



Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ
ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Учебно-методическая документация

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

ПМ.01 Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физического развития

МДК.01.01 Медико-биологические и социальные основы здоровья

44.02.01 Дошкольное образование (заочная форма обучения)

Квалификация выпускника:

Воспитатель детей дошкольного возраста с дополнительной подготовкой в области
инклюзивного образования дошкольников
(углублённая подготовка)

Разработчик: Лунёва Людмила Алексеевна – преподаватель географии Гуманитарно-экономического колледжа МПК НовГУ

Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы приняты на заседании предметной (цикловой) комиссии преподавателей общеобразовательных, общегуманитарных, социально-экономических, математических и естественно-научных дисциплин Гуманитарно-экономического колледжа

протокол № 1 от 31.08 2017 года

Председатель предметной (цикловой) комиссии  / Н.Х. Фёдорова

Содержание	Стр.
Пояснительная записка	4
Тематический план	5
Содержание самостоятельных работ.	8
Самостоятельная работа №1 Подготовка рекомендаций для родителей по адаптации ребёнка к ДОУ.	9
Самостоятельная работа №2 Составление таблицы неинфекционных заболеваний и их клинической картины.	9
Самостоятельная работа №3 Составление таблицы инфекционных заболеваний и их клинической картины	10
Самостоятельная работа №4 Проведение анализа методов по профилактики детского травматизма в дошкольных учреждениях.	10
Самостоятельная работа №5 Проведение исследования о мерах, формах и методах организации здоровьесберегающей деятельности в ДОУ	11
Самостоятельная работа №6 Изучение организации жизни детей в период адаптации к ДОУ	11
Самостоятельная работа №7 Ознакомление с мероприятиями в детском учреждении по предупреждению инфекционных заболеваний и во время карантина.	12
Самостоятельная работа №8 Решение задач на распознавание инфекционного заболевания по клинической картине.	13
Самостоятельная работа №9 Оказание первой доврачебной помощи при различных видах травм (составление презентации)	13
Информационное обеспечение обучения	14
Приложение 1.	15

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы, являющиеся частью учебно-методического комплекса профессионального модуля ПМ.01 Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физического развития МДК.01.01 Медико-биологические и социальные основы здоровья составлены в соответствии с:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности СПО 44.02.01 Дошкольное образование
2. Рабочей программой профессионального модуля
3. Положением о планировании и организации самостоятельной работы студентов колледжей МПК НовГУ.

Методические рекомендации включают внеаудиторную работу студентов, предусмотренную рабочей программой учебной дисциплины в объёме 112 часов.

Формами внеаудиторной самостоятельной работы являются составление конспекта, заполнение таблицы, решение задач;

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- организации и проведения наблюдений за изменениями в самочувствии детей во время их пребывания в образовательном учреждении;
- взаимодействия с медицинским персоналом образовательного учреждения по вопросам здоровья детей;
- диагностики результатов физического воспитания и развития;

уметь:

- организовывать процесс адаптации детей к условиям образовательного учреждения, определять способы введения ребенка в условия образовательного учреждения;
- создавать педагогические условия проведения умывания, одевания, питания, организации сна в соответствии с возрастом;
- проводить работу по предупреждению детского травматизма: проверять оборудование, материалы, инвентарь, сооружения на пригодность использования в работе с детьми;
- определять способы контроля за состоянием здоровья, изменениями в самочувствии каждого ребенка в период пребывания в образовательном учреждении;
- определять способы педагогической поддержки воспитанников;
- анализировать проведение режимных моментов, мероприятия двигательного режима в условиях образовательного учреждения.

знать:

- теоретические основы режима дня;
- особенности детского травматизма и его профилактики;
- требования к организации безопасной среды в условиях дошкольного образовательного учреждения;
- наиболее распространённые детские болезни и их профилактику;
- особенности поведения ребенка при психологическом благополучии или неблагополучии;
- особенности адаптации детского организма к условиям образовательного учреждения;
- методику проведения диагностики физического развития детей.

Воспитатель детей дошкольного возраста с дополнительной подготовкой в области инклюзивного образования дошкольников должен обладать общими компетенциями:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, определять методы решения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность воспитанников, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за качество образовательного процесса

ОК 9. Осуществлять профессиональную деятельность в условиях обновления ее целей, содержания, смены технологий

ОК 11. Строить профессиональную деятельность с соблюдением регулирующих ее правовых норм.

Воспитатель детей дошкольного возраста с дополнительной подготовкой в области инклюзивного образования дошкольников должен обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность:

ПК 1.1 – планировать мероприятия, направленные на укрепление здоровья ребёнка и его физическое развитие.

ПК 1.4 – осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья каждого ребёнка, своевременно информировать медицинского работника об изменениях в его самочувствии.

ПК 5.1 – разрабатывать методические материалы на основе примерных с учетом особенностей возраста, группы и отдельных воспитанников.

ПК 5.2 – создавать в группе предметно-развивающую среду.

ПК 5.3 – систематизировать и оценивать педагогический опыт и образовательные технологии в области дошкольного образования на основе изучения профессиональной литературы, самоанализа и анализа деятельности других педагогов.

ПК 5.4 – оформлять педагогические разработки в виде отчетов, рефератов, выступлений.

ПК 4.2. Проводить индивидуальные консультации по вопросам семейного воспитания, социального, психического и физического развития ребенка.

ПК 5.1. Разрабатывать методические материалы на основе примерных с учетом особенностей возраста, группы и отдельных воспитанников.

ПК 5.2. Создавать в группе предметно-развивающую среду.

Содержание профессионального модуля

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
ПМ 0.1. Раздел 1. Создание условий формирования здоровья детей в дошкольном учреждении		124	
МДК 01.01. Медико-биологические и социальные основы здоровья		12	
Введение	Цель и задачи модуля «Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физического развитие», его роль в формировании у студентов профессиональных компетенций. Краткая характеристика основных разделов модуля. Порядок и форма проведения занятий, использование основной и дополнительной литературы. Рекомендации по организации самостоятельной работы студентов при изучении модуля.	2	
Тема 1.1. Медико-биологические аспекты здоровья детей раннего и дошкольного возраста Здоровье как состояние и свойство организма	Содержание учебного материала Понятие «здоровье» и «здоровый образ жизни» и их составляющие. Факторы, определяющие здоровье. Основные факторы риска, приводящие к ухудшению состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста. Профилактика нарушений состояния здоровья у детей раннего и дошкольного возраста. Критерии и группы здоровья детей.	2	1,2,3
Тема 1.2. Здоровьесберегающая среда дошкольного	Содержание учебного материала Понятие «здоровьесберегающая среда». Комплекс оздоровительно-профилактических мероприятий в ДОУ: закаливание, лечебно-профилактическая	2	1,2,3

образовательного учреждения	работа, физкультурно-оздоровительная работа.. Роль семьи в создании здоровьесберегающей среды ДООУ. Закаливание: физиологические основы закаливания, факторы закаливания, принципы, средства и методы закаливания. Гигиенические требования к одежде и обуви детей. Экспресс-диагностика состояния здоровья и самочувствия дошкольников – анализ условий в базовом дошкольном учреждении.		
Тема 1.3 Контроль развития и состояния здоровья детей	Содержание учебного материала Контроль развития и состояния здоровья детей: виды, формы, цели и задачи. Роль воспитателя в осуществлении форм контроля развития и состояния здоровья детей. Взаимодействие воспитателя с медицинским персоналом образовательного учреждения по вопросам здоровья детей. Повседневный контроль состояния здоровья детей: сроки, задачи и методы, роль воспитателя. Оценки физического развития, понятие гармоничности физического развития. Основы педагогического контроля состояния физического здоровья и психического благополучия детей.	1	1,2,3
	Практическое занятие. Определение физического развития ребенка его гармоничность. Факторы, определяющие физическое развитие детей (проведение исследования.)	2	
Тема 1.4 Медико-педагогическое сопровождение адаптации детей к условиям дошкольного учреждения	Содержание учебного материала Особенности адаптации детей к условиям детского учреждения. Адаптационный синдром. Виды адаптаций. Организация приема детей в ДООУ в период адаптации. Организация жизни детей в период адаптации к ДООУ. Роль воспитателя в организации жизни ребенка в период адаптации. Подготовка ребёнка к поступлению в дошкольное учреждение.	1	1,2,3
	Практическое занятие. Комплексная оценка адаптационного синдрома у детей. Организация процесса адаптации детей к условиям образовательного учреждения.	1	

Тема 1.5 Детские болезни и их профилактика	Содержание учебного материала	2	1,2,3
	Определение понятия болезни; классификация неинфекционных болезней Нервно-психические нарушения. Болезни органов пищеварения. Болезни органов дыхания Особенности инфекционных заболеваний и их предупреждение. Острые детские инфекции		
Тема 1.6 Виды детского травматизма, оказание доврачебной помощи	Содержание учебного материала	2	1,2,3
	Виды детского травматизма, оказание доврачебной помощи. Профилактика детского травматизма в дошкольных учреждениях.		
	Практическое занятие. Оказание первой доврачебной помощи при различных видах травм.	1	
Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ 1.		90	
Тематика внеаудиторной самостоятельной работы 1. Подготовка рекомендаций для родителей по адаптации ребёнка к ДОУ. 2. Составление таблицы неинфекционных заболеваний и их клинической картины. 3. Составление таблицы инфекционных заболеваний и их клинической картины 4. Проведение анализа методов по профилактики детского травматизма в дошкольных учреждениях. 5. Проведение исследования о мерах, формах и методах организации здоровьесберегающей деятельности в ДОУ 6. Изучение организации жизни детей в период адаптации к ДОУ 7. Ознакомление с мероприятиями в детском учреждении по предупреждению инфекционных заболеваний и во время карантина. 8. Решение задач на распознавание инфекционного заболевания по клинической картине. 9. Оказание первой доврачебной помощи при различных видах травм. (составление презентации)			

Содержание самостоятельных работ

Тема 1.4 Медико-педагогическое сопровождение адаптации детей к условиям дошкольного учреждения

Самостоятельная работа № 1 (10ч) Подготовка рекомендаций для родителей по адаптации ребёнка к ДОУ.

Цель: научить студентов определять методы работы с детьми и их родителями во время адаптационного периода в ДОУ

Студент должен знать понятие об адаптации; виды адаптаций; организацию жизни детей в период адаптации к ДОУ; факторы, влияющие на адаптацию.

Студент должен уметь: давать характеристику социальной адаптации детей к условиям дошкольного учреждения; определить факторы риска, влияющие на адаптацию.

Задание:

1. Подготовить рекомендации в виде памятки для родителей по адаптации ребёнка к ДОУ.

Рекомендации по выполнению:

- 1.Подобрать литературу по данной теме.
2. Составить конспект (Памятка) на 2 страницы А-4

Результат работы.

Конспект.

Форма контроля: проверка письменной работы.

Критерии оценки:

«Отлично» - соблюдены все требования к результату; полностью отражает содержание темы

«Хорошо» - имеются отдельные несущественные нарушения в содержании работы;

«Удовлетворительно» - нарушено одно из требований к результату;

«Неудовлетворительно» - работа не отвечает предъявленным требованиям.

Требования к написанию конспекта

1. Определи цель составления конспекта.
2. Внимательно ознакомься с произведением.
3. Конспект следует писать от имени составителя.
4. После цитат нужно указывать страницу произведения.
5. Выделяй слова, фразы, абзацы.
6. Не искажай мысль автора.
7. Конспект пиши четко и разборчиво.
8. В конспекте выделяй главное.

Тема 1.5 Детские болезни и их профилактика

Самостоятельная работа № 2 (12ч) Составление таблицы неинфекционных заболеваний и их клинической картины.

Цель: углубление и расширение теоретических знаний;

Студент должен знать: понятие «болезнь», классификацию болезней; причины, протекание и меры профилактики неинфекционных болезней детей

Студент должен уметь: выявлять причины неинфекционных заболеваний у детей; проводить профилактические меры.

Задание:

1. Составить таблицу неинфекционных заболеваний и их клинической картины.

Название заболевания	Симптомы	Меры профилактики в ДОУ
----------------------	----------	-------------------------

--	--	--

Рекомендации по выполнению:

1.Используя различные источники информации, собственные наблюдения, выберите десять наиболее часто встречаемых неинфекционных болезней у детей.

2.Заполните таблицу

3. Работу выполнить на листах А 4.

Результат работы.

Конспект. Заполненная таблица.

Форма контроля: проверка письменной работы.

Критерии оценки:

«отлично» - отчёт полный, подробный, выполнен аккуратно, не содержит ошибок

«хорошо» - отчёт полный, подробный с небольшими неточностями, содержит 1,2 ошибки

«удовлетворительно» - отчёт выполнен на 50%, не аккуратный, содержит ошибки.

«неудовлетворительно» - задание не выполнено

Тема 1.5 Детские болезни и их профилактика

Самостоятельная работа № 3 (12ч) Составление таблицы инфекционных заболеваний и их клинической картины.

Цель: углубление и расширение теоретических знаний;

Студент должен знать: понятие «болезнь», классификацию болезней; причины, протекание и меры профилактики инфекционных болезней детей

Студент должен уметь: выявлять причины инфекционных заболеваний у детей; проводить профилактические меры.

Задание:

1. Составить таблицу инфекционных заболеваний и их клинической картины.

Название заболевания	Симптомы	Меры профилактики в ДОО

Рекомендации по выполнению:

1.Используя различные источники информации, собственные наблюдения, выберите десять наиболее часто встречаемых инфекционных болезней у детей.

2.Заполните таблицу

3. Работу выполнить на листах А 4.

Результат работы.

Конспект. Заполненная таблица.

Форма контроля: проверка письменной работы.

Критерии оценки:

«отлично» - отчёт полный, подробный, выполнен аккуратно, не содержит ошибок

«хорошо» - отчёт полный, подробный с небольшими неточностями, содержит 1,2 ошибки

«удовлетворительно» - отчёт выполнен на 50%, не аккуратный, содержит ошибки.

«неудовлетворительно» - задание не выполнено

Тема 1.6 Виды детского травматизма, оказание доврачебной помощи

Самостоятельная работа № 4 (10ч) Проведение анализа методов по профилактики детского травматизма в дошкольных учреждениях.

Цель: научить студентов анализировать и определять методы работы с детьми и их родителями по предупреждению травматизма;

Студент должен знать общие понятия о травмах; классификацию травм; клинику травм, причины возникновения травм и их профилактику.

Студент должен уметь: проводить анализ работы ДОО по предупреждению травматизма, определить факторы риска;

Задание:

1. Провести анализ деятельности по профилактики детского травматизма в ДОО
2. Подготовить рекомендации (в виде презентации) для ребёнка по профилактики детского травматизма в ДОО.
3. Провести занятие в группе по профилактики детского травматизма.

Рекомендации по выполнению:

1. Подобрать литературу по данной теме.
2. Составить презентацию.

Результат работы.

Презентация

Форма контроля: проверка содержания презентации.

Критерии оценки:

«Отлично» - соблюдены все требования к результату; полностью отражает содержание темы

«Хорошо» - имеются отдельные несущественные нарушения в содержании работы;

«Удовлетворительно» - нарушено одно из требований к результату;

«Неудовлетворительно» - работа не отвечает предъявленным требованиям.

Тема 1.2. Здоровьесберегающая среда дошкольного образовательного учреждения

Самостоятельная работа № 5 (14ч) Проведение исследования о мерах, формах и методах организации здоровьесберегающей деятельности в ДОО

Цель: научить студентов анализировать и определять методы работы с детьми и их родителями по организации здоровьесберегающей деятельности в ДОО ;

Студент должен знать общие направления по организации здоровьесберегающей деятельности;

Студент должен уметь: проводить анализ работы ДОО

Задание:

1. Провести анализ деятельности о мерах, формах и методах организации здоровьесберегающей деятельности в ДОО
2. Составить конспект по теме «Основные аспекты здоровьесберегающей деятельности в ДОО»;

Рекомендации по выполнению:

1. Подобрать литературу по данной теме, сделать анализ о мерах, формах и методах организации здоровьесберегающей деятельности в ДОО
2. Составить конспект.

Результат работы.

Конспект

Форма контроля: проверка письменной работы

Критерии оценки:

«Отлично» - соблюдены все требования к результату; полностью отражает содержание темы

«Хорошо» - имеются отдельные несущественные нарушения в содержании работы;

«Удовлетворительно» - нарушено одно из требований к результату;

«Неудовлетворительно» - работа не отвечает предъявленным требованиям.

Тема 1.4 Медико-педагогическое сопровождение адаптации детей к условиям дошкольного учреждения

Самостоятельная работа № 6 (10ч) Изучение организации жизни детей в период адаптации к ДООУ

Цель: научить студентов определять методы работы с детьми и их родителями во время адаптационного периода в ДООУ

Студенты должны знать: понятие об адаптации; виды адаптаций; организацию жизни детей в период адаптации к ДООУ; факторы, влияющие на адаптацию.

Студенты должны уметь: давать характеристику социальной адаптации детей к условиям дошкольного учреждения; определить факторы риска, влияющие на адаптацию.

Задание:

1. На основе учебника Дробинская А.О. «Основы педиатрии и гигиены детей раннего и дошкольного возраста», - гуманитарный издательский центр «Владос»-2003г., и материалов учебной практики, составить конспект по теме «Методы работы с детьми и их родителями во время адаптационного периода в ДООУ»

1.Подобрать литературу по данной теме.

2. Составить конспект .

Результат работы.

Конспект.

Форма контроля: проверка письменной работы.

Критерии оценки:

«Отлично» - соблюдены все требования к результату; полностью отражает содержание темы

«Хорошо» - имеются отдельные несущественные нарушения в содержании работы;

«Удовлетворительно» - нарушено одно из требований к результату;

«Неудовлетворительно» - работа не отвечает предъявленным требованиям.

Тема 1.5 Детские болезни и их профилактика

Самостоятельная работа № 7 (16ч) Ознакомление с мероприятиями в детском учреждении по предупреждению инфекционных заболеваний и во время карантина.

Цель: научить студентов планировать мероприятия в детском учреждении по предупреждению инфекционных заболеваний и во время карантина.

студенты должны знать: общие закономерности возникновения, распространения и исчезновения инфекционных болезней у детей; иметь понятие о возбудителях инфекционных болезней; развитие инфекционного процесса; факторы защиты от инфекционных болезней;

студенты должны уметь: планировать профилактические меры по предупреждению инфекционных заболеваний и профилактические меры во время карантина

Задание:

1.Рассмотреть учебные материалы и выделить профилактические меры по предупреждению инфекционных заболеваний и профилактические меры во время карантина

2. Написать конспект

Результат работы.

Конспект.

Форма контроля: проверка письменной работы.

Критерии оценки:

«Отлично» - соблюдены все требования к результату; полностью отражает содержание темы

- «Хорошо» - имеются отдельные несущественные нарушения в содержании работы;
«Удовлетворительно» - нарушено одно из требований к результату;
«Неудовлетворительно» - работа не отвечает предъявленным требованиям.

Тема 1.5 Детские болезни и их профилактика

Самостоятельная работа № 8 (12ч) Решение задач на распознавание инфекционного заболевания по клинической картине

Цель: научить студентов на конкретных примерах определять инфекционные заболевания
студенты должны знать: симптомы, типичные для болезней: корь, краснуха, дифтерия, коклюш, паротит, ветряная оспа, полиомиелит, острые кишечные инфекции и меры их профилактики. Гельминтозы и их профилактика.

Студент должен уметь: распознавать инфекционные заболевания по клинической картине; изолировать источник инфекции и механизм передачи; осуществлять профилактику инфекционных заболеваний.

Задание:

- 1.Используя учебники, определить название инфекционных заболеваний и меры профилактики. (Приложение 1)
- 2.Сделать записи в виде конспекта.

Результат работы.

Конспект.

Форма контроля: проверка письменной работы.

Критерии оценки:

«отлично» - задачи решены правильно, аккуратно, не содержит ошибок

«хорошо» - задачи решены правильно, с небольшими неточностями, записи аккуратные, не содержит ошибок

«удовлетворительно» - задачи решены на 50%, записи не аккуратные, содержат ошибки.

«неудовлетворительно» - задание не выполнено

Тема 1.6 Виды детского травматизма, оказание доврачебной помощи

Самостоятельная работа № 9 (16ч) Оказание первой доврачебной помощи при различных видах травм. (составление презентации)

Цель: научить студентов оказывать ПМП при различных видах травм, накладывать повязки на различные части тела.

Студенты должны знать: общие понятия о травмах; классификацию травм; клинику травм, причины возникновения травм и их профилактику.

Студент должен уметь: оказать первую доврачебную помощь при различных травмах

Задание:

1. Составить презентацию по теме «Классификацию травм»
- 2.Провести занятие в группе по профилактики детского травматизма.

Рекомендации по выполнению:

- 1.Подобрать литературу по теме «Классификацию травм»
2. Составить презентацию.
3. Провести занятие в группе по профилактики детского травматизма.

Результат работы.

Презентация

Форма контроля: проверка содержания презентации.

Критерии оценки:

«Отлично» - соблюдены все требования к результату; полностью отражает содержание темы

«Хорошо» - имеются отдельные несущественные нарушения в содержании работы;

«Удовлетворительно» - нарушено одно из требований к результату;

«Неудовлетворительно» - работа не отвечает предъявленным требованиям.

Основная литература:

1. Голубев В.В.Макарова Л.В. учебник Медико – биологические и социальные основы здоровья дошкольного возраста М., « Академия»2017г

.2.Автор –составитель Волосовец Т.В.Сборник Федеральных нормативных документов для руководителей дошкольных образовательных организаций

Дополнительная литература

1. Дробинская А.О. «Основы педиатрии и гигиены детей раннего и дошкольного возраста», - гуманитарный издательский центр «Владос»-2003г

Задача №1

Инкубационный период от 2 до 10 дней

При локализованной форме образуются фибринозные пленчатые налеты на миндалинах. Зев умеренно гиперемирован, боль при глотании выражена умеренно или слабо, регионарные лимфатические узлы увеличены незначительно. Общая интоксикация не выражена, температурная реакция умеренная. Налеты на миндалинах имеют вид небольших бляшек, нередко расположенных в лакунах. Интоксикация выражена, температура тела высокая, более значительна и реакция регионарных лимфатических узлов. Регионарные лимфатические узлы значительно увеличены, окружающая их подкожная клетчатка отечная. Общее состояние больного тяжелое, отмечаются высокая температура (39-40 гр. С), слабость, анорексия, иногда рвота и боль в животе. Наблюдаются выраженные расстройства сердечно-сосудистой системы.

Задача №2

Заболевания, при которых число приступов кашля не превышает 15 в сутки, а общее состояние нарушается в незначительной степени.

Инкубационный период продолжается от 3 до 14 дней (в среднем 7–8 дней).

Предсудорожный период начинается незаметно и постепенно. На фоне удовлетворительного состояния и нормальной или субфебрильной температуры появляется сухой навязчивый кашель, который усиливается перед сном, в первые ночные часы, несмотря на проводимую симптоматическую терапию. Самочувствие ребенка и его поведение существенно не меняются. К симптомам, позволяющим заподозрить в катаральный период, следует отнести:

- кашель — упорный, непрерывно прогрессирующий, несмотря на проводимую симптоматическую терапию;
- при наличии кашля — в легких жесткое дыхание, хрипы не выслушиваются.
- бледность кожных покровов из-за спазма периферических сосудов, небольшая отечность век;

В период спазматического кашля приступообразный кашель становится доминирующим, клиническая симптоматика достигает максимального развития. Короткие кашлевые толчки следуют один за другим на протяжении одного выдоха, за которым следует интенсивный и внезапный вдох, сопровождаемый свистящим звуком (реприз). Число таких циклов за один период может колебаться от 2 до 15 и более. В этих случаях перед врачом предстает хорошо знакомая безрадостная картина — положение ребенка вынужденное, лицо его красное или становится синюшным, глаза «наливаются кровью», слезятся, язык как бы выталкивается до предела и свисает, при этом кончик его загнут кверху.

Задача №3

При заболеваниипоявление сыпи обычно совпадает с ухудшением общего состояния ребенка (слабость, отказ от еды, головная боль, повышение температуры тела). Новые пузырьки обнаруживаются в течение нескольких дней. Инкубационный период при заражении продолжается от 10 до 21 дня. Заболевание начинается с повышения температуры, нарушения самочувствия, снижения аппетита с одновременным высыпанием. Сыпь появляется на лице, волосистой части головы, туловище, на слизистых оболочках. На ладонях и подошвах сыпь отсутствует. Наиболее часто заражаются дети до 12 лет и именно в этом возрасте болезнь почти всегда протекает легко. У детей постарше 12 лет тяжесть заметно увеличивается, а взрослые болеют исключительно тяжело.

У детей часто беспокоит кожный зуд, а расчесывание пузырьков многократно увеличивает, во-первых, риск бактериального инфицирования и, во-вторых, вероятность того, что на месте пузырьков останутся следы. Для борьбы с зудом врачи назначают успокаивающие средства.

Задача №4

Инкубационный период имеет продолжительность от 1 до 12 дней (чаще 2-7 дней). Для характерно острое начало: озноб, повышение температуры тела до 38-39 град. в 1-е сутки болезни. Больные жалуются на головную боль, слабость, у некоторых возникают тошнота и рвота. Одновременно появляется гиперемия мягкого неба, дужек, миндалин, задней стенки глотки («пылающий зев»), миндалины увеличиваются в размерах. У части больных наблюдаются признаки лакунарного или фолликулярного тонзиллита. Язык обложен белым налетом, однако с 3-4-го дня болезни он начинает очищаться от налета и становится «малиновым». Наблюдается увеличение и болезненность регионарных лимфоузлов.

Кожа больных сухая и горячая на ощупь, отмечается белый дермографизм. Сыпь держится 3-5 дней, затем медленно угасает. Несколько дольше сохраняются линейные сгущения сыпи в естественных складках кожи (локтевые сгибы, подколенные, паховые, подмышечные области) - симптом Пастиа. На 2-й неделе болезни наблюдается отрубевидное шелушение на туловище и пластинчатое (листовидное) на ладонях и стопах.

Задача №5

Инкубация 2-3 недели. Заболевание начинается постепенно. Больные отмечают общую разбитость, недомогание, умеренную головную боль, боли в мышцах и суставах. Появляются слабо выраженные симптомы катара верхних дыхательных путей, небольшая гиперемия зева, инъекция сосудов конъюнктив. С первых дней болезни возникает генерализованная лимфоденопатия. Особенно выражены увеличение и болезненность заднешейных и затылочных лимфатических узлов. Иногда все эти явления выражены слабо и болезнь обнаруживается только при появлении сыпи. Экзантема развивается на 1-3 день от начала заболевания. Вначале она появляется только на лице и шее, но уже через несколько часов распространяется по всему телу. Отмечается некоторое сгущение сыпи на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах. Элементы сыпи - пятнышки диаметром 2-4 мм - иногда слегка возвышаются над уровнем кожи. Обычно они не сливаются между собой. При преобладании мелких элементов сыпь может напоминать скарлатиноподобную. Сыпь может быть зудящей. Элементы сыпи держаться 3-4 дня и исчезают, не оставляя после себя пигментации. Лихорадка и явления интоксикации выражены слабо. Иногда температура повышается до 38-39° и держится 1-3 дня.

Задача №6

Продромальный период продолжается 3-4 дня и характеризуется насморком, грубым «лающим» кашлем, повышением температуры тела, симптомами интоксикации-головной болью, недомоганием. В этот период болезни на слизистой оболочке мягкого и твердого неба появляются коревая экзантема, а на гиперемизированной оболочке слизистой щек (иногда десен) белые мелкие пятна Бельского-Филатова-Коплика (напоминающие манную крупу), позволяющие диагностировать до развития экзантемы. В конце продромального периода температура тела снижается, а затем, с появлением сыпи, все симптомы болезни-лихорадка, интоксикация, поражение дыхательных путей - усиливаются. Высыпания при характеризуются этапностью: в 1-й день элементы макулопапулезной сыпи возникают на лице, шее, а затем постепенно в течение 2-3 дней спускаются вниз, на туловище, конечности, при этом на лице элементы сыпи начинают бледнеть. Сыпь возникает на нормальном фоне кожи, склонна к слиянию, занимает обширные участки кожи, имеет яркий багрово-красный цвет.

Одновременно с сыпью отмечается конъюнктивит, нередко со слизисто-гнойным отделяемым. Увеличиваются периферические лимфоузлы. Может усиливаться кашель, над легкими выслушивают сухие, иногда влажные хрипы. У некоторых больных наблюдается жидкий стул

и боли в животе. После прекращения появления новых высыпных элементов температура тела снижается и ликвидируются.

Задача №7

Основным симптомом является распространенный ночной зуд, обусловленный активностью клещей в это время суток. Помимо расчесов, имеются мелкие папуловезикулы и патогномоничные для заболевания "ходы" в виде небольших сероватых, слегка возвышенных, прямых или изогнутых полосок с пузырьком на конце, в котором находится самка. Излюбленной локализацией являются участки с тонкой нежной кожей (межпальцевые складки кистей, подкрыльцовые впадины, лучезапястные сгибы, живот, половой член, внутренняя поверхность бедер, молочные железы). Не поражается кожа лица и волосистой части головы.

Задача №8

Заболевание, как правило, начинается постепенно с появления слабости, быстрой утомляемости, снижения аппетита. Нередко эти симптомы настолько слабо выражены, что остаются незамеченными, и болезнь как бы начинается с потемнения мочи и появления обесцвеченного кала, но иногда симптомы начального периода бывают выраженными: тошнота, повторная рвота, субфебрильная температура, головокружение, сонливость, отвращение к пище, вздутие живота, запор, реже понос, боли в животе. При объективном осмотре в этом периоде наиболее постоянными симптомами являются общая астения, увеличение, уплотнение и болезненность печени, потемнение мочи и обесцвечивание кала. Начальный период болезни продолжается в среднем около 5-7 дней, но может удлиняться до 2-3 недель или укорачиваться до нескольких часов.

Задача №9

В миграционной стадии возникают **повреждения сосудов** с развитием кровоизлияний, появляются **боли в грудной клетке, кашель** (часто с кровянистой мокротой), повышается температура тела.

В кишечной стадии (через 2 месяца после начала заболевания) возникают внезапные **боли в животе; снижается аппетит** (вплоть до отвращения к пище); появляется **тошнота, рвота**, повышенное **слюнотечение**; возникает **жидкий стул** или **запоры**; иногда с калом отходят гельминты.

Информационное обеспечение

Основные источники:

1. Голубев В.В.Макарова Л.В. учебник Медико – биологические и социальные основы здоровья дошкольного возраста М., « Академия»2017г
2. Сборник федеральных нормативных документов для руководителей дошкольной образовательной организации / авт.-сост. Т.В. Волосовец. – 2-е изд. – М.: ООО Русское слово – учебник, 2015. – 456 с.

Дополнительные источники:

1. Дробинская А.О. Основы педиатрии и гигиены детей раннего и дошкольного возраста. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 400

Перечень методических рекомендаций, разработанных преподавателями:

- 1 Методические рекомендации по практическим занятиям
- 2.Методические рекомендации по оценке качества подготовки обучающихся

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

[illegible]