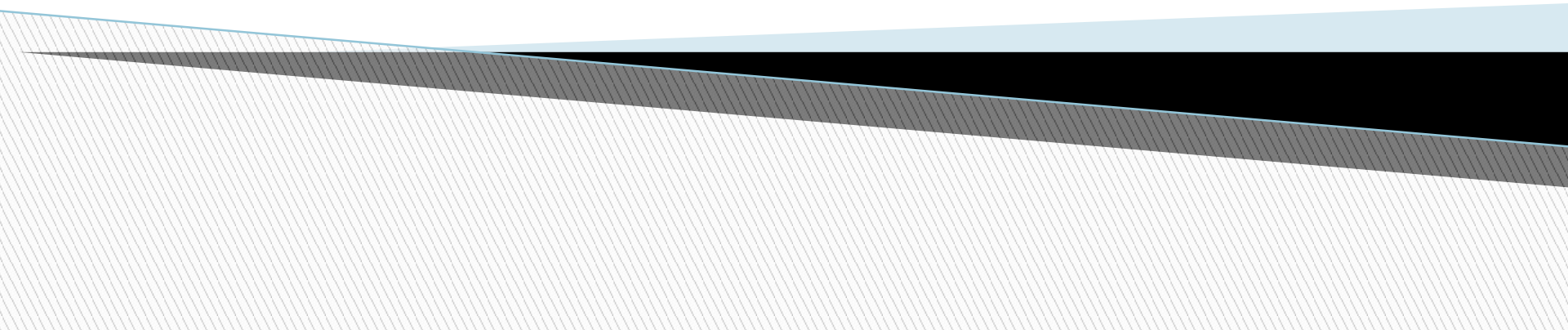


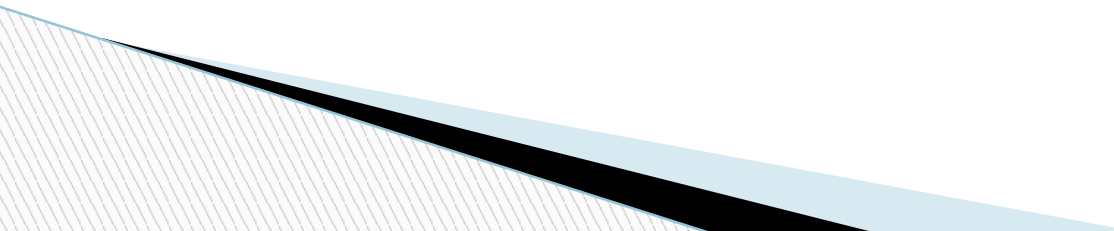
ГБОУ ВПО НГМУ кафедра гигиены и экологии

Специальность 060103 «педиатрия»
Дисциплина «Гигиена»



Тема семинара

*Актуальные проблемы
гигиены детей и
подростков*



ЦЕЛЬ

- ❖ *Расширить и систематизировать знания по гигиене детей и подростков*
- ❖ *Закрепить понимание роли гигиены в формировании, сохранении и укреплении здоровья детской и подростковой популяции*

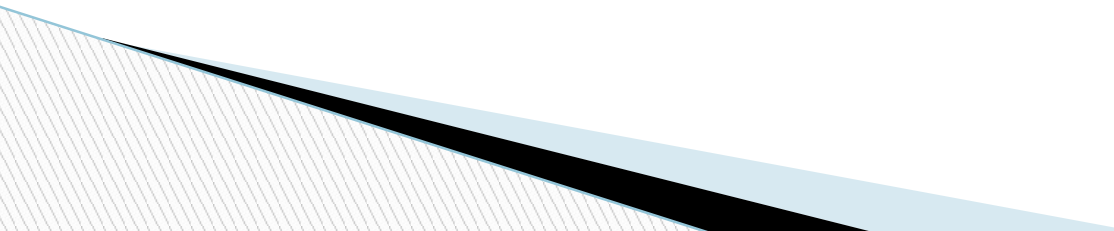
Контролирующие вопросы

- Здоровый образ жизни и его составляющие
- Гигиенические мероприятия
- Медико-профилактические мероприятия
- Оздоровительные мероприятия.
- Практическая работа: решение задач по здоровью семьи

Примерная тематика

- 1. Акселерация: характеристика, причины, гигиенические проблемы.**
- 2. Гигиенические проблемы двигательной активности детей и подростков в современных условиях.**
- 3. Здоровьесберегающие технологии обучения.**
- 4. Закаливание: физиологическая сущность, принципы, методы.**
- 5. Физическое воспитание- роль, принципы, формы, средства, медицинский контроль.**
- 6. Гигиеническая характеристика и оценка образовательных учреждений различного типа.**

Примерная тематика

8. Физиолого-гигиеническая оценка детской одежды и обуви.
 9. Гигиенические требования и характеристика современной детской мебели.
 10. Игрушки и игровая деятельность детей.
 11. Гигиеническая оценка учебников и детской книги.
 12. Особенности действия факторов окружающей и производственной среды на растущий организм.
- 

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ

1. Установите соответствие показателя плантограммы (%) форме стопы:

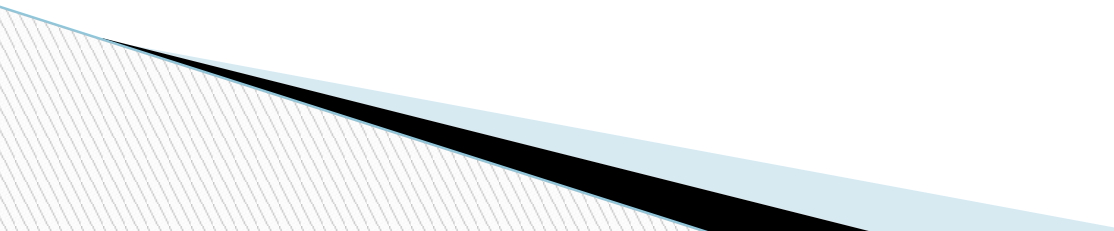
- L1: нормальная
- L2: уплощение
- L3: плоскостопие
- R4: до 30
- R1: до 50
- R2: 51-60
- R3: 61-70

2. Сглаживание обоих изгибов, спина выпрямлена, живот подобран – характерно для: ### осанки:

3. Нефиксированный дефект, исчезновение искривления при активном напряжении мускулатуры характерно для ### осанки:

Контроль

4. Проба Леви-Гориневской используется для оценки:

1. физического развития
 2. школьной зрелости
 3. сердечно-сосудистой системы
 4. нервно-психического развития
- 

**5. Наиболее информативный
показатель биологической зрелости
старших школьников ###:**

**6. Наиболее информативный
показатель биологической зрелости
дошкольников:**

1. длина тела
2. темпы роста
3. «зубной возраст»
4. длина тела, «зубной возраст»

Контроль

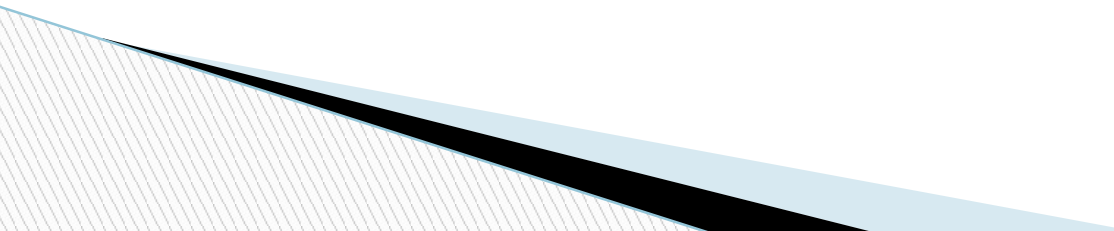
7. Отличительная черта комплексной оценки физического развития – определение:

1. соматотипа
2. соответствия биологического возраста паспортному
3. степени полового созревания
4. группы физического развития.

8. Ведущий признак оценки уровня физического развития ###

Контроль

9. Скрининг-тесты используются для оценки физического развития:

1. индивидуумов, имеющих отклонения
 2. при массовом обследовании
 3. с целью изучения здоровья
- 

Контроль

10. Установите соответствие степени гармоничности физического развития и разницы между номерами центильных интервалов

- **L1: гармоничное**
- **L2: дисгармоничное**
- **L3: резкодисгармоничное**
- **R1: 0-1**
- **R2: 2**
- **R3: 3**
- **R4: 0**
-

11. Установите соответствие уровней физического развития номерам центильных интервалов

- L1: низкий
- L2: ниже среднего
- L3: средний
- L4: выше среднего
- L5: высокий
- R1: 1 – 2
- R2: 3
- R3: 4
- R4: 5 – 6
- R5: 7
- R6: 1
- R7: 2 – 3

□

12. Уровень физического развития при оценке регрессионным методом считается средним, если длина тела находится в области (σ):

1. : -1+1
2. : 1,1-2
3. : 2,1-3
4. -: 1-2

13. Центильный метод оценки физического развития по сравнению с регрессионным

1. : более точен
2. : оценивает гармоничность
3. : более корректен с математико-статистических позиций
4. : позволяет определить группу физического развития

14. Т-критерий Стьюдента применяется для:

1. :скрининговой оценки при массовых обследованиях
2. :оценки физического развития коллективов
3. :распределения детей на группы здоровья

15. Гармоничность физического развития – это соответствие:

1. :биологического возраста паспортному
2. :длины тела возрастным нормативам
3. :массы тела должной длине
4. :массы тела и окружности грудной клетки фактической длине тела

16. Физическое развитие – один из основных критериев ###

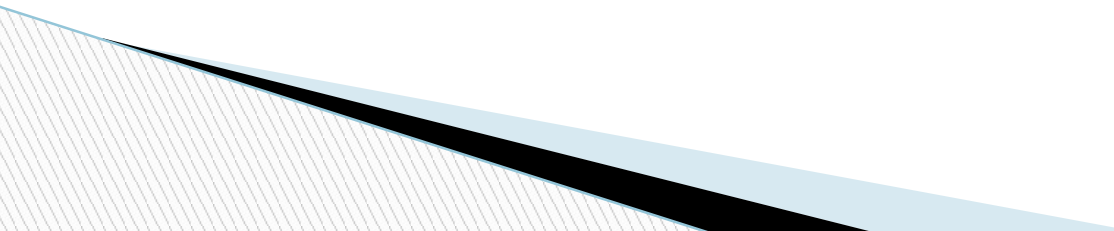
17. При наличии хронических заболеваний в стадии компенсации ребенок относится к ### группе здоровья

- **I8.**
- **S: Установите соответствие групп здоровья основным характеристикам детей и подростков:**
- **L1: вторая**
- **L2: третья**
- **L3: четвертая**
- **R1: снижение резистентности, наличие функциональных отклонений**
- **R2: хронические заболевания в стадии компенсации**
- **R3: хронические заболевания в стадии субкомпенсации**
- **R4: хронические заболевания в стадии декомпенсации**

□

□ **19.Количество заболеваний в течении года, позволяющее отнести ребенка во вторую группу здоровья ###**

□

- ▣ 20.
 - ▣ **S: Роль фактора внутришкольной среды к окончанию школы:**
 - ▣ **-: не изменяется по сравнению с начальными классами**
 - ▣ **-: увеличивается**
 - ▣ **-: уменьшается**
 - ▣
- 

21. При отставании в биологическом развитии и отсутствии функциональных отклонений ребенок относится к ### группе здоровья (цифра):

22. Ребенок, отстающий в биологическом развитии и имеющий хроническое заболевание в компенсированной форме, относится к ### группе здоровья (цифра):

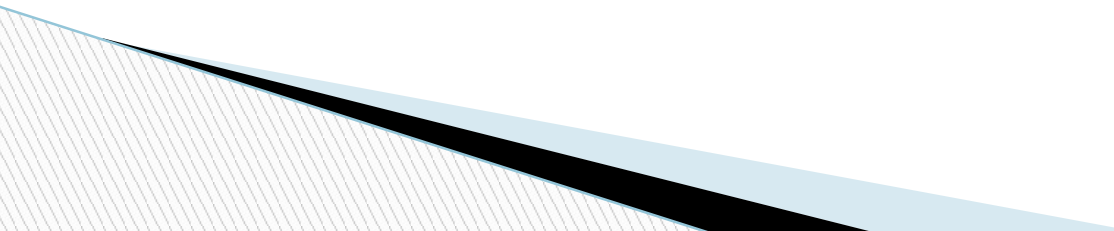
▣ 23. При наличии функциональных отклонений ребенок с хронической патологией относится к ### группе здоровья (цифра):

24. Индекс здоровья – это:

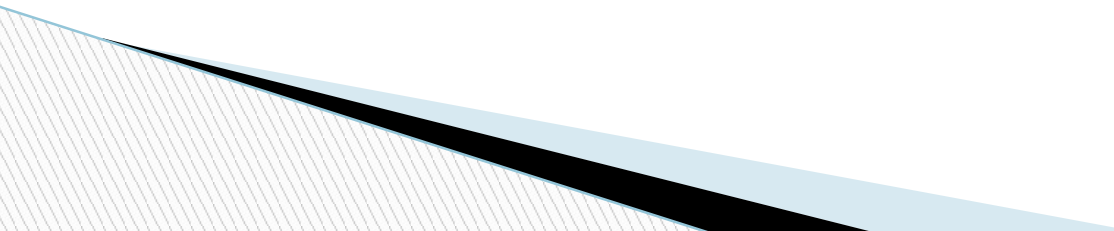
- -: соотношение 1-2:3-5 групп здоровья**
- -: удельный вес (%) детей, не болевших в течение года, среди всех обследованных**
- -: удельный вес (%) детей с хроническими заболеваниями среди всех обследованных**

□



- ▣ **25. Критерий оценки индивидуального здоровья:**
 - ▣ **-: отсутствие острых и хронических заболеваний**
 - ▣ **-: функциональное состояние, степень сопротивляемости**
 - ▣ **-: степень сопротивляемости и готовности к школе**
 - ▣
- 

26. Критерий оценки индивидуального здоровья:

- ▣ -: уровень и гармоничность физического развития**
 - ▣ -: отсутствие острых заболеваний**
 - ▣ -: степень сопротивляемости и готовности к школе**
- 

- ▣ **27. Установите соответствие применяемых методов целям и задачам исследования:**
- ▣ **L1: школьная зрелость**
- ▣ **L2: работоспособность**
- ▣ **L3: распределение на группы для занятий физкультурой**
- ▣ **R1: тест Керна-Ирасека, мотометрический тест, словесно-ассоциативный эксперимент**
- ▣ **R2: словесно-ассоциативный эксперимент, хронорефлексометрия**
- ▣ **R3: пробы Леви-Гориневской, Летунова**

▣

28. тест Озерецкого используется для оценки:

- -: уровня развития моторики**
- -: нервно-психического развития**
- -: нервно-психического развития с целью определения готовности к школе**
-

29. Словесно-ассоциативный эксперимент проводится с целью оценки:

- -: степени развития моторики**
- -: уровня развития второй сигнальной системы**
- -: чистоты звукопроизношения**
-

□ I:

30. Фазы типичной кривой работоспособности:

- -: вработывания, конечного порыва, утомления
- -: утомления, неполной компенсации, высокой продуктивности
- -: высокой продуктивности, неполной компенсации, вработывания
- -: вработывания, высокой продуктивности, утомления

□

31. Четверг для 6-ти летних первоклассников – день ### работоспособности:

□

□
□
□
□ I:
□ **32. Для 6-ти летних первоклассников рекомендуется ### режим обучения:**

□
□ **33. Одновременное использование в одном помещении люминесцентных и ламп накаливания:**

□ **-: допускается**

□ **-: запрещается**

□ **-: допускается по согласованию с санитарной службой**

□
□ **34. Основное требование к школьной мебели – соответствие ### ребенка:**

□
□ **35. Величина озеленения ДОУ, не менее ### процентов (цифрой):**

□
□



▣ **36. Оптимальная величина моторной плотности (%) урока физкультуры:**

▣ **-: 20-40**

▣ **-: 50-60**

▣ **-: 70-90**

▣

▣ **37. Дети с недостаточной физической подготовленностью относятся к ### группе для занятий физкультурой:**

▣

-
- **38. Структурные части урока физкультуры:**
- **-: гимнастика, обучение основным движениям, заключительная**
- **-: общеразвивающие упражнения, игра, обучение основным движениям, заключительная**
- **-: вводная, основная, заключительная**
-
-
- **39. Кривая зависимости реакции организма от двигательной активности имеет вид ###**
-
-

▣ 40. Виды гипокинезии:

▣ - физиологическая, клиническая, привычно-бытовая

▣ -: бытовая, школьная, патологическая

▣ -: специфическая, неспецифическая

▣

▣

