можно быстрее доставить в медицинское учреждение (транспортировка на носилках)
- e. Сведения об укусившем животном сообщить в специальные службы

20) Перечислите способы педагогической поддержки воспитанников, с помощью которых укрепляется чувство ответственности:

Эталон ответа:

Вариант 2		балл	Вариант 1		
1.	с	1	1.	b.c.e	1
2.	a	1	2.	1-f, 2-с, 3-d, 4a, 5-b, 6-e, 7-g	2/1
3.	1-с.2a.3d.4b.5e	2/1	3.	1-a. 2-с. 3-b	2/1
4.	1d.2с.3a.4b	2/1	4.	a.c.e.	2/1
5.	C	1	5.	a.c.d	2/1
6.	a.c	1	6.	b	1
7.	A.c	1	7.	Под закаливанием понимают повышение сопротивляемости организма главным образом низким температурам, поскольку в возникновении ряда заболеваний важную роль играет охлаждение организма (болезни верхних дыхательных путей, воспаление легких, нефриты, ревматизм и т. п.).	2/1
8.	выработать способность организма быстро изменять работу органов и систем в связи с постоянно меняющейся внешней средой.	1	8.	f	1
9.	1-с. 2- d . 3-a. 4- e. 5-b	2/1	9.	a.b.d	1
10.	b.e	1	10.	1 На первое место по частоте встречаемости вышли следующие травмы: порезы, уколы разбитым стеклом или льдом, сухими ветками, сучками на деревьях, кустарниках, занозы от палок, деревянных лопаток и игрушек, досок, ушибы при катании на велосипедах, самокатах, качелях и каруселях, лыжах, салазках, ледянках; травмирование при катании на ногах с ледяных горок, на санках, во время перемещения в гололедицу по скользким дорожкам, наружным ступенькам, площадкам, не очищенным от снега и льда и не посыпанным спец. составом; 2. На второе место по частоте встречаемости – травмирование во время игр на неочищенных от снега и льда площадках; торчащими из земли металлическими или деревянными предметами, невысокими пеньками сломанных деревьев на площадках для подвижных игр, а так же при наличии ямок и выбоин на участке; 3. На третьем месте – травмы при прикосновении в морозный день к металлическим конструкциям лицом, руками, языком; падение с горок, «шведских стенок» в случае отсутствия страховки воспитателя; травмирование от падающих с крыш сосульках, свисающими глыбами снега в период оттепели; 4. На четвертом месте – травмирование от неприкрепленной мебели в группах; травмирование при ДТП. Нередки и электротравмы.	2/1
11.	1) закрытые травмы мягких тканей (тупая травма);	2/1	11.	1-a. 2-b. 3-с. 4-d. 5-e	2/1

	2) раны; 3) переломы; 4) химические, термические и лучевые повреждения.				
12.	b	1	12.	a	1
13.	a.c.d.f	2/1	13.	c	1
14.	a.d.f	2/1	14.	повязку-чепец Повязка-шапочка Повязка в виде уздечки Повязка на левое ухо Восьмиобразная повязка на голову Повязка на глаз называется монокулярной Пращевидная повязка на нос (а), лоб (б), подбородок (в)	2/1
15.	Спиральная повязка на грудную клетку Крестообразная повязка на грудную клетку Повязка Дезо	2/1	15.	2-челюстная 4-лучевая 6-подмышечная 8-большеберцовая	2/1
16.	d	1	16.	a.b	1
17.	изо рта в рот; изо рта в нос; изо рта в нос и рот; использование маски, s-образного воздуховода; использование маски, мешка; применение аппаратов.	2/1	17.	a.c.e	1
18.	1-височная 3-сонная 5-плечевая 7-бедренная	2/1	18.	a	1
19.	a	1	19.	a.b	1
20.	• метод доверия - развивается вера в свои силы; • метод просьбы - обращение к ребенку за помощью с целью получения им удовольствия от самостоятельно выполненного поступка; • метод беседы-размышления - обсуждение вопросов,	3	20.	• способ радостной перспективы - это радостные события, которые ждут человека и значимых для него людей в ближайшее время; • способ “увлечения весельем” - юмор всегда помогает преодолевать трудности, оптимизм создает мажорный настрой жизни; • способ поощрения и похвалы - этот метод возбуждает у ребенка чувство радости от сделанного, веры в себя и желания делать еще лучше, применяется путем одобрения;	3

направленных на поиск и принятие каждым участником нравственного решения; • метод лекции - воспитатель раскрывает смысл нравственных понятий; • метод поручения - обращение к ребенку с заданием творческого характера с предоставлением ему права выбора способов его решения			• способ самонаблюдения за своими эмоциями, с помощью которого ребенок может понять, под воздействием каких причин возникает та или иная эмоция, чувство.	
--	--	--	---	--

3. Критерии оценки:

При проверке преподаватель подсчитывает количество верных заданий.

- оценка "5" (отлично) - обучающийся уверенно и точно владеет знаниями и умениями – выполнение задания на 90 - 100%;
- оценка "4" (хорошо) - владеет знаниями и умениями, но возможны отдельные несущественные ошибки – выполнение задания на 80 - 89%;
- оценка "3" (удовлетворительно) - ставится при недостаточном владении знаниями и умениями, наличии ошибок, исправляемых с помощью преподавателя – выполнение задания на 60 -75%.
- оценка "2" (неудовлетворительно) – выполнение задания до 59%.

Шкала перевода результатов зачета:

Результат зачета в %	Количество баллов	Результат
90-100	28-31	5 (отлично)
80-89	25-27	4 (хорошо)
60-75	19-24	3 (удовлетворительно)
59 и менее	18 и менее	2 (неудовлетворительно)

3.3. Контрольные вопросы (КВ)

1. Понятие «здоровье», виды здоровья и критерии их оценивания.
2. Факторы, определяющие здоровье.
3. Основные факторы риска, приводящие к ухудшению состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста.
4. Критерии и группы здоровья детей.
5. Комплекс оздоровительно-профилактических мероприятий в ДОУ:

закаливание, лечебно-профилактическая работа, физкультурно-оздоровительная работа.

6. Роль семьи в создании здоровьесберегающей среды ДОУ.

7. Закаливание: физиологические основы закаливания, факторы закаливания, принципы, средства и методы закаливания.

8. Утомление и переутомление. Мероприятия, направленные на профилактику переутомления детей дошкольного возраста.

9. Физиолого-гигиенические требования к проведению занятий.

10. Гигиенические требования к режиму в дошкольных образовательных учреждениях.

11. Гигиенические требования к проведению игр.

12. Гигиеническая организация сна в семье и в дошкольных учреждениях.

13. Гигиенические требования к организации прогулок.

14. Санитарное состояние дошкольного образовательного учреждения.

15. Оборудование дошкольного образовательного учреждения.

16. Освещение дошкольных образовательных учреждений.

17. Микроклимат и санитарно-техническое устройство дошкольных образовательных учреждений.

18. Водоснабжение детского сада и яслей.

19. Освещение детского сада и яслей. Искусственное освещение.

20. Гигиенические требования к планировке здания и земельного участка.

21. Гигиеническое воспитание и санитарное просвещение.

22. Гигиенические требования к одежде и обуви детей.

23. Соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил при проведении основных режимных мероприятий.

24. Инфекционные болезни. Причины. Признаки. Профилактика.

25. Кишечные инфекции и профилактика их возникновения в ДОУ.

26. Болезни кожи. Профилактика.

27. Воздушно-капельные инфекции у детей, профилактика их возникновения

28. Функциональные нарушения ВНД у детей, их профилактика.

29. Болезни органов пищеварения, их профилактики

30. Профилактика заболеваний нервной системы у детей. Роль воспитателя в профилактике детских неврозов.

31. Профилактика приобретенных нарушений осанки.

32. Профилактика плоскостопия у детей.

33. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов у детей.

34. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов пищеварения у детей.

35. Роль воспитателя в профилактике кожных заболеваний у детей.

36. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органа слуха.

37. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов зрения у детей.

38. Профилактика инфекционных заболеваний у детей.

39. Первая помощь при закрытых повреждениях.

40. Первая помощь при открытых повреждениях.

41. Первая помощь при отравлениях. Профилактика отравлений.

42. Первая помощь при термических ожогах. Профилактика термических ожогов.

43. Первая помощь при обморожениях. Профилактика обморожений.
44. Первая помощь при попадании в организм инородного тела. Профилактика таких состояний.
45. Контроль развития и состояния здоровья детей: виды, формы, цели и задачи.
46. Роль воспитателя в осуществлении форм контроля развития и состояния здоровья детей.
47. Взаимодействие воспитателя с медицинским персоналом образовательного учреждения по вопросам здоровья детей.
48. Особенности адаптации детского организма к условиям образовательного учреждения.
49. Основные медико-педагогические и социальные мероприятия, направленные на создание условий в ДООУ в период адаптации.
50. Первая помощь при тепловом и солнечном ударах. Профилактика.

3.4. Экзаменационные билеты (ЭБ)

ЭБ № 1

1. Инфекционные болезни. Причины. Признаки. Профилактика
2. Контроль развития и состояния здоровья детей: виды, формы, цели и задачи

ЭБ №2

1. Понятие «здоровье», виды здоровья и критерии их оценивания. Факторы, определяющие здоровье.
2. Первая помощь при попадании в организм инородного тела. Профилактика таких состояний

ЭБ № 3

1. Критерии и группы здоровья детей.
2. Первая помощь при обморожениях. Профилактика обморожений.

ЭБ № 4

1. Закаливание: физиологические основы закаливания, факторы закаливания, принципы, средства и методы закаливания.
2. Первая помощь при термических ожогах. Профилактика термических ожогов.

ЭБ № 5

1. Гигиена органов дыхания. Профилактика заболеваний органов дыхания
2. Роль воспитателя в осуществлении форм контроля развития и состояния здоровья детей

ЭБ №6

1. Гигиенические требования к одежде и обуви детей.
2. Особенности адаптации детского организма к условиям образовательного учреждения.

ЭБ № 7

1. Кишечные инфекции и профилактика их возникновения в ДООУ.
2. Первая помощь при отравлениях. Профилактика отравлений.

ЭБ№8

1. Воздушно-капельные инфекции у детей, профилактика их возникновения.
2. Первая помощь при открытых повреждениях

ЭБ№ 9

1. Профилактика заболеваний нервной системы у детей. Роль воспитателя в профилактике детских неврозов.
2. Первая помощь при отравлениях. Профилактика отравлений

ЭБ №10

1. Профилактика приобретенных нарушений осанки.
2. Гигиенические требования к организации прогулок.

ЭБ№11

1. Профилактика плоскостопия у детей.
2. Гигиенические требования к проведению игр

ЭБ №12

1. Основные медико-педагогические и социальные мероприятия, направленные на создание условий в ДООУ в период адаптации.
2. Первая помощь при закрытых повреждениях

ЭБ № 13

1. Болезни кожи у детей, причины, признаки, профилактика.
2. Физиолого-гигиенические требования к проведению занятий.

ЭБ № 14

1. Роль воспитателя в профилактике кожных заболеваний у детей.
2. Оборудование дошкольного образовательного учреждения

ЭБ№ 15

1. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органа слуха.
2. Гигиеническая организация сна в семье и в дошкольных учреждениях.

.

ЭБ № 16

1. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов зрения у детей.
2. Гигиеническое воспитание и санитарное просвещение.

ЭБ № 17

1. Профилактика инфекционных заболеваний у детей.

ЭБ № 18

1. Первая помощь при закрытых повреждениях.

ЭБ № 19

1. Первая помощь при открытых повреждениях.

2. Гигиенические требования к режиму в дошкольных образовательных учреждениях

ЭБ № 20

1. Первая помощь при отравлениях. Профилактика отравлений.

ЭБ № 21

1. Роль воспитателя в профилактике заболеваний органов пищеварения у детей.

ЭБ № 22

1. Первая помощь при термических ожогах. Профилактика термических ожогов.

ЭБ № 23

1. Профилактика инфекционных заболеваний. (Дезинфекция, дезинсекция, дератизация. Карантин.)

ЭБ № 24

1. Организация питания детей в ДОУ.

2. Микроклимат и санитарно-техническое устройство дошкольных образовательных учреждений

ЭБ № 25

1. Физическое развитие как важный показатель состояния здоровья детей.

4. Критерии оценивания

«5» «отлично» или «зачтено» – студент показывает глубокое и полное овладение содержанием программного материала по МДК, в совершенстве владеет понятийным аппаратом и демонстрирует умение применять теорию на практике, решать различные практические и профессиональные задачи, высказывать и обосновывать свои суждения в форме грамотного, логического ответа (устного или письменного), а также высокий уровень овладения общими и профессиональными компетенциями и демонстрирует готовность к профессиональной деятельности;

«4» «хорошо» или «зачтено» – студент в полном объеме освоил программный материал по МДК владеет понятийным аппаратом, хорошо ориентируется в изучаемом материале, осознанно применяет знания для решения практических и профессиональных задач, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа (устного или письменного) имеют отдельные неточности, демонстрирует средний уровень овладения общими и

профессиональными компетенциями и готовность к профессиональной деятельности;

«3» «удовлетворительно» или «зачтено» – студент обнаруживает знание и понимание основных положений программного материала по МДК но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических и профессиональных задач, не умеет доказательно обосновать свои суждения, но при этом демонстрирует низкий уровень овладения общими и профессиональными компетенциями и готовность к профессиональной деятельности;

«2» «неудовлетворительно» или «не зачтено» – студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, беспорядочно и неуверенно излагает программный материал по МДК не умеет применять знания для решения практических и профессиональных задач, не демонстрирует овладение общими и профессиональными компетенциями и готовность к профессиональной деятельности.