

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПЕДИАТРИЯ В ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ

Специальность: 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Форма обучения: очная

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Педиатрия в физической и реабилитационной медицине»

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Педиатрия в физической и реабилитационной медицине» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Педиатрия в физической и реабилитационной медицине». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Педиатрия в физической и реабилитационной медицине» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Текущий	Раздел 1. Общие вопросы педиатрии	Тестовые задания
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Текущий	Раздел 2. Основы медицинской реабилитации в педиатрии	Тестовые задания
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Промежуточный	Все разделы дисциплины	Тестовые задания

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестовых заданий.

4.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

Раздел 1. Общие вопросы педиатрии	
1.	К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ А. массу и длину тела Б. жизненную емкость лёгких, силу мышц кисти В. развитие вторичных половых признаков

	Г. окружность головы и грудной клетки
2.	У РЕБЕНКА С ВЯЛОСТЬЮ, СЛАБОСТЬЮ, ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОМОТОРНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, БРАДИКАРДИЕЙ И ОТЕКАМИ МОЖНО ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ А. гипотиреоза Б. гипертиреоза В. надпочечниковой недостаточности Г. сахарного диабета
3.	НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ____ ЗАБОЛЕВАНИЙ А. 15 Б. 30 В. 5 Г. 12
4.	ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА А. А Б. В6 В. В2 Г. Д
5.	КАКАЯ ГРУППА МЫШЦ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РАЗВИТА ЛУЧШЕ? А. мелкие мышцы Б. крупные мышцы В. приводящие мышцы бедра Г. разгибатели позвоночника
6.	РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСАЖИВАЕТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЁЖА ЧЕРЕЗ БОК С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ) А. 8,5 Б. 7,5 В. 9 Г. 8
7.	К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ЗРЕЛЫМИ СТРУКТУРАМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ А. лобные доли и височные области головного мозга Б. затылочные и теменные отделы головного мозга В. спинной мозг и ствольные структуры головного мозга Г. кора головного мозга с хорошо развитыми извилинами
8.	ПРИ ПАРЕТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК А. производит аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходит на носочках Б. ходит, используя дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага В. ходит на носочках, используя дуговое движение бедра, создавая характерный шлепающий звук Г. подволакивает ноги, делает широкие шаги с высоким подниманием колен, создавая характерный шлепающий звук

9.	РЕБЕНОК МОЖЕТ СИДЕТЬ ПРИ ПАССИВНО ПРИДАННОЙ ОПОРЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ) А. 8 Б. 6 В. 7 Г. 6,5
10.	СРОКИ УГАСАНИЯ ВЕРХНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ ____ МЕСЯЦАМ А. 2 Б. 10 В. 4 Г. 12

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер тестового задания	Номер ответа эталона
1.	Б
2.	А
3.	В
4.	Г
5.	Б
6.	Б
7.	В
8.	Г
9.	Б
10.	В

4.2. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

Раздел 2. Основы медицинской реабилитации в педиатрии	
1.	МЕТОДОМ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А. ЛФК Б. спелеотерапия В. гирудотерапия Г. нутритивная поддержка

2.	ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ В ПЕРВЫЕ ДВА МЕСЯЦА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ А. пассивные Б. идеомоторные В. рефлекторные Г. активные
3.	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ПРИМЕНЯЮТ А. электрофорез Б. дидинамотерапию В. общее ультрафиолетовое облучение (УФО) Г. УВЧ-терапию
4.	СПОСОБОМ РАСТИРАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ А. штрихование Б. пиление В. растяжение кожи Г. строгание
5.	ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛФК НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УСТРАНЕНИИ А. сниженной эластичности легочной ткани Б. плевральных спаек В. ателектазов Г. гипоксии и гипоксемии
6.	ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. аппаратная физиотерапия Б. лечебная физкультура В. медикаментозная терапия пероральными миорелаксантами Г. медикаментозная терапия ноотропами
7.	ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ЗДОРОВОМУ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ А. 4 месяца Б. 1,5-2 месяца В. 2-3 недели Г. 3 месяца
8.	ДЕТЯМ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ОБЛУЧАЮТ: А. малыми эритемными дозами Б. средними эритемными дозами В. субэритемными дозами Г. большими эритемными дозами
9.	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ А. до 3-х лет Б. с 3-х лет В. сразу после рождения

	Г. с 5-ти лет
10.	СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ С А. 2 лет Б. 5-7 лет В. 1-2 месяцев Г. 2-3 лет

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер тестового задания	Номер ответа эталона
1.	А
2.	В
3.	В
4.	В
5.	Г
6.	Б
7.	В
8.	А
9.	В
10.	Б

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень тестовых заданий, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания по разделам дисциплины.

5.1.1 Вопросы к зачёту по дисциплине «Педиатрия в физической и реабилитационной медицине»:

Вопрос		Код компетенции (согласно РПД)
1.	К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ А. массу и длину тела Б. жизненную емкость лёгких, силу мышц кисти В. развитие вторичных половых признаков Г. окружность головы и грудной клетки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.	У РЕБЕНКА С ВЯЛОСТЬЮ, СЛАБОСТЬЮ, ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОМОТОРНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ,	

	БРАДИКАРДИЕЙ И ОТЕКАМИ МОЖНО ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ А. гипотиреоза Б. гипертиреоза В. надпочечниковой недостаточности Г. сахарного диабета	
3.	НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ____ ЗАБОЛЕВАНИЙ А. 15 Б. 30 В. 5 Г. 12	
4.	ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА А. А Б. В6 В. В2 Г. Д	
5.	КАКАЯ ГРУППА МЫШЦ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РАЗВИТА ЛУЧШЕ? А. мелкие мышцы Б. крупные мышцы В. приводящие мышцы бедра Г. разгибатели позвоночника	
6.	РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСАЖИВАЕТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЁЖА ЧЕРЕЗ БОК С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ) А. 8,5 Б. 7,5 В. 9 Г. 8	
7.	К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ЗРЕЛЫМИ СТРУКТУРАМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ А. лобные доли и височные области головного мозга Б. затылочные и теменные отделы головного мозга В. спинной мозг и ствольные структуры головного мозга Г. кора головного мозга с хорошо развитыми извилинами	
8.	ПРИ ПАРЕТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК А. производит аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходит на носочках Б. ходит, используя дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага В. ходит на носочках, используя дуговое движение бедра, создавая характерный шлепающий звук Г. подволакивает ноги, делает широкие шаги с высоким	

	подниманием колен, создавая характерный шлепающий звук	
9.	РЕБЕНОК МОЖЕТ СИДЕТЬ ПРИ ПАССИВНО ПРИДАННОЙ ОПОРЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ) А. 8 Б. 6 В. 7 Г. 6,5	
10.	СРОКИ УГАСАНИЯ ВЕРХНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ ____ МЕСЯЦАМ А. 2 Б. 10 В. 4 Г. 12	
11.	МЕТОДОМ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А. ЛФК Б. спелеотерапия В. гирудотерапия Г. нутритивная поддержка	
12.	ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ В ПЕРВЫЕ ДВА МЕСЯЦА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ А. пассивные Б. идеомоторные В. рефлекторные Г. активные	
13.	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ПРИМЕНЯЮТ А. электрофорез Б. диадинамотерапию В. общее ультрафиолетовое облучение (УФО) Г. УВЧ-терапию	
14.	СПОСОБОМ РАСТИРАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ А. штрихование Б. пиление В. растяжение кожи Г. строгание	
15.	ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛФК НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УСТРАНЕНИИ А. сниженной эластичности легочной ткани Б. плевральных спаек	

	В. ателектазов Г. гипоксии и гипоксемии	
16.	ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. аппаратная физиотерапия Б. лечебная физкультура В. медикаментозная терапия пероральными миорелаксантами Г. медикаментозная терапия ноотропами	
17.	ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ЗДОРОВОМУ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ А. 4 месяца Б. 1,5-2 месяца В. 2-3 недели Г. 3 месяца	
18.	ДЕТЯМ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ОБЛУЧАЮТ: А. малыми эритемными дозами Б. средними эритемными дозами В. субэритемными дозами Г. большими эритемными дозами	
19.	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ А. до 3-х лет Б. с 3-х лет В. сразу после рождения Г. с 5-ти лет	
20.	СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ С А. 2 лет Б. 5-7 лет В. 1-2 месяцев Г. 2-3 лет	
21.	ПЕРИОД РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕБЕНКА ДЛИТСЯ С А. 29 дня до 2 лет 11 месяцев 30 дней Б. 29-30 дня до 6 месяцев В. рождения до 8 месяцев Г. рождения до 1 года	
22.	В НОРМЕ У РЕБЁНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ ОПОРА НА НОГИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ) А. 5 Б. 4,5 В. 4 Г. 5,5	
23.	К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 4 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ А. бегать по дорожке, имеющей угол наклона	

	Б. делать кувырок вперёд В. выполнять одновременно два вида упражнений Г. стоять на одной ноге без поддержки	
24.	ПАЦИЕНТАМ С ДЦП НЕОБХОДИМА РЕАБИЛИТАЦИЯ А. курсом 2 раза в год Б. ежедневная В. курсом 1 раз в год Г. курсом 1 раз в месяц	
25.	ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ – ЭТО ПЕРЕХОД ИЗ А. положения на спине в положения на боку Б. горизонтального тела на боку в положение на животе В. положения на спине на ладонно-коленное положение Г. горизонтального положения тела в вертикальное	
26.	ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ А. безболезненными Б. чередующимися В. продолжительными Г. болезненными	
27.	ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ А. процесс совершенствования физических качеств при выполнении физических упражнений Б. процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни В. уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и спортом Г. функциональные возможности дыхания и кровообращения при выполнении физических упражнений	
28.	ВО ВРЕМЯ ВОЗДУШНОЙ ВАННЫ РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ А. давать воду Б. обмахивать В. укрывать Г. периодически переворачивать	
29.	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ А. дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода Б. не дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода В. дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода лишь в случае наличия патологии опорно-двигательного аппарата Г. дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью набора букв	

30.	К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА 7 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ А. ставить кубик на кубик Б. стучать игрушкой об игрушку В. захватывать мелкие предметы Г. переключать игрушку из руки в руку	
-----	---	--

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»