

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра поликлинической педиатрии и неонатологии**

Рабочая программа дисциплины  
**Основы формирования здоровья**

для обучающихся 3,4 курса,

направление подготовки (специальность)

31.05.01 Лечебное дело

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	102 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 7

Тверь, 2025

**Разработчики:**

доцент кафедры поликлинической педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» МЗ РФ к.м.н., доцент Барашкова А.Б.; ассистент кафедры поликлинической педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» МЗ РФ Денисова Е.В.

**Внешняя рецензия** дана зам. начальника отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области Донским Д.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической педиатрии и неонатологии «14» мая 2025 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «22» мая 2025 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

## **I. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 N 988 (ред. от 27.02.2023) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело" с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Обучение студентов знаниям по основам формирования здоровья, предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий.
- Освоение студентами практических умений по проведению санитарно-просветительной работы и обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- Развитие у студентов практических умений формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья.

### **2. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Индикатор достижения</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.1. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	ИОПК 2.1 Знать: основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактической медицины.
	ИОПК-2.2. Осуществляет пропаганду здорового образа жизни, санитарно-просветительскую работу среди населения	ИОПК 2.2 Уметь: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых пациентов (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных

		заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья.
	ИОПК-2.3. Формирует программы здорового образа жизни, направленные на снижение влияния негативных факторов на организм человека	ИОПК 2.3 Владеть навыками: пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых; формирования у детей и взрослых пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья.

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Основы формирования здоровья» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения дисциплины «Основы формирования здоровья» и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин:

1. Иметь представление о закономерностях развития и жизнедеятельности организма человека;
2. Знать анатомо-физиологические особенности систем органов человека в возрастном аспекте.
3. Иметь представление об основах экологии и гигиены окружающей среды; особенностях влияния на здоровье факторов окружающей среды.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения дисциплины «Основы формирования здоровья»:

#### 1. Медицинская биология и генетика.

Разделы: биология развития, наследственность и изменчивость, закономерности наследования.

#### 2. Анатомия.

Разделы: общие принципы структурно - функциональной организации организма человека, анатомические особенности систем и органов у человека в возрастном аспекте.

#### 3. Биохимия.

Разделы: понятие о метаболизме, катаболизме и анаболизме; основы рационального питания; органические и минеральные компоненты пищи; обмен и функции белков, жиров, углеводов; энергетический и минеральный обмен, биохимия крови; реализация генетической информации в фенотипические признаки; генетический код, его свойства.

#### 4. Гистология, эмбриология, цитология.

Разделы: гистологические особенности тканей у человека в возрастном аспекте, эмбриология человека.

#### 5. Микробиология, вирусология

Разделы: учение об инфекции, иммунитете, аллергии.

#### 6. Нормальная физиология.

Разделы: физиология систем и органов, физиология веществ и энергии, нейрогуморальная регуляция физиологических функций.

## 7. Гигиена

Разделы: основы учения об экологии человека и гигиене окружающей среды; гигиена атмосферного воздуха, воды, почвы; основы рационального питания; эндемические заболевания; медицинский контроль за адекватностью питания; гигиена труда.

Перечень дисциплин, для которых освоение дисциплины «Основы формирования здоровья» необходимо как предшествующее: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; педиатрия.

**4. Объём дисциплины** составляет 4 зачетные единицы, 144 академических часов, в том числе 102 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

## **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: проблемная лекция, занятие-конференция, дебаты, деловая и ролевая учебная игра, подготовка и защита рефератов, метод малых групп (работа в фокус-группах), активизация творческой деятельности, подготовка и защита проектов по тематике здорового образа жизни, использование интерактивного атласа, просмотр учебных фильмов, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студента, проведение предметных олимпиад.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к практическим занятиям и промежуточной аттестации, подготовка рефератов, УИРС, работа с дополнительной литературой и Интернет-ресурсами, проектная деятельность студентов с последующей волонтерской работой в образовательных учреждениях, использование дистанционных образовательных технологий (ЭОС <https://eos.tvgm.ru>).

## **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 7 семестре в форме зачета, включающего 3 этапа: оценка владения практическими навыками (умениями), тестовый контроль знаний и собеседование.

Формы контроля самостоятельной работы студентов: тестирование в ЭОС при подготовке к практическим занятиям и промежуточной аттестации, защита рефератов и проектов.

Для текущего контроля знаний студентов и промежуточной аттестации используется балльно-накопительная система.

## **II. Учебная программа дисциплины**

### **1. Содержание дисциплины**

#### **Модуль 1. Современные представления об основах формирования здоровья**

##### **1. 1. Вводное занятие. Науки, изучающие здоровье, их содержание и задачи.**

1.1.1. Основные научные направления познания о здоровье человека. Науки «Валеология», «Санология», их место в системе других наук.

1.1.2. Правила написания научного реферата и доклада. Основные требования к оформлению презентации.

##### **1.2. История учения о здоровье.**

1.2.1. Эволюция взглядов на категорию «здоровье», факторов, влияющих на него, понятие «болезни» и ее причин в различные социально-экономические формации.

1.2.2. Вклад выдающихся ученых в формирование профилактического направления медицины.

### **1.3. Здоровье и болезнь: подходы и понятия. Составляющие здоровья. Уровень здоровья и его оценка.**

1.3.1. Современные дефиниции «здоровья».

1.3.2. Концептуальные подходы к выделению различных групп дефиниций здоровья.

1.3.3. Составляющие здоровья.

1.3.4. Понятия: оценка здоровья, уровень здоровья.

1.3.5. Факторы, определяющие здоровье и критерии, характеризующие здоровье.

1.3.6. Группы здоровья.

### **1.4. Индивидуальное и общественное здоровье и факторы, их определяющие. Современная классификация факторов, определяющих здоровье. Факторы риска и факторы устойчивости.**

1.4.1. Индивидуальное здоровье.

1.4.2. Общественное здоровье.

1.4.3. Основные факторы риска важнейших заболеваний и их социально-медицинское значение.

1.4.4. Функционально-структурная модель влияния факторов риска на состояние здоровья.

1.4.5. Факторы риска снижения здоровья и факторы устойчивости.

1.4.6. Группы риска для здоровья.

1.4.7. Самосохранительное поведение.

### **1.5. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека в разные возрастные периоды.**

1.5.1. Общие понятия о возрасте и возрастных периодах жизни человека.

1.5.2. Хронологический возраст.

1.5.3. Биологический возраст.

1.5.4. Возрастные периоды.

1.5.5. Критические фазы роста и развития детей.

1.5.6. Рост и развитие. Основные закономерности роста и развития ребенка.

1.5.7. Возрастные особенности здорового человека. Характеристика стадий роста и развития человека в физической, социальной, психоэмоциональной и познавательной сферах.

### **1.6. Роль наследственности в формировании здоровья человека. Генеалогический анамнез.**

1.6.1. Медицинская генетика и клиническая генетика.

1.6.2. Общие и частные механизмы реализации наследственной предрасположенности. Механизмы, обеспечивающие генетический контроль гомеостаза.

1.6.3. Понятия «генофонд человека», «генетический груз».

1.6.4. Классификация болезней в зависимости от относительной значимости наследственных и средовых факторов в их развитии.

1.6.5. Общие характеристики наследственных заболеваний.

1.6.6. Хромосомные болезни, моногенные болезни: общие вопросы.

1.6.7. Мультифакториальные болезни: наиболее распространенные.

1.6.8. Оценка генеалогического анамнеза. Методика составления родословной.

1.6.9. Первичная и вторичная профилактика наследственных болезней.

1.6.10. Периконцепционная профилактика: определение, содержание, показания.

**1.7. Биологический анамнез (особенности онтогенеза). Роль грудного вскармливания в формировании здоровья.**

1.7.1. Биологический анамнез.

1.7.2. Оценка биологического анамнеза.

1.7.3. Понятие о малых аномалиях развития.

1.7.4. Грудное вскармливание как биологический фактор формирования здоровья.

1.7.5. Преимущества грудного вскармливания.

**1.8. Социально-средовой анамнез. Семья и ее роль в сохранении и укреплении здоровья. Экология и здоровье человека.**

1.8.1. Понятие о социально-средовых факторах.

1.8.2. Социально-средовой анамнез: определение.

1.8.3. Параметры социального анамнеза и их краткая характеристика.

1.8.4. Семья и здоровье человека. Характеристика современной семьи и ее роль в сохранении здоровья человека.

1.8.5. Роль факторов окружающей среды в развитии заболеваний. Мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

**1.9. Профилактика и ее роль в сохранении и укреплении здоровья населения. Современные формы и методы профилактической работы с населением.**

1.9.1. Определение понятия профилактики.

1.9.2. Профилактика: первичная, вторичная, третичная. Определения, компоненты, примеры.

1.9.3. Профилактика: популяционная, групповая и индивидуальная: определения, примеры.

1.9.4. Диспансеризация взрослого и детского населения. Периоды диспансеризации детей.

**1.10. Современные концепции формирования здоровья.**

1.10.1. Концепция континуума переходных состояний Лиллиенфельда–Вельтищева–Кобринского.

1.10.2. Концепция «Тверская спираль».

1.10.3. Этапы формирования здоровья в свете концепции «Тверская спираль».

**1.11. Работа в фокус-группах по выбранной теме.**

На практических занятиях студенты, объединившись в фокус-группы по 4 - 7 человек, работают над проектом по одной из предложенных тем по формированию здорового образа жизни детей и подростков. В результате студенты представляют научный реферат, доклад, презентацию. Работа в фокус-группах проводится в соответствии с методическими указаниями (<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=598>)

**1.12. Защита проектов.**

Проводится в рамках предметной олимпиады «Актуальные вопросы формирования ЗОЖ». Студенты представляют результаты работы в фокус-группах по выбранной теме: научный реферат, доклад и презентацию и принимают участие в обсуждении проектов.

**1.13. Рубежный контроль знаний по модулю «Современные представления об основах формирования здоровья».**

## **Модуль 2. Здоровьесберегающие технологии и профилактика здоровьеразрушающих форм поведения среди населения**

### **2.1. Санитарно-гигиеническое воспитание населения по сохранению и укреплению здоровья.**

- 2.1.1. Санитарно-гигиеническое просвещение: определение.
- 2.1.2. Основные задачи санитарно-гигиенического просвещения.
- 2.1.3. Требования к медико-санитарному просвещению МЗ РФ.
- 2.1.4. Рекомендуемые методы санитарно-гигиенического просвещения в зависимости от целевой группы.
- 2.1.5. Основные проблемы, возникающие при проведении санитарно-гигиенического просвещения.
- 2.1.6. Организация и проведение санитарно-гигиенического воспитания в организованных коллективах: цели и задачи, методы (беседы, лекции, семинары, «уроки здоровья», игры, викторины и др.), формы (индивидуальная, групповая, массовая), средства (памятки, плакаты, журналы, радио, телевидение, видеофильмы, выставки, стенды и др.).
- 2.1.7. Правила подготовки доклада, презентации и требования к проведению лекций и бесед для детей и подростков. Основные требования к оформлению и выпуску санитарного бюллетеня. (Методические указания для самостоятельной работы студентов <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=598>).

### **2.2. Образ жизни и здоровье человека. Роль здорового образа жизни человека в сохранении и укреплении здоровья. Основные составляющие здорового образа жизни: рациональное питание, физическая активность, личная гигиена, режим дня, профилактика стресса, нравственное воспитание.**

- 2.2.1. Образ жизни и его компоненты.
- 2.2.2. Формирование мотивации к здоровому образу жизни (ЗОЖ) у населения.
- 2.2.3. Рациональное питание. Роль питания в формировании здоровья детей в различные периоды онтогенеза. Наиболее распространенные нарушения в построении рационов питания детей.
- 2.2.4. Оптимальная двигательная активность.
- 2.2.5. Закаливание.
- 2.2.6. Личная гигиена.
- 2.2.7. Рациональная организация режима дня.
- 2.2.8. Профилактика стресса.
- 2.2.9. Нравственное воспитание.

### **2.3. Особенности формирования девиантного поведения у подростков. Вредные привычки и их влияние на здоровье человека. Профилактика алкоголизма, наркомании, табакокурения.**

- 2.3.1. Девиантное поведение: условия формирования.
- 2.3.2. Понятие о курении, алкоголизме и наркомании.
- 2.3.3. Распространенность вредных привычек.
- 2.3.4. Медико-социальные последствия курения, алкоголизма, наркомании.
- 2.3.5. Причины и средний возраст начала употребления алкогольных напитков, наркотиков, курения.
- 2.3.6. Вред для здоровья человека.
- 2.3.7. Медицинская, социальная и экономическая значимость проблемы вредных привычек.
- 2.3.8. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ), основные положения; Федеральные Законы и другие законодательные акты по ограничению курения и других вредных привычек.



## **2.4. Особенности профилактики в отдельные возрастные периоды: профилактические мероприятия для детей, подростков, лиц среднего, пожилого и старческого возраста.**

2.4.1. Планирование семьи.

2.4.2. Охрана здоровья матерей и новорожденных.

2.4.3. Профилактические мероприятия для детей и подростков.

2.4.4. Особенности проведения профилактических мероприятий среди детей дошкольного и школьного возраста. Содержание и методика проведения профилактических мероприятий среди детей различных возрастных групп.

2.4.5. Профилактические мероприятия для лиц среднего, пожилого и старческого возраста.

2.4.6. Общие вопросы профилактики ряда хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний.

## **2.5. Работа в фокус-группах по выбранной теме.**

На практических занятиях студенты, объединившись в фокус-группы по 4 - 7 человек, готовят выступление для школьников по одной из предложенных тем по формированию здорового образа жизни, которое включает:

1) доклад (сценарий) выступления;

2) презентацию.

Иностранные обучающиеся, объединившись в фокус-группы по 2-4 человека, готовят санитарные бюллетени (для школьников или их родителей).

## **2.6. Защита проектов.**

Проводится в рамках предметной олимпиады «Формирование здорового образа жизни детей и подростков».

Студенты представляют результаты работы в фокус-группах: выступления для школьников по выбранной теме (докладов с презентацией) и санитарные бюллетени. Студенты принимают участие в обсуждении проектов. Окончательное подведение итогов олимпиады – после оценки практической части работы (выступлений студентов в образовательных учреждениях).

## **2.7. Санитарно–просветительная работа в образовательных учреждениях.**

Студенты по подготовленным темам проводят беседы в учреждениях образования.

## **2.8. Рубежный контроль знаний по модулю «Здоровьесберегающие технологии и профилактика здоровьеразрушающих форм поведения среди населения». Оценка практических навыков студентов.**

Студенты отчитываются о проведенной санитарно-просветительной работе: представляют справки-отзывы из образовательных учреждений, фото – и видеоотчеты.

## **2. Учебно-тематический план**

## 2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателе м			Всего часов на контактн ую работу	Самостояте льная работа студента, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формиру емые компетен ции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия,	зачет				ОПК-2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
1.1.		3		3	1	4	+	ДОТ	Т, С
1.2.		3		3	1	4	+	Р, ДОТ	Т, С, Р
1.3.	2	3		5	2	7	+	ПЛ, Р, ДОТ	Т, С, Р
1.4.		3		3	1	4	+	НПК, МК, Р, УИРС, ДОТ	Т, С, Р
1.5.		3		3	2	5	+	Р, ДОТ	Т, С, Р
1.6.		3		3	2	5	+	ЗК, Р, ДОТ	Т, С, Р
1.7.		3		3	2	5	+	Р, ДОТ	КЗ, С, Р
1.8.		3		3	2	5	+	ИА, Р, ДОТ	КЗ, С, Р
1.9.		3		3	1	4	+	Р, ДОТ	Т, КЗ, С, Р
1.10.	2	6		8	2	10	+	Л, Д, УИРС, Р, ДОТ	Т, КЗ, С, Р
1.11.		9		9	2	11	+	МГ, ПТ, Р, ДОТ	Р, Д, Пр
1.12.		3		3	1	4	+	О, МГ, Р, ДОТ	Р, Д, Пр
1.13.		3		3	1	4	+		Т

2.									
2.1.		4		4	2	6	+	УФ, ДОТ	КЗ, С
2.2.		8		8	2	10	+	Р, УФ, ДОТ	Т, КЗ, С, Р
2.3.		8		8	2	10	+	Р, УИРС, ДИ, УФ, ДОТ	КЗ, С, Р
2.4.		4		4	2	6	+	Р, УИРС, ДОТ	КЗ, С, Р
2.5.		8		8	2	10	+	МГ, ПТ, УИРС, УФ, АТД, ДОТ	Д, Пр
2.6.		4		4	2	6	+	О, МГ, АТД, УИРС, ДОТ	Д, Пр
2.7.		6		6	2	8	+	МГ, АТД, ДОТ	Пр
2.8.		4		4	2	6	+	ДОТ	Т, КР, Пр
Зачет			4	4	6	10	+	ДОТ	Т, Пр, С
<b>ИТОГО:</b>	<b>4</b>	<b>94</b>	<b>4</b>	<b>102</b>	<b>42</b>	<b>144</b>			

#### Список сокращений:

**Образовательные технологии, способы и методы обучения:** традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), занятие – конференция (ЗК), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование интерактивных атласов (ИА), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

**Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

**III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций  
(Приложение № 1)**

**1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**

**1.1.Примеры заданий в тестовой форме**

Укажите один или несколько правильных ответов:

**1. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДЕФИНИЦИИ «ЗДОРОВЬЯ» ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:**

- 1) состояние полного физического благополучия
- 2) состояние полного психического благополучия
- 3) состояние полного социального благополучия
- 4) отсутствие болезни
- 5) все вышеперечисленные

Эталон ответа: 5

**2. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩИМ ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV
- 5) V

Эталон ответа: 1, 2

**3. НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ**

- 1) образ жизни населения
- 2) окружающая среда
- 3) генетический риск
- 4) уровень и качество медицинской помощи

Эталон ответа: 1

**4. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ПРОФИЛАКТИКА»**

- 1) санитарно-гигиенические мероприятия и санитарно-просветительская работа
- 2) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение здоровья и предупреждение болезней у населения

- 3) вакцинация населения
- 4) выявление групп риска среди населения

Эталон ответа: 2

**5. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОТКЛОНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО ПРОФИЛАКТИКА:**

- 1) первичная
- 2) вторичная
- 3) третичная

Эталон ответа: 1

**Критерии оценки тестового контроля:**

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

- 70% и менее - оценка «2»

- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

## **1.2.Примеры контрольных вопросов для собеседования**

1.Классификация состояний организма, предложенная Авиценной.

Эталон ответа:

Классификация состояний организма, предложенная Авиценной:

- I — тело здоровое до предела;
- II— здоровое, но не до предела;
- III —не больное и не здоровое;
- IV — легко воспринимающее нездоровье;
- V — плохо воспринимающее нездоровье;
- VI — больное до предела.

2.Какие «скачки роста» выделяют в постнатальном онтогенезе человека?

Эталон ответа:

В постнатальном онтогенезе человека выделяют следующие «скачки роста»:

- в первый год жизни (1,5-кратное увеличение длины и 3-4 кратное увеличение массы тела за год, рост—преимущественно за счет удлинения туловища);
- в возрасте 5 - 6 лет ("полуростовой скачок"), в результате которого ребенок достигает примерно 70 % длины тела взрослого (рост - преимущественно за счет удлинения конечностей);
- в 13 - 15 лет (пубертатный скачок роста за счет удлинения туловища и конечностей).

### **Критерии оценки при собеседовании:**

«5» (**отлично**) – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале.

«4» (**хорошо**) – обучающийся в целом справляется с ответом на контрольные вопросы, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

«3» (**удовлетворительно**) – поверхностное владение теоретическим материалом, обучающийся допускает ошибки при ответе на контрольные вопросы.

«2» (**неудовлетворительно**) – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при ответе на контрольные вопросы.

## **1.3.Примеры вопросов контрольной работы**

1.Какие этапы и периоды развития выделяют в детском возрасте?

Эталон ответа:

В детском возрасте выделяют 2 этапа и 6 периодов развития:

А. Внутритробный этап:

- а) фаза эмбрионального развития (до 2-3 месяцев)
- б) фаза плацентарного (фетального) развития (от 3 месяцев до рождения)

Б. Внеутробный этап:

- 1) период новорожденности (неонатальный) (первые 4 недели жизни);
- 2) период грудного возраста - младенческий (1мес. - 12 мес.);
- 3) преддошкольный, или период раннего детства (от 1 года до 3 лет);
- 4) дошкольный период (с 3 до 6—7 лет);
- 5) младший школьный период (с 7-8 до 10—11 лет);
- 6) старший школьный, или подростковый, период (с 11-12 до 16—18 лет).

2.Перечислите первичные большие факторы риска (5).

Эталон ответа:

Первичные большие факторы риска:

- 1)курение
- 2)злоупотребление алкоголем
- 3) нерациональное питание
- 4)гиподинамия
- 5)психоэмоциональный стресс

### **Критерии оценки ответа на вопросы контрольной работы**

**«5» (отлично)** – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале.

**«4» (хорошо)** – обучающийся в целом справляется с ответом на вопросы контрольной работы, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

**«3» (удовлетворительно)** – поверхностное владение материалом, обучающийся допускает ошибки при ответе на вопросы контрольной работы.

**«2» (неудовлетворительно)** – обучающийся не владеет материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при ответе на вопросы контрольной работы.

### **1.4. Деловая игра по теме Вред курения «Курить – здоровью вредить»**

Цели игры, роль преподавателя, сценарий и порядок проведения деловой игры, карта эксперта с критериями оценок представлены в методических рекомендациях (<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=598>).

### **Критерии оценки деловой игры по теме Вред курения «Курить – здоровью вредить».**

Преподаватель (эксперт) дает оценку проведенной игре, полученным результатам, выявляет положительные и отрицательные моменты в деятельности игроков, оценивает по 5-ти бальной системе работу каждого студента по критериям:

1. подготовленность участника;
2. использование дополнительных материалов, доказательств;
3. соответствие игры студента цели и задачам данной роли;
4. достижение целей игры;
5. активность;
6. эмоциональность;
7. эрудиция;
8. твердость и решительность в отстаивании своих мыслей;
9. уважение мнения коллег;
10. гибкость;
11. самокритичность;
12. чувство юмора.

**1.5. УИРС:** общие требования к работе над рефератом изложены в методических указаниях для студентов ( <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=598>).

### **Рекомендуемые примерные темы рефератов для УИРС по модулю «Современные представления об основах формирования здоровья»:**

1. Науки о здоровье человека.
2. Современная характеристика здоровья населения и факторы, его определяющие.

3. Современные подходы к изучению здоровья детей и подростков.
4. Этапы формирования здоровья в свете концепции «Тверская спираль».
5. Современная характеристика здоровья школьников и факторы, его определяющие.
6. Новые направления развития молекулярной медицины.
7. Окружающая среда и ее роль в формировании здоровья человека.
8. Роль грудного вскармливания в формировании здоровья человека.

**Рекомендуемые примерные темы рефератов для УИРС по модулю «Здоровьесберегающие технологии и профилактика здоровьеразрушающих форм поведения среди населения»**

1. Меры профилактики и научный подход к сохранению и укреплению здоровья человека.
2. Значение физического воспитания в формировании здоровья.
3. Здоровый образ жизни человека, его компоненты и принципы.
4. Роль двигательной активности в сохранении здоровья.
5. Питание человека и его роль в сохранении здоровья.
6. Режим дня и его значение в жизни человека.
7. Закаливание и его влияние на здоровье.
8. Табакокурение как медико-социальная проблема.
9. Пивная алкоголизация как медико-социальная проблема.
10. Вредные привычки человека и их влияние на здоровье.
11. Наркомания как медико-социальная проблема.

**Критерии оценки УИРС (реферата)**

Критерии оценки реферата подразделяются на общие и частные.

**Общие критерии оценки:**

1. соответствие содержания заданной теме,
2. точность передачи содержания первоисточников,
3. полнота, логичность и связанность изложения,
4. структурная упорядоченность,
5. соблюдение требований оформления,
6. языковая правильность и грамотность.

**Частные критерии оценки** относятся к отдельным структурным элементам реферата.

**Критерии оценки введения:**

1. обоснованность актуальности темы,
2. наличие сформулированных целей и задач,
3. наличие общей характеристики заданной темы.

**Критерии оценки основной части:**

1. структурированность по главам, разделам, подразделам,
2. обоснованность распределения материала по разделам и подразделам,
3. выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование,
4. наличие примеров, иллюстрирующих теоретические положения.

**Критерии оценки заключения:**

1. наличие выводов, их соответствие целям и задачам,
2. выражение собственного мнения.

Реферат оценивается по 4-х- бальной системе:

**«отлично»** ставится, если выполнены все требования к написанию реферата;

**«хорошо»** – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты (имеются неточности в изложении материала; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении);

**«удовлетворительно»** – имеются существенные отступления от требований к реферированию (тема раскрыта лишь частично; отсутствует логическая последовательность в суждениях; допущены ошибки в оформлении реферата).

**«неудовлетворительно»** – требования к реферату не выполнены (тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, не соблюдены правила оформления).

**1.6. Работа в фокус-группах** (образовательные технологии: метод малых групп, активизация творческой деятельности, проектная технология)

На практических занятиях студенты, объединившись в фокус-группы по 4 - 7 человек, работают над проектом по одной из предложенных тем по формированию здорового образа жизни детей и подростков. В результате студенты представляют в 6 семестре научный реферат, доклад, презентацию, в 7 семестре доклад (сценарий) выступления с презентацией для детей. Иностранные обучающиеся, объединившись в фокус-группы по 2-4 человека, готовят в 7 семестре санитарные бюллетени. Работа в фокус-группах проводится в соответствии с методическими указаниями (<https://eos.tvgm.ru/course/view.php?id=598>).

**Критерии оценки работы студентов в фокус – группах над проектом на практических занятиях:**

1. знание материала
2. логика изложения материала
3. владение речью и терминологией
4. применение конкретных примеров
5. уровень теоретического анализа
6. культура изложения
7. степень самостоятельности
8. степень активности в процессе
9. умение сотрудничать
10. выполнение регламента

По каждому критерию начисляется 1 балл, если данный аспект представлен, если нет или частично – 0 баллов. Баллы по критериям суммируются. Максимальное количество баллов, которое студент может набрать за доклад – 10 баллов. Минимально – 0 баллов.

**Критерии оценки за работу в фокус-группах по 4-х балльной системе:**

**«5» (отлично)** – 9-10 баллов

**«4» (хорошо)** – 7-8 баллов

**«3» (удовлетворительно)** – 5-6 баллов

**«2» (неудовлетворительно)** - 4 и менее балла

**1.7. Рубежный тестовый контроль знаний:**

Образовательные модули «Современные представления об основах формирования здоровья» и «Здоровьесберегающие технологии и профилактика здоровьеразрушающих форм поведения среди населения» завершаются тестовым контролем на бумажном носителе (25 заданий).

**Критерии оценки рубежного тестового контроля знаний:**

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

- 70% и менее - оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»



### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

Проведение санитарно-гигиенического просвещения среди детей и взрослых пациентов (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний.

Формирование у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья.

Проведение среди детей разного возраста и взрослых санитарно-просветительской работы по повышению мотивации ведения здорового образа жизни и профилактике здоровьеразрушающего поведения с использованием разных средств, методов и форм гигиенического воспитания (круглый стол, лекция, беседа, мультимедийная презентация, санитарный бюллетень и т.д.).

Использование при проведении работы по пропаганде здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний опыта научных достижений отечественной и зарубежной науки.

Контроль практических навыков (I этап зачета) проводится согласно учебного плана на практических занятиях по дисциплине «Основы формирования здоровья» в 6 и 7 семестрах на предметных олимпиадах (<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=598>).

В 6 семестре контроль практических навыков осуществляется на предметной олимпиаде «Актуальные вопросы формирования здорового образа жизни», где студенты защищают научные рефераты. Оцениваются следующие разделы работы: научный реферат, доклад, презентация.

В 7 семестре контроль практических навыков проводится на предметной олимпиаде «Формирование здорового образа жизни детей и подростков». Оцениваются следующие разделы работы студентов над проектами: выступление, адаптированное для школьников (доклад с презентацией), санитарный бюллетень, отзыв из школы о проведенной санитарно-просветительной работе.

### **Перечень тем проектов для санитарно-просветительной работы студентов в образовательных учреждениях**

1. Здоровый образ жизни школьника: его компоненты и принципы
2. Основы рационального питания детей.
3. Витамины и их значение для организма детей.
4. Основы личной гигиены детей.
5. Гигиена полости рта школьника.
6. Актуальные вопросы охраны окружающей среды и здоровье человека.
7. Значение двигательной активности в формировании здоровья детей.
8. Значение режима дня в формировании здоровья детей.
9. Стресс и здоровье школьника.
10. Профилактика вредных привычек у школьников.
11. Наркомания как медико-социальная проблема.
12. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
13. Пивная алкоголизация как медико-социальная проблема.
14. Вред курения.
15. Профилактика детского травматизма.
16. Влияние электромагнитного излучения на здоровье школьника.
17. Компьютерная и Интернет-зависимость.
18. Профилактика острых респираторных инфекций.
19. Закаливание детей.
20. Профилактика нарушений зрения у школьников.

**Критерии оценки реферата** – изложены выше.

**Критерии оценки доклада (выступления):**

1. актуальность темы исследования и постановка проблемы;
2. новизна и оригинальность решения поставленных задач;
3. теоретическая, практическая значимость результатов, полнота освещения проблемы;
4. структурная упорядоченность (наличие введения, основной части, заключения, их оптимальное соотношение, логическая последовательность изложения материала);
5. использование современных демонстрационных средств, наглядность;
6. владение материалом и вниманием аудитории;
7. адаптированность аудитории, для которой подготовлено сообщение;
8. соблюдение регламента выступления (15 мин.);
9. полнота ответов на вопрос;
10. соблюдение требований к оформлению доклада (сценария).

Дополнительно оцениваются творческий подход студентов (собственные стихи, интерактивные формы представления материала, др.).

По каждому критерию начисляется 1 балл, если данный аспект представлен, если нет или частично – 0 баллов. Баллы по критериям суммируются. Максимальное количество баллов, которое студент может набрать за доклад – 10 баллов. Минимально – 0 баллов.

**Критерии оценки презентации:**

- содержание презентации (раскрытие темы - содержание текста должно соответствовать целям и задачам проекта; логичное и последовательное расположение информации; ее соответствие аудитории);
- единый стиль оформления презентации (фон должен соответствовать теме презентации, слайд не должен содержать более трех цветов, фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами, использование одного типа шрифта: для заголовка – не менее 24, для информации не менее – 18);
- соответствие количества слайдов и дизайна презентации требованиям аудитории, для которых предназначено выступление;
- объем информации (обоснованность деления на слайды, оптимально тезисное изложение материала, наличие заголовков слайдов);
- целесообразное распределение по слайдам текстовой и графической информации;
- техническая редакция мультимедийной разработки презентации (гиперссылки на видеоматериалы или звуковые файлы, оптимальное использование эффектов анимации и средств мультимедиа);
- орфографическая, пунктуационная и лексическая грамотность;
- авторская оригинальность презентации;
- наличие выводов и практических рекомендаций;
- наличие ссылок на источники информации.

**Критерии оценки беседы (выступления) и презентации по 4-х балльной системе:**

- «5» (отлично) – 9-10 баллов
- «4» (хорошо) – 7-8 баллов
- «3» (удовлетворительно) – 5-6 баллов
- «2» (неудовлетворительно): 4 и менее.

**Критерии оценки санитарного бюллетеня**

Санитарный бюллетень может быть создан в любом графическом и текстовом редакторе. Работы, заимствованные из сети Интернет, не допускаются. Основные требования к оформлению и выпуску типового санитарного бюллетеня изложены в методических указаниях.

Санитарные бюллетени оцениваются по следующим параметрам:

- соответствие содержания теме санитарного бюллетеня;
- техника оформления работы: соблюдены все требования к оформлению;
- корректность и соответствие нормам литературного языка: ясно и корректно изложен материал; текст оформлен с полным соблюдением правил орфографии и пунктуации;
- соответствие текстовой и рисуночной части санитарного бюллетеня возрастной категории детей, для которых подготовлен проект;
- соответствие рисуночной части теме санитарного бюллетеня и всем эстетическим требованиям.

Оценка санитарных бюллетеней производится по 4-х балльной системе.

### **Примеры контрольных вопросов для оценки проекта:**

1. Перечислите методы гигиенического воспитания, которые использовались в проекте.
2. Перечислите средства гигиенического воспитания, которые использовались в проекте.
3. Какие принципы гигиенического воспитания применялись в работе?
4. Назовите навыки самоконтроля школьника для оценки нарушений питания.
5. Перечислите навыки самоконтроля школьника для оценки адекватности физической нагрузки.

**Санитарно-просветительная работа** студентов оценивается на основании справки-отзыва учителя о проведенной волонтерской работе.

### **Критерии оценки владения практическими навыками**

**Оценка «Зачтено»:** реферат; доклад, презентация, санитарно-просветительная работа для детей, санитарный бюллетень выполнены в соответствии с требованиями, изложенными в методических указаниях.

**Оценка «Не зачтено»:** реферат; доклад, презентация, санитарный бюллетень, санитарно-просветительная работа для детей не соответствуют требованиям, изложенным в методических указаниях.

Методические рекомендации по использованию балльно-накопительной системы оценки успеваемости студентов – Приложение № 4.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)**

**Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины:** зачет проводится в 7 семестре и построен по 3-х этапному принципу.

Первый этап - оценка практических умений студента (учитывается оценка на предметных олимпиадах и за санитарно-просветительную работу в учреждениях образования), второй этап - решение 50 заданий в тестовой форме на бумажном носителе; третий этап – собеседование по контрольным вопросам (в билете три вопроса).

### **2.1. Примеры типовых тестовых заданий**

Задание: выбрать один или несколько правильных ответов.

1. ПОНЯТИЕ «ТРЕТЬЕ СОСТОЯНИЕ» ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗДОРОВЬЯ ВВЕЛ УЧЕНЫЙ:

- 1) Авиценна
- 2) Парацельс
- 3) Сенека
- 4) Гиппократ
- 5) Гален
- 6) Аристотель

2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ЗДОРОВЬЕ» В ДРЕВНЕИНДИЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ:

- 1) Здоровье — это не просто отсутствие болезни, это равновесие тела, ума и сознания.
- 2) Здоровье – равновесие начал инь и ян и пяти стихий.

3. ПЕРЕЧИСЛИТЕ КРИТЕРИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) физическое развитие
- 2) социально-средовой анамнез
- 3) уровень резистентности организма
- 4) нервно-психическое развитие
- 5) наследственность
- 6) функциональное состояние организма
- 7) хронические заболевания или врожденные пороки развития
- 8) особенности онтогенеза
- 9) все вышеперечисленные

4. ПО МНЕНИЮ, КАКИХ УЧЕНЫХ «ЗДОРОВЬЕ - ЭТО НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, НО И СПОСОБНОСТЬ ПОЛНОЦЕННО АДАПТИРОВАТЬСЯ К УСЛОВИЯМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ»:

- 1) Калью П.И.
- 2) Лищук В.А.
- 3) Лисицын Ю.П.
- 4) Воронцов И.М.

5. УКАЖИТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ДАННОЕ В УСТАВЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ):

- 1) здоровье - это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
- 2) здоровье - это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и недугов
- 3) здоровье - это состояние организма, при котором он функционирует оптимально, без признаков заболевания или какого-либо нарушения

6. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ I ЭТАПА КОНЦЕПЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ «ТВЕРСКАЯ СПИРАЛЬ» СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) от рождения до 7 лет
- 2) от 7 лет жизни до периода участия в зачатии новой жизни
- 3) от рождения до 10 лет
- 4) от 10 лет до периода участия в зачатии новой жизни
- 5) от рождения до зачатия новой жизни

- б) от 10 до 18 лет

7.ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ ОТНОСЯТСЯ К:

- 1) I,II группам здоровья
- 2) II,III группам здоровья
- 3) III,IV,V группам здоровья

8. ВКЛАД ОБРАЗА ЖИЗНИ В ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ДАННЫМ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 50-52%
- 2) 20-22%
- 3) 7-12%
- 4) 18-20%

9.ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАЧАТИЯ РЕБЕНКА С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ:

- 1) первичной
- 2) вторичной

10. ПОНЯТИЕ «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ» ВКЛЮЧАЕТ ВСЁ, КРОМЕ:

- 1) рациональный режим дня
- 2) рациональное питание
- 3) оптимальная двигательная активность
- 4) отсутствие вредных привычек
- 5) благополучная наследственность

Эталоны правильных ответов к заданиям в тестовой форме

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

### Критерии оценки заданий в тестовой форме

Из 50 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70% заданий и менее - оценка «не зачтено»
- 71-100% заданий – оценка «зачтено»

### 2.2. Пример типового варианта билета для 3-го этапа зачета

1. Перечислите пять критериев, характеризующих здоровье ребенка.
2. Дайте характеристику параметров благополучного социально-средового анамнеза ребенка.
3. Перечислите и приведите примеры двух основных направлений формирования здорового образа жизни (по Ю.П. Лисицыну).

**Эталон ответа:**

1. Пять критериев, характеризующих здоровье ребенка:

- 1) физическое развитие;
- 2) нервно-психическое развитие;
- 3) резистентность;

- 4) функциональное состояние организма;
- 5) наличие хронических заболеваний и врожденных пороков развития.

## 2. Благополучный социально-средовой анамнез ребенка:

Характеристика семьи – семья полная. Образовательный уровень членов семьи – высшее или средне-специальное образование. Психологический микроклимат семьи: отношения между членами семьи дружные. Вредные привычки – отсутствуют. Жилищно-бытовые условия и материальная обеспеченность: отдельная благоустроенная квартира, площадь жилья соответствует нормативам, заработок на 1 члена семьи больше прожиточного минимума.

## 3. Основные направления формирования здорового образа жизни:

- 1) создание и развитие факторов здоровья (экологическая грамотность; рациональное питание; соблюдение правил личной гигиены; вакцинопрофилактика; планирование семьи; своевременное медицинское обследование);
- 2) преодоление факторов риска: (загрязнение окружающей среды; гиподинамия; нерациональное питание; вредные привычки; стресс; самолечение).

### **Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

- оценка **«отлично»** ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, представленного в основной и дополнительной литературе, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, отвечающему на дополнительные вопросы;
- оценки **«хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала, представленного в основной литературе;
- оценки **«удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы ошибки принципиального характера и показавшему отсутствие системных знаний программного материала.

## **2.3. Итоговая оценка по промежуточной аттестации по дисциплине «Основы формирования здоровья»**

**«Зачтено»** – выставляется студенту при получении оценок «зачтено» по первому и второму этапу зачета и оценок «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» по этапу собеседования.

**«Не зачтено»** – выставляется студенту при получении оценок «не зачтено» по первому и/или второму этапу зачета, оценки «неудовлетворительно» по этапу собеседования.

## **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

#### **а). Основная литература:**

1. Кильдиярова, Р.Р. Основы формирования здоровья детей: учебник / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Ю.Ф. Лобанов. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 328 с. – Текст: непосредственный.

#### **Электронные ресурсы:**

1. Кильдиярова, Р.Р. Основы формирования здоровья детей: учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа,

2016. - 328 с. -URL:- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438329.html>. -Текст: электронный.

2.Жданова, Л.А. Основы формирования здоровья детей: учебник / Л. А. Жданова [и др.]; под ред. Л. А. Ждановой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 416 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474389.html>. -Текст: электронный.

#### **б). Дополнительная литература:**

1. Ющук, Н.Д. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний: учебное пособие. – 2-е изд. испр. и доп./ под ред. Н.Д. Ющука, И.В. Маева, К.Г. Гуревича /М.: изд-во «Практика». - 2015. 416 с. – Текст: непосредственный.

2. Калмыкова, А.С. Основы формирования здоровья детей: учебник / А.С. Калмыкова [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433904.html> -Текст: электронный.

3. Кучма, В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник / В. Р. Кучма. — 3-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449400.html> -Текст: электронный.

4. Кучма, В. Р. Основы формирования здоровья детей: учебник / В. Р. Кучма. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 257 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222412701.html> -Текст: электронный.

#### **2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Алексеева, Ю.А. Основы формирования здоровья [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 3-4 курсов лечебного факультета, обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / Алексеева, Ю.А., Барашкова, А.Б., Кочегурова, Е.М., Денисова, Е.В., Макаева, Н.В.; Твер. гос. мед. универ. – Тверь, 2018. - Текст: электронный. (Приложение № 2 <https://eos.tvgm.ru/course/view.php?id=5982>)

#### **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

##### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

#### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

##### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
  - Excel 2016;
  - Outlook 2016;
  - PowerPoint 2016;
  - Word 2016;
  - Publisher 2016;
  - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
  3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
  - 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
  5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
  6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
  7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
  8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

#### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

#### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Представлены в ЭОС ТГМУ <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=5982>.

#### **V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Представлено в Приложении № 2.

#### **VI. Научно-исследовательская работа студента**

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Основы формирования здоровья»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи, тезисов.

#### **VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении № 3.



**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
«Основы формирования здоровья»**

---

Шифр, наименование компетенции

**ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.**

**ИОПК-2.1. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний.**

**ИОПК-2.2. Осуществляет пропаганду здорового образа жизни, санитарно-просветительскую работу среди населения.**

**ИОПК-2.3. Формирует программы здорового образа жизни, направленные на снижение влияния негативных факторов на организм человека.**

**Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных**

Выберете один правильный ответ.

**Задание 1**

Вакцинация относится к профилактике

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

Ответ: 1

Обоснование: вакцинация - это мероприятие, направленное на предотвращение заболевания.

**Задание 2**

Скрининг новорожденных на фенилкетонурию относится к профилактике:

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

Ответ: 2

Обоснование: скрининг новорожденных на фенилкетонурию направлен на раннее выявление заболевания.

### **Задание 3**

Первичная профилактика наркомании осуществляется путем

- 1) формирования установки у наркоманов на полный отказ от употребления наркотиков
- 2) проведения с наркоманами тренингов, помогающих предотвратить рецидивы
- 3) формирования мотивации на здоровый образ жизни

Ответ: 3

Обоснование: цель первичной профилактики наркомании – недопущение первой пробы наркотика, формирование цельной личности, не склонной к рисковому поведению.

### **Задание 4**

Формирование здорового образа жизни относится к профилактике

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

Ответ: 1

Обоснование: здоровый образ жизни направлен на предотвращение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний.

### **Задание 5**

Неонатальный скрининг на наследственные заболевания относится к профилактике

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

Ответ: 2

Обоснование: Неонатальный скрининг направлен на раннее выявление наследственных заболеваний.

### **Задания закрытого типа на установление соответствия**

#### **Задание 1**

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Группы здоровья детей	Характеристика групп здоровья
-----------------------	-------------------------------

а	I группа здоровья	1	дети с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации
б	II группа здоровья	2	здоровые дети, не имеющие отклонений по всем критериям, характеризующим здоровье
в	III группа здоровья	3	здоровые дети, имеющие отклонения в критериях, характеризующих здоровье, с морфофункциональными отклонениями
г	IV группа здоровья	4	дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации
д	V группа здоровья	5	дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д

Эталон ответа:

а	б	в	г	д
2	3	1	5	4

## Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Эксперты ВОЗ определили ориентировочное соотношение различных факторов обеспечения здоровья населения, выделив в качестве основных четыре: генетические факторы, состояние окружающей среды, медицинское обеспечение и условия и образ жизни.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Факторы, влияющие на здоровье		Вклад фактора , в %	
а	генетические факторы	1	50-55
б	состояние окружающей среды	2	15-20
в	медицинское обеспечение	3	20-25
г	условия и образ жизни	4	10-15

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Эталон ответа:

а	б	в	г
2	3	4	1

### Задание 3

Профессор И.М. Воронцов определил относительный вклад различных возрастных периодов в формирование здоровья человека. Установите соответствие между периодами развития организма человека и относительным вкладом факторов, определяющих здоровье в данные возрастные периоды.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Период		Вклад в формирование здоровья человека, в %	
а	Предконцепционный и внутриутробный период	1	20
б	Ранний возраст	2	60
в	Дошкольный и младший школьный возраст	3	12
г	Средний и старший школьный возраст	4	8

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Эталон ответа:

а	б	в	г
2	1	4	3

### Задания закрытого типа на установление последовательности

#### Задание 1

Установите правильную последовательность периодов жизни ребенка в хронологическом порядке

1.	Эмбриональный
2.	Фетальный
3.	Неонатальный
4.	Интранатальный
5.	Герминальный

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа:

5	1	2	4	3
---	---	---	---	---

## Задание 2

Укажите правильную последовательность этапов континуума переходных состояний Лиллиенфельда – Вельтищева – Кобринского

1.	Хронические заболевания
2.	Инвалидность
3.	Здоровье
4.	Пограничные состояния
5.	Полная утрата функций
6.	Функциональные отклонения

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа:

3	6	4	1	2	5
---	---	---	---	---	---

## Задание 3

Укажите правильный порядок исследования критериев здоровья

1.	Оценка физического развития
2.	Сбор анамнеза
3.	Оценка резистентности
4.	Установление диагноза
5.	Оценка нервно-психического развития
6.	Оценка функционального состояния

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

--	--	--	--	--	--

Эталон ответа:

2	1	5	3	6	4
---	---	---	---	---	---

## Задания открытой формы

Дополните.

1. Деятельность человека, направленная на сохранение, улучшение и укрепление здоровья – это \_\_\_\_\_.

2. Закрепленное чередование в течение дня времени сна, бодрствования и кормления, своевременная смена видов деятельности во время бодрствования называется \_\_\_\_\_.

3. Сбалансированное поступление питательных веществ и энергии называется \_\_\_\_\_.

### **Контрольные вопросы и задания**

1. Назовите факторы, обуславливающие индивидуальное здоровье и критерии, характеризующие здоровье.

2. Дайте характеристику пяти групп здоровья.

3. Перечислите составляющие здоровья.

4. Дайте определение факторам риска и приведите примеры наиболее распространенных факторов риска.

5. Перечислите этапы концепции этапного, спиралеобразного, поступательного формирования здоровья "Тверская спираль" (А.Ф. Виноградов, 1991) и дайте их характеристику.

6. Классификация болезней человека в зависимости от относительной значимости наследственных и средовых факторов в их развитии.

7. Назовите преимущества грудного вскармливания.

8. Дайте определение понятия «здоровый образ жизни». Перечислите компоненты здорового образа жизни.

9. Назовите основные направления формирования здорового образа жизни.

10. Дайте определение понятия «рациональное питание», перечислите виды нерационального питания.

11. Дайте определение «закаливание» и перечислите основные принципы закаливания.

12. Профилактика гельминтозов.

13. Перечислите методы и цели профилактики алкоголизма.

14. Основные направления первичной профилактики алкоголизма.

15. Основные направления первичной и вторичной профилактики курения.

16. Дайте определение понятия «профилактика».

17. Приведите примеры первичной профилактики.

18. Дайте определение понятия «вторичная профилактика».

19. Перечислите компоненты вторичной профилактики.
20. Дайте определение понятия «периконцепционная профилактика».
21. Дайте определение санитарно-гигиенического просвещения.
22. Назовите основные задачи санитарно-гигиенического просвещения.
23. Перечислите основные требования к медико-социальному просвещению.
24. Назовите принципы гигиенического воспитания.
25. Приведите примеры групповых форм гигиенического воспитания.

## **Практико-ориентированные задания**

### **Задание 1**

1. Определите группу здоровья ребенка.
2. Как часто ребенок должен проходить профилактический медицинский осмотр после 2 лет?

Ребенку 2 года. Анамнез благополучный; физическое развитие и нервно-психическое развитие соответствуют возрастной норме; 3 раза за последний год болел ОРЗ; функциональное состояние нормальное; при осмотре - соматически здоров.

Эталон ответа:

1. I группа здоровья.
2. ежегодно.

### **Задание 2**

1. Определите группу здоровья ребенка.
2. Как часто ребенок должен проходить профилактический медицинский осмотр на первом году жизни?

Мальчик, 6 месяцев. Генеалогический анамнез отягощен, биологический и социальный анамнезы не отягощены; физическое развитие и нервно-психическое развитие соответствуют возрастной норме; низкая резистентность; нормальное функциональное состояние.

Ответ:

1. Группа здоровья 2 (низкая резистентность).
2. 1 раз в месяц.

### **Задание 3**

1. Определите группу здоровья ребенка.

2. Как часто ребенок должен проходить профилактический медицинский осмотр после 3 лет?

Мальчик, 3 года. Генеалогический и социально-средовой анамнезы не отягощены, биологический анамнез отягощен; физическое развитие и нервно-психическое развитие соответствуют возрастной норме; средняя резистентность; нормальное функциональное состояние.

Ответ:

1. Группа здоровья 1.

2. 1 раз в год.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача 1.**

Ребенку 2 года. Режим питания – 4 раза в день. Дневной сон – 1 раз в день, продолжительность – 1 час. Ночной сон – 9 часов, засыпание 1 час. Продолжительность прогулок – 4-5 часов в день, преимущественно в коляске. Дома занятия с ребенком не проводят, только читают на ночь. Ребенок предпочитает просмотр мультфильмов и других телепередач по 2-3 часа в день. Играет преимущественно самостоятельно, игровая деятельность представлена манипулированием игрушек без определенного сюжета, двигается мало.

Задание

1) Оцените режим дня ребенка, ответ обоснуйте.

2) Назначьте физиологический режим дня данному ребенку.

3) Назовите количество кормлений, перерывы между кормлениями, максимальную длительность бодрствования, количество периодов дневного сна и его продолжительность, длительность ночного сна, которые должны быть у данного ребенка.

Эталон ответа:

1) Режим дня составлен нерационально: недостаточная продолжительность дневного и ночного сна, нерационально организованная двигательная активность, отсутствие обязательных учебных занятий, нерационально организованная игровая деятельность, продолжительный просмотр телевизора.

2) Режим № 7 (назначается детям от 2 до 3 лет).



3) Количество кормлений в сутки 4, перерывы между кормлениями 4,5 - 3,5 час., максимальная длительность бодрствования 5,5 - 6,5 час., количество периодов дневного сна 1, длительность дневного сна 2,5 - 2 час., ночного сна 10 - 11 час.

### **Задача 2.**

Ребенок 5 лет проживает в хороших жилищно-бытовых условиях. Со второго года жизни у него наблюдаются острые респираторные заболевания 8 - 9 раз в год. Родители ребенка ежегодно стараются вывозить его на отдых на море, где ребенок принимает солнечные ванны. В дневное время ребенок находится под присмотром няни. Посещает центр раннего развития, спортивную секцию по гимнастике, художественную школу и танцы.

#### **Задание**

1) Оцените резистентность ребенка.

2) Укажите неблагоприятные факторы, которые наблюдаются в средовом окружении этого ребенка.

3) Каковы возможные последствия влияния факторов риска для здоровья ребенка?

#### **Эталон ответа:**

1) Резистентность – очень низкая (8 - 9 острых заболеваний в год).

2) Избыточная солнечная инсоляция, частые респираторные заболевания, дефицит родительского внимания, нерациональный режим дня, психоэмоциональное перенапряжение, переутомление.

3) Формирование альтераций развития.

### **Задача 3.**

Ребенок 8 месяцев часто и длительно болеет респираторными заболеваниями, заболевания протекают тяжело, с осложнениями. Родился от 1 нежеланной беременности. Во время беременности мать у врача не наблюдалась, периодически принимала алкоголь, курила на протяжении всей беременности, питалась нерегулярно. В настоящее время ребенок находится на искусственном вскармливании (с 2 - х месяцев). Мать ребенка не соблюдает режим кормлений. На руки ребенка берут редко, надолго оставляют одного. Отец ребенка часто курит в доме.

#### **Задание**

1) Укажите неблагоприятные факторы, которые наблюдаются в средовом окружении этого ребенка. Оцените биологический и социально-средой анамнез.

2) Каковы последствия действия выявленных факторов риска?

3) Связана ли частая респираторная заболеваемость ребенка с курением родителей? Объясните механизмы.

Эталон ответа:

1) Нежеланная беременность, отсутствие наблюдения беременной в женской консультации, прием матерью алкоголя во время беременности, пассивное курение, нерациональное питание матери во время беременности, искусственное вскармливание, нарушения режима кормлений, дефицит внимания, ласки, заботы, любви.

Биологический и социально-средовой анамнез отягощены.

2) Формирование альтераций развития.

3) Частая респираторная заболеваемость ребенка связана с курением родителей. Компоненты табачного дыма обладает иммуносупрессивным действием, нарушают механизм очищения бронхов (мукоцилиарный клиренс), вызывают дегрануляцию базофилов и локальное высвобождение биологически активных веществ, сенсibilизацию, что приводит к хроническому воспалительному процессу в дыхательных путях.

#### **Задача 4.**

Супругам, обратившимся в Центр планирования семьи, в комплекс периконцепционных лечебно-профилактических мероприятий врач включил препараты йода, в связи с проживанием семьи в регионе с пониженным содержанием йода в почве и воде.

Задание

1) Ваши рекомендации по периконцепционной профилактике йоддефицитных состояний.

2) Каковы возможные клинические последствия дефицита йода у беременной женщины для развития плода и здоровья ребенка?

3) На что направлены мероприятия периконцепционной профилактики?

Эталон ответа:

1) В йоддефицитных регионах для профилактики врожденных йоддефицитных состояний у ребенка в течение 3 месяцев до зачатия необходимо назначение препаратов йода: женщинам – в дозе 200 мкг/сутки, мужчинам – 100 мкг/сутки. Одновременно рекомендуется включение в рацион питания продуктов, богатых йодом: морская капуста, морская рыба и морепродукты, а также использование йодированной соли.

2) Повышение риска мертворождений, нарушение развития нервной системы плода, гипотиреоз с нарушением интеллектуального и физического развития, сниженный иммунитет.

3) Мероприятия периконцепционной профилактики направлены на обеспечение оптимальных условий для созревания зародышевых клеток, их оплодотворения и образования зиготы, ее имплантации и раннего развития плода.

### **Задача 5.**

Во время профилактического осмотра ребенка в возрасте 11 месяцев мать попросила участкового педиатра дать рекомендации по проведению закаливания ребенка.

Задание

- 1) Какие закаливающие процедуры разрешены ребенку 11 месяцев?
- 2) Перечислите принципы организации закаливания.
- 3) Назовите противопоказания к закаливанию.

Эталон ответа:

1) Закаливание воздухом (воздушные ванны, прогулки, проветривание), закаливание солнцем (световоздушные ванны), закаливание водой (общая ванна, подмывание, умывание, общее обтирание, обливание).

2) Принципы организации закаливания: систематическое использование закаливающих процедур во все времена года, без перерывов; постепенное увеличение дозы раздражающего действия; учет возрастных и индивидуальных особенностей организма ребенка; все закаливающие процедуры должны проводиться на фоне положительных эмоций; комплексность.

3) обострения хронических заболеваний, острые заболевания, обширные кожные поражения, травмы.

**Справка**

о материально-техническом обеспечении программы дисциплины

**«ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ»**

направление подготовки (специальность)

31.05.01 Лечебное дело

форма обучения - очная

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1.	Учебная комната № 1	Письменный стол, учебные столы, стулья, кушетка, пеленальный стол, ноутбук с доступом в сеть «Интернет», телевизор.
2.	Учебная комната № 2	Письменный стол, учебные столы, стулья, грифельная доска, наборы учебных плакатов, ноутбук.
3.	Учебная комната № 3	Учебные столы, стулья.
4.	Учебная комната № 4	Учебные столы, стулья.

**Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год  
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

---

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов \_\_\_\_\_ курса,

специальность: \_\_\_\_\_  
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)  
*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России  
Кафедра поликлинической педиатрии и неонатологии

Ю.А.Алексеева, А.Б.Барашкова, Е.В.Денисова

**Методические рекомендации для преподавателей**

по использованию балльно-накопительной системы для оценки знаний студентов  
лечебного факультета, обучающихся по дисциплине  
«Основы формирования здоровья»

Название дисциплины: ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Направление подготовки (специальность): Лечебное дело (31.05.01.)

Форма обучения: очная

Курсы: 3-4

Тверь, 2024 год

УДК  
ББК

Авторы:

Алексеева Ю. А., заведующая кафедрой поликлинической педиатрии и неонатологии, доктор медицинских наук, профессор;

Барашкова А.Б., доцент кафедры поликлинической педиатрии и неонатологии, кандидат медицинских наук, доцент;

Денисова Е. В., ассистент кафедры поликлинической педиатрии и неонатологии;

Макаева Н. В., ассистент кафедры поликлинической педиатрии и неонатологии.

Рецензенты:

Донской Дмитрий Викторович, заместитель начальника отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области;

Апенченко Юлия Сергеевна, декан педиатрического факультета, заведующая кафедрой детских болезней ТГМУ, кандидат медицинских наук, доцент.

Утверждено Центральным координационным методическим советом Тверского ГМУ 24.04.2024, № протокола 8

Методические рекомендации для преподавателей по использованию балльно-накопительной системы для оценки знаний студентов лечебного факультета, обучающихся по дисциплине «Основы формирования здоровья» [Электронный ресурс]: / Ю. А. Алексеева [и др.] – Тверь, 2024.

Методические рекомендации для преподавателей содержат критерии и методику оценки знаний студентов 3 и 4 курсов лечебного факультета по дисциплине "Основы формирования здоровья" с использованием балльно-накопительной системы. Методические рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом ФГОС ВО 3++ высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 – Лечебное дело с учётом рекомендаций основной образовательной программы (ООП) высшего образования.

## **ВВЕДЕНИЕ**

Одной из универсальных инновационных педагогических технологий является балльно-накопительная система (БНС).

БНС обеспечивает объективную оценку знаний студента преподавателем, стимулирует обучающихся к регулярной подготовке, максимальной посещаемости практических занятий и лекций, выполнению учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы, соблюдению правил внутренней дисциплины, этики и деонтологии.

**Цель** внедрения балльно-накопительной оценки учебной деятельности студентов на кафедре – повышение эффективности качества освоения дисциплины «Основы формирования здоровья» для формирования у обучающихся общепрофессиональных компетенций при оказании квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

### **Задачи БНС:**

- формирование и стимулирование у студентов мотивации к повседневной систематической работе во время обучения, как аудиторной, так и самостоятельной;
- развитие у студентов способностей к самооценке, как средству саморазвития и самоконтроля;
- повышение активности студентов в процессе обучения, стимулирование к освоению образовательных программ на базе объективности и глубокой дифференциации оценки результатов их учебной работы;
- оптимизация учета объема и качества работы, выполняемой студентом, с формированием объективной оценки суммарной деятельности студента по дисциплине, включая элементы воспитательной работы;
- формирование информационного банка данных, отражающего в динамике успеваемость каждого студента.

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ» ПО БНС**

БНС используется на кафедре поликлинической педиатрии и неонатологии для текущего контроля знаний и промежуточной аттестации студентов 3 и 4 курсов лечебного факультета по дисциплине «Основы формирования здоровья».

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 7 семестре в форме зачета.

По результатам балльно-накопительной оценки студент может быть освобожден от двух этапов промежуточной аттестации по дисциплине «Основы формирования здоровья» - тестирования и собеседования. Этап промежуточной аттестации «практические навыки» сдают все студенты в течение 6 и 7 семестров. Обязательными условиями освобождения студента от зачета по результатам балльно-накопительной системы являются: посещение студентами практических занятий (возможен пропуск только 2-х практических занятий), положительная оценка знаний по рубежному контролю в 7 семестре и проведение санитарно-просветительной работы со школьниками.

В суммарной оценке знаний студента учитываются учебная, воспитательная, научно-исследовательская работа обучающегося.

Балльно-накопительная система предусматривает оценку следующих видов учебной деятельности: посещение практических занятий и лекций, текущий контроль знаний, рубежный контроль по образовательным модулям, самостоятельная работа, участие в деловых играх и других интерактивных формах обучения, практические навыки: учебно-исследовательская работа студента и проведение санитарно-просветительной работы со школьниками по формированию здорового образа жизни (таблица 1).



Принципы использования балльно-накопительной системы и критерии оценки доводятся до обучающихся на первом занятии по дисциплине.

Таблица 1 - Критерии оценки знаний по дисциплине «Основы формирования здоровья» у студентов лечебного факультета по БНС

№	Критерии	Максим. балл
1	Посещаемость практических занятий и лекций	10
2	Текущий контроль знаний на практических занятиях (тестовый контроль знаний, проверочные работы, собеседование по контрольным вопросам) в 6 и 7 семестрах	20
3	Рубежный контроль знаний: -в 6 семестре -в 7 семестре	10 10
4	Входной тестовый контроль знаний в 7 семестре	10
5	Участие в деловых играх	10
6	<b>Практические навыки:</b> -УИРС (защита рефератов в 6 семестре) - Разработка проектов для школьников (в 7 семестре) -Проведение санитарно-просветительной (волонтерской) работы со школьниками	10 10 10
7	<b>Итого</b>	<b>100</b>

Все учитываемые виды учебной деятельности оцениваются по следующим критериям: в журнале успеваемости (на бумажном носителе) студентам выставаются оценки 5, 5-, 4, 4-, 3, 3- и 2. При использовании балльно-накопительной системы традиционные академические оценки переводятся в баллы 10, 9, 8, 7, 6, 5 и 0 соответственно, и результаты успеваемости студентов заносятся в электронную таблицу.

### **Критерии оценки успеваемости студентов**

#### **10 баллов (5)**

- полные и систематизированные знания по всем вопросам текущей тематики;
- точное и грамотное использование научной терминологии по всем вопросам текущей тематики;
- использование знаний смежных дисциплин, знание дополнительной литературы, проявление устойчивой способности к синтезу ранее полученных знаний;
- этико-деонтологические аспекты поведения на высоком и устойчивом уровне.

#### **9 баллов (5-)**

- полные и систематизированные знания по всем вопросам текущей тематики;
- точное и грамотное использование научной терминологии по всем вопросам текущей тематики;
- редкое (низкое, слабое) использование знаний смежных дисциплин и знание дополнительной литературы, неустойчивая способность к синтезу ранее полученных знаний;
- этико-деонтологические аспекты поведения на высоком и устойчивом уровне.

#### **8 баллов (4)**

- полные, но не всегда систематизированные знания по всем вопросам текущей тематики;
- точное и грамотное использование научной терминологии по всем вопросам текущей тематики;
- редкое (низкое, слабое) использование знаний смежных дисциплин, незнание дополнительной литературы, неустойчивая способность к синтезу ранее полученных знаний;
- этико-деонтологические аспекты поведения на высоком и устойчивом уровне.

#### **7 баллов (4-)**

- полные, но несистематизированные знания по вопросам текущей тематики;
- грамотное, но не всегда точное, использование научной терминологии по вопросам текущей тематики;
- редкое (низкое, слабое) использование знаний смежных дисциплин, незнание дополнительной литературы, неустойчивая способность к синтезу ранее полученных знаний;
- этико-деонтологические аспекты поведения на высоком, но не всегда устойчивом уровне.

#### **6 баллов (3)**

- неполные и несистематизированные знания по вопросам текущей тематики;
- грамотное, но не всегда точное, использование научной терминологии по вопросам текущей тематики;
- редкое (низкое, слабое) использование знаний смежных дисциплин, незнание дополнительной литературы, неустойчивая или низкая способность к синтезу ранее полученных знаний;
- этико-деонтологические аспекты поведения на хорошем и устойчивом уровне.

#### **5 баллов (3-)**

- неполные и несистематизированные знания по вопросам текущей тематики;
- редкое и неточное использование научной терминологии по вопросам текущей тематики;
- редкое (низкое, слабое) использование знаний смежных дисциплин, незнание дополнительной литературы, неспособность к синтезу ранее полученных знаний;
- этико - деонтологические аспекты поведения на удовлетворительном и устойчивом уровне.

#### **0 баллов (2)**

- неполные и несистематизированные, либо фрагментарные знания по всем вопросам текущей тематики или отсутствие знаний, или отказ от ответа по всем вопросам текущей тематики;
- крайне редкое и неточное использование, либо незнание научной терминологии по всем вопросам текущей тематики;
- неиспользование знаний смежных дисциплин, незнание дополнительной литературы, неспособность к синтезу ранее полученных знаний;
- этико - деонтологические аспекты поведения - на удовлетворительном или неудовлетворительном уровне.

### **Текущий и рубежный контроль знаний студентов**

Текущий контроль знаний студентов на практических занятиях включает тестовый контроль знаний, проверочные работы, собеседование по контрольным вопросам в 6 и 7 семестрах. При использовании балльно-накопительной системы традиционные академические оценки по текущему контролю знаний на практических занятиях (5, 5-, 4, 4-, 3, 3- и 2) переводятся в баллы 10, 9, 8, 7, 6, 5 и 0 и заносятся в электронную таблицу (Приложение 1).

После окончания изучения дисциплины высчитывается средний балл за два семестра. Доля итоговой оценки за текущий контроль знаний в общем итоговом рейтинге - 20%. Максимальный балл за текущий контроль знаний на практических занятиях - 20 баллов.

Рубежный контроль знаний проводится в 6 семестре в форме тестового контроля знаний (25 тестовых заданий) и в 7 семестре – итоговой проверочной работы (5 контрольных заданий).

Максимальный балл за рубежный контроль в 6 семестре – 10 баллов, в 7 семестре – 10 баллов.

Критерии оценки рубежного тестового контроля знаний в 6 семестре представлены в таблице 2.

Таблица 2 - Критерии оценки рубежного тестового контроля знаний в 6 семестре по БНС и традиционной академической системе оценки

Количество правильных ответов	Традиционная система оценок		Оценки по БНС
11 и меньше	2	(70% и менее)	0
12	2		1
13	2		2
14	2		3
15	2		4
16	3-	(71% и более)	5
17-18	3		6
19	4-		7
20-21	4		8
22	5-		9
23-25	5		10

Критерии оценки рубежного контроля в 7 семестре аналогичны критериям оценки успеваемости, изложенным выше.

Входной тестовый контроль знаний в 7 семестре проводится по 25 заданиям, критерии его оценки аналогичны рубежному контролю знаний в 6 семестре (таблица 2).

### **Самостоятельная работа студента**

Самостоятельная работа студента включает подготовку устных сообщений, презентаций на практических занятиях и при использовании БНС, оценивается как средний балл за данные виды учебной деятельности по 10 –балльной шкале. Максимальный балл за самостоятельную работу студентов – 10 баллов. Критерии оценки самостоятельной работы аналогичны оценке критериям оценки успеваемости и текущего контроля знаний.

Участие в деловых играх является одним из критериев БНС с максимальной оценкой 10 баллов. Критерии оценки деловой игры аналогичны критериям оценки успеваемости и текущего контроля знаний.

### **Этап «практические навыки»**

Этап «практические навыки» оценивается по БНС с максимальной оценкой 30 баллов.

На этапе «практические навыки» в 6 семестре студенты проводят учебно-исследовательскую работу и готовят реферат, доклад и презентацию по тематике формирования здорового образа жизни. Защита проектов осуществляется на предметной олимпиаде с максимальной оценкой 10 баллов.

На этапе «практические навыки» в 7 семестре студенты проводят санитарно-просветительную работу со школьниками. Студенты лечебного факультета готовят в фокус-группе (5-6 человек) выступление (беседу) и презентацию для школьников и проводят санитарно-просветительную работу в образовательных учреждениях. Защита работ осуществляется на предметной олимпиаде «Формирование ЗОЖ детей и подростков». Иностранные обучающиеся разрабатывают санитарный бюллетень для школьников. Максимальная оценка у студентов лечебного факультета за подготовленный фокус-группой доклад, презентацию для школьников – 10 баллов, проведение санитарно-просветительной работы в образовательных учреждениях (волонтерская работа) – 10 баллов. Для иностранных обучающихся максимальная оценка за санитарный бюллетень для школьников – 20 баллов (10 баллов за текстовую, 10 баллов за наглядную часть).

### **Штрафные и бонусные баллы**

В балльно-накопительной системе применяются штрафные и бонусные баллы.

Дополнительные баллы («бонусы») получают студенты, принимающие активное участие в научно-исследовательской деятельности кафедры (работают в кафедральном кружке СНО, выступают на конференциях, участвуют в публикации тезисов и статей), дополнительно участвуют в волонтерском движении по формированию ЗОЖ детей и подростков, активно участвуют на занятиях в подготовке рефератов, презентаций и др.

Игнорирование выполнения студентом учебных заданий, а также нарушения правил и порядка выполнения работ, предусмотренных учебным планом, нарушения в системе этики и деонтологии оцениваются «штрафными» баллами с отрицательным знаком и вычитаются из суммарного рейтинга (табл. 3).

Таблица 3 - Штрафные и бонусные баллы

№	Критерии	Штрафные (со знаком минус) и бонусные баллы (со знаком плюс)
1	Нарушение формы одежды (отсутствие халата, сменной обуви)	- 0,5
2	Опоздание на практическое занятие (до 10 мин. за 1 опоздание/ более 10 мин. за 1 опоздание)	- 0,5/-1
3	Нарушение правил поведения или техники безопасности на кафедре	- 0,5
4	Нарушения в системе медицинской этики и деонтологии	- 1
5	Несвоевременная сдача практических навыков (защита реферата в 6 семестре, подготовка студентами выступления для школьников по формированию ЗОЖ или санитарного бюллетеня в 7 семестре)	- 1
6	Пропуск 1-го практического занятия по неуважительной причине	- 1
7	Пропуск 1-й лекции по неуважительной причине	- 1
8	Активное участие студента на практических занятиях	от +1 до +2 баллов

9	Дополнительное выступление студентов в образовательных учреждениях (проведение беседы, лекции с учащимися по вопросам здорового образа жизни)	от + 1 до + 3 баллов
10.	Победители и призеры предметной олимпиады «Формирование здорового образа жизни детей и подростков»	от + 2 до + 4 баллов
11.	Работа в кафедральном кружке СНО, публикация тезисов или статьи, выступление с докладом на научной конференции	от +1 до +10 баллов

### **Итоговая оценка**

Итоговая оценка определяется как сумма баллов по критериям, включенным в балльно-накопительную систему оценки знаний студентов с учетом бонусных и штрафных баллов. Максимальная сумма - 100 баллов.

**Если итоговый балл по БНС 74 и выше, то студенту по дисциплине «Основы формирования здоровья» выставляется оценка «зачтено».**

Итоговая оценка студента по дисциплине выставляется в журнал (таблица 4).

Таблица 4 - Шкала перевода суммарных баллов в итоговую оценку по дисциплине

Суммарные баллы	Оценка (4-х балльная система)	Итоговая оценка
<b>93 – 100</b>	Отлично (5)	<b>зачтено</b>
<b>83 – 92</b>	Хорошо (4)	
<b>74 – 82</b>	Удовлетворительно (3)	
<b>73 и менее</b>	Неудовлетворительно (2)	<b>не зачтено</b>

Если студент набрал по балльно-накопительной системе оценки знаний **73 балла и меньше**, он сдает промежуточную аттестацию без зачета полученных баллов по БНС. (тестовый контроль знаний - 50 заданий и собеседование по контрольным вопросам - в билете три задания)

Использование БНС способствует повышению активности студентов, позволяет при оценке их знаний учитывать все виды учебной деятельности.