

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся

Основы медицинских знаний

(наименование дисциплины/модуля/вида практики)

Направление подготовки: 44.03.05. Педагогическое образование

Начальное образование и русский язык

Программа подготовки: академический бакалавриат

квалификация – бакалавр

Составитель: к.биол.наук, доцент кафедры ТиМНО Е.С. Панкова

Красноярск, 2022

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Представленный фонд оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации соответствует требованиям ФГОС ВО и профессиональному стандарту «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н.

Предлагаемые формы и содержания оценочных средств аттестации адекватны целям и задачам реализации основной образовательной программы по направлению подготовки 44.03.05 Педагогическое образование, направленность (профиль) Начальное образование и русский язык.

Оценочные средства и критерии оценивания представлены в достаточном объеме. Формы оценочных средств соответствуют основным принципам формирования оценочных фондов, закрепленным в локальных документах образовательной организации.

Разработанный и представленный для экспертизы фонд оценочных средств рекомендуется к применению в процессе подготовки по указанной программе.

Заместитель директора
по учебной работе
МАОУ «Средняя школа № 32»
г. Красноярск



Н. А. Масальская

Назначение фонда оценочных средств

Целью создания ФОС по дисциплине «Основы медицинских знаний» является определение соответствия результатов обучения по дисциплине компетенциям, достижение которых заложено установленным образовательным стандартом.

ФОС по дисциплине «Анатомия и возрастная физиология» решает **задачи:** проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся.

ФОС разработан на основании нормативных **документов:**

Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.05 «Педагогическое образование»; образовательной программы высшего образования по направлению 44.03.05 «Педагогическое образование»;

Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» и его филиалах.

1.4. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины/модуля/

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины:

УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

ОПК-3: Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

ПК-7: Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности

Этапы формирования и оценивания компетенций

Компетенция	Этап формирования	Дисциплины, практики,	Тип контр
-------------	-------------------	-----------------------	-----------

	компетенции	участвующие в формировании компетенции	
<p>О УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p> <p>П ОПК -3 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.</p> <p>ПК-7 Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности</p>	Ориентировочный	Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья	Текущий и промежуточные аттестации
	Когнитивный	Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья	Текущий и промежуточные аттестации
	Праксиологический	Педагогическая практика	Текущий и промежуточные аттестации
	Рефлексивно-оценочный	Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья; Педагогическая практика	Итоговый

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Фонды оценочных средств включают: устный ответ студента на вопрос, тестирование.

Оценочные средства

Оценочное средство «Устный ответ студента на вопрос». Разработчик-доц. Е.С.Панкова

ФОС №1

Формируемые компетенции	Высокий уровень сформированности компетенций	Продвинуто сформировано
	(87 – 100 баллов) отлично/зачтено	(73 – 86 баллов) хорошо/зачтено

<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p> <p>ОПК -3 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.</p> <p>ПК-7 Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности</p>	<p>ответ показывает прочные знания, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы. В ответе проявляется свободное владение терминами и понятиями; умение объяснять сущность явлений, процессов, закономерностей; умение делать выводы и обобщения, раскрывать причинно-следственные связи, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.</p>	<p>ответ показывает прочные знания, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы. В ответе проявляется свободное владение терминами и понятиями; умение объяснять сущность явлений, процессов, закономерностей; умение делать выводы и обобщения, раскрывать причинно-следственные связи, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа; отсутствие неточностей.</p>
---	---	---

Оценочное средство «Тестирование». Разработчик - доц. Е.С.Панкова

<p>Формируемые компетенции</p>	<p>Высокий уровень сформированности компетенции</p>	<p>Продвинуто сформировано</p>
<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p> <p>ОПК -3 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.</p> <p>ПК-7 Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности</p>	<p>Количество правильных ответов составляет 87-100% (47-54 балла)</p> <p>Количество правильных ответов составляет 87-100% (47-54 балла)</p> <p>Количество правильных ответов составляет 87-100% (47-54 балла)</p>	<p>(87 – 100 баллов) отлично/зачтено</p> <p>(73 – 86 баллов) хорошо/зачтено</p> <p>Количество правильных ответов составляет 87-100%</p> <p>Количество правильных ответов составляет 87-100%</p> <p>Количество правильных ответов составляет 87-100%</p>

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Фонды оценочных средств включают: задания, объединенные в рабочую тетрадь, доклады-презентации и их представление на семинарско-практическом занятии.

Критерии оценивания см. в технологической карте рейтинга в рабочей программе дисциплины

Критерии оценивания	
Наличие содержательных ошибок в тетради	
Наличие выводов к заданиям	
Заполнение таблиц (уровень детализации материала)	
Степень раскрытия темы доклада	
Представление информации на слайдах	
Максимальный балл	

Учебно-методическое и информационное обеспечение фондов оценочных средств (литература; методические указания, рекомендации, программное обеспечение и другие материалы, использованные для разработки **ФОС**).

Оценочные средства (контрольно-измерительные материалы)

Входной контроль ТЕСТ для оценки остаточных знаний по дисциплине «Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья»

Входной контроль. Тесты «Основы медицинских знаний»

Тест на тему «Кровотечения»

1. Кровотечение - это:

- а) истечение крови в полые органы при повреждении;
- б) истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости их стенки;
- в) повреждение целостности стенок сосудов;
- г) продолжительная потеря крови.

2. Какой цвет крови при артериальном кровотечении:

- а) ярко-красный;
- б) темно-красный

3. Характер артериального кровотечения:

- а) кровь вытекает равномерно непрерывной струйкой;
- б) кровоточит вся поверхность раны;
- в) кровь вытекает пульсирующей струёй;
- г) значительное и самостоятельно не останавливается.

4. Положение пострадавшего при кровотечении из полости рта:

- а) лежа;
- б) сидя;
- в) голова наклонена назад;
- г) голова наклонена вперед.

5. Жгут накладывают:

- а) на конечность в месте кровотечения;
- б) на конечность ниже места кровотечения;
- в) на конечность выше места кровотечения;
- г) при кровотечении жгут накладывать нельзя.

Тест на тему «Ожоги»

1. Ожог-это:

- а) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия высоких температур;
- б) повреждение кожи, слизистой оболочки а также подлежащих тканей в результате воздействия внешних факторов;
- в) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия высоких температур, химических веществ, электротока;
- г) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия электротока.

2. Виды ожогов:

- а) термические, биологические, электрические;

- б) электрические, химические, эпидермические;
- в) термические, химические, электрические;
- г) химические, физические, биологические.

3. Появление пузырей характерно для ожогов:

- а) I степени;
- б) II степени;
- в) III степени;
- г) IV степени.

4. Оказание ПМП при небольших ожогах II степени:

- а) закрыть стерильной повязкой;
- б) в холод или обложить снегом до полного прекращения боли;
- в) смазать маслами или жирами;
- г) обработать мазью.

Тест на тему

«Отморожения»

1. Отморожение - это:

- а) повреждение тканей на ограниченном участке тела в результате воздействия высоких температур;
- б) повреждение тканей на ограниченном участке тела в результате воздействия низкой окружающей температуры;
- в) повреждение тканей на ограниченном участке тела вследствие механического воздействия;
- г) повреждение тканей в результате воздействия бактерий и вирусов.

2. Отморожению способствуют:

- а) алкогольное опьянение;
- б) кровопотери и бактерии;
- в) поедание холодного мороженого большими кусками;
- г) повышенная влажность и тесная обувь.

3. Субъективные ощущения при отморожении:

- а) головная боль, озноб, насморк;
- б) колющие и жгучие боли, зуд, ломота в суставах
- в) давящие боли за грудиной, появление мушек перед глазами;
- г) сухость во рту, потеря сознания.

4. Симптомы при лёгкой степени общего охлаждения:

- а) сонливость и угнетение сознания;
- б) замедленное и поверхностное дыхание;
- в) отсутствие сознания и наличие судорог;
- г) усталость, жажда, озноб.

Тесты текущего контроля знаний «Основы медицинских знаний»

Тест на тему «Кровотечения»

1. Кровотечение - это:

- а) истечение крови в полые органы при повреждении;

- б) истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости их стенки;
- в) повреждение целостности стенок сосудов;
- г) продолжительная потеря крови.

2. Перечислите виды кровотечений:

- а)....., б)....., в)....., г).....;

3. Какой цвет крови при артериальном кровотечении:

- а) ярко-красный;
- б) темно-красный

4. Характер артериального кровотечения:

- а) кровь вытекает равномерно непрерывной струйкой;
- б) кровоточит вся поверхность раны;
- в) кровь вытекает пульсирующей струей;
- г) значительное и самостоятельно не останавливается.

6. Объем циркулирующей крови (ОЦК), быстрая потеря которого опасна для жизни:

- а) 5%; б) 10%; в) 20-25%; г) 30%.

7. Во время кровотечения при оказании ПМП на месте происшествия проводят:

- а) резкую остановку кровотечения;
- б) постепенную остановку кровотечения;
- в) окончательную остановку кровотечения;
- г) временную остановку кровотечения.

8. Кровотечение, при котором кровоточит вся поверхность раны:

- а) артериальное;
- б) венозное;
- в) капиллярное;
- г) паренхиматозное (смешанное).

9. Положение пострадавшего при кровотечении из полости рта:

- а) лежа;
- б) сидя;
- в) голова наклонена назад;
- г) голова наклонена вперед.

10. В области шеи кровоточащий артериальный сосуд необходимо:

- а) прижать пальцами выше места повреждения;
- б) прижать пальцами ниже места повреждения;
- в) прижать пальцами место повреждения;
- г) обложить холодом.

12. Первые действия при оказании первой медицинской помощи (ПМП) пострадавшему с носовым кровотечением:

- а) придать нужное положение;
- б) наложить пращевидную повязку;
- в) перелить кровь;
- г) приложить холод.

13. При кровотечении из крупных вен в области шеи необходимо:

- а) прижать пальцами выше места ранения;
- б) прижать пальцами ниже места ранения;
- в) прижать пальцами место ранения;
- г) приложить холод на место ранения.

14. Жгут накладывают:

- а) на конечность в месте кровотечения;
- б) на конечность ниже места кровотечения;
- в) на конечность выше места кровотечения;
- г) при кровотечении жгут накладывать нельзя.

15. Объем кровопотери, приводящий к развитию тяжелого необратимого геморрагического шока:

- а) более 10% ОЦК;
- б) более 20% ОЦК;
- в) более 30% ОЦК;
- г) более 40% ОЦК.

Тест на тему «Ожоги»

1. Ожог-это:

- а) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия высоких температур;
- б) повреждение кожи, слизистой оболочки а также подлежащих тканей в результате воздействия внешних факторов;
- в) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия высоких температур, химических веществ, электрического тока;
- г) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия электрического тока.

2. Виды ожогов:

- а) термические, биологические, электрические;
- б) электрические, химические, эпидермические;
- в) термические, химические, электрические;
- г) химические, физические, биологические.

4. 1 степень ожога характеризуется:

- а) покраснением и незначительным отеком кожи;
- б) появлением пузырей;
- в) омертвлением поверхностных и глубоких слоев кожи;
- г) обугливанием.

5. Оказание ПМП при термических и электрических ожогах I степени:

- а) закрыть стерильной повязкой;
- б) смазать маслами или жирами;
- в) в холод или обложить снегом до полного прекращения боли;
- г) обработать 70% спиртовым раствором.

6. ПМП при ожоговом шоке:

- а) дать 20 капель настойки валерианы;
- б) обеспечить обильным питьём;
- в) облить холодной водой;
- г) вывести пострадавшего на свежий воздух.

7. ПМП при ожоге глаз:

- а) промыть марганцовкой в соотношении с водой 1:6000 и наложить стерильную повязку;
- б) приложить лёд;
- в) обработать 70% спиртовым раствором;
- г) дать обезболивающее.

8.Симптомы при ожоговом шоке:

- а) бледность;
- б) поверхностное, частое дыхание;
- в) пониженный пульс;
- г) всё вышеперечисленное.

9. Появление пузырей характерно для ожогов:

- а) I степени;
- б) II степени;
- в) III степени;
- г) IV степени.

10. Нейтрализация химического ожога:

- а) водой;
- б) кислоту - щёлочью, щелочь - кислотой;
- в) кислотой;
- г) щёлочью.

11. Действия при попадании в глаз твёрдых кусочков химического вещества:

- а) промыть водой;
- б) приложить лёд;
- в) удалить тампоном или сухой марлей;
- г) наложить стерильную повязку.

12. Оказание ПМП при небольших ожогах II степени:

- а) закрыть стерильной повязкой;
- б) в холод или обложить снегом до полного прекращения боли;
- в) смазать маслами или жирами;
- г) обработать мазью.

Тест на тему

«Отморожения»

1. Отморожение - это:

- а) повреждение тканей на ограниченном участке тела в результате воздействия высоких температур;
- б) повреждение тканей на ограниченном участке тела в результате воздействия низкой окружающей температуры;
- в) повреждение тканей на ограниченном участке тела вследствие механического воздействия;
- г) повреждение тканей в результате воздействия бактерий и вирусов.

2. Возможная температура возникновения отморожения:

- а) +3 +6 °С;

- б) +7 +8 °С;
- в) +9+10°С;
- г) +11+12°С.

3. Отморожению способствуют:

- а) алкогольное опьянение;
- б) кровопотери и бактерии;
- в) поедание холодного мороженого большими кусками;
- г) повышенная влажность и тесная обувь.

4. Количество степеней отморожения;

- а) I;
- б) II;
- в) III;
- г) IV.

5. Чувства, испытываемые человеком в первые минуты при отморожении:

- а) полная утрата чувствительности;
- б) гиперемия;
- в) резкое побледнение;
- г) холод, покалывание и жжение.

6. Участок кожи при отморожении IV степени:

- а) покрыт тёмными пузырями с дном багрового цвета;
- б) покрыт пузырями, заполненными геморрагическими экссудатом;
- в) покрыт пузырями, заполненными прозрачным экссудатом;
- г) имеет мраморный вид.

7. Период установления степени отморожения :

- а) через 2 недели;
- б) в первые минуты потери чувствительности;
- в) после отогревания, иногда через 5-7 дней;
- г) во время согревания.

8. Участок кожи при отморожении I степени:

- а) умерено отёчен; б) бледен;
- в) имеет пузыри;
- г) горячий на ощупь.

9. Длительность болей при отморожении II степени:

- а) 2-3 дня;
- б) 1 час;
- в) 10 часов;
- г) 1 неделя.

10. Субъективные ощущения при отморожении:

- а) головная боль, озноб, насморк;
- б) колющие и жгучие боли, зуд, ломота в суставах
- в) давящие боли за грудиной, появление мушек перед глазами;
- г) сухость во рту, потеря сознания.

11. Ознобление -это:

- а) хроническое отморожение I степени, возникающее при повторном воздействии низких температур;

- б) острое отморожение III степени;
- в) хроническое отморожение стоп IV степени;
- г) отморожение дистальных отделов конечностей.

12. Положение больного при транспортировке при общем охлаждении (замерзании):

- а) своим ходом;
- б) стоя; в) сидя;
- г) лёжа на носилках.

13. Симптомы при лёгкой степени общего охлаждения:

- а) сонливость и угнетение сознания;
- б) замедленное и поверхностное дыхание;
- в) отсутствие сознания и наличие судорог;
- г) усталость, жажда, озноб.

14. Для восстановления кровообращения в пострадавшей части тела её:

- а) помещают в горячую воду;
- б) осторожно растирают чистыми руками, смоченными спиртом;
- в) растирают снегом;
- г) помещают в холодную воду.

ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ»

1 Первая доврачебная помощь – комплекс мероприятий по срочному выполнению экстренных мероприятий, необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые _____ .

А до прибытия медработника

Б до помещения больного в медицинское учреждение

В после прибытия скорой помощи

Г только медицинскими работниками

2 _____ - это терминальное состояние, предшествующее наступлению смерти и характеризующееся глубоким нарушением функций высших отделов мозга, особенно коры полушарий большого мозга, с одновременным возбуждением центров продолговатого мозга.

А Внезапная смерть

Б Агония

В Клиническая смерть

Г Биологическая смерть

3 Соотнесите понятие и определение.

1. внезапная смерть А
2. клиническая смерть В
3. биологическая смерть Б

А. ненасильственная смерть, наступившая внезапно или в течение 60 минут после возникновения симптомов ухудшения самочувствия у лиц, находившихся до этого в стабильном состоянии, при отсутствии признаков конкретного заболевания, вызванная внезапной остановкой дыхания и/или кровообращения

Б. необратимый процесс гибели клеток важнейших органов, при котором оживление организма, как целостной системы невозможно

В последний обратимый этап умирания, переходный период между жизнью и биологической смертью, характеризующийся отсутствием дыхания, сердцебиения, рефлексов, мышечного тонуса, сознания

4 Процесс перехода от жизни к смерти включает в себя названные ниже этапы. Определите их последовательность.

- А Преагональное состояние.
- Б Агональная (терминальная) пауза.
- В Агония.
- Г Клиническая смерть.
- Д Биологическая смерть.

5 Укажите признаки клинической смерти.

Несколько вариантов ответа: __ 4 правильных __

- А) расширенные зрачки, не реагирующие на свет
- Б) отсутствие пульсации на крупных (например сонных) артериях
- В) холодные бледные или синюшные кожные покровы
- Г) отсутствие дыхания и сердцебиения
- Д) отсутствие мышечного тонуса
- Е) окоченение тела
- Ж) трупные пятна красно-фиолетового цвета на нижней поверхности тела

отсутствие сознания; — отсутствие дыхания; — отсутствие пульса на сонных артериях; — зрачки широкие, не реагируют на свет; — мертвенно-бледный или землисто-серый цвет лица; • — черты лица резко заострены; — мускулатура расслаблена, рефлексы отсутствуют; — расслабление сфинктеров — произвольное мочеиспускание или дефекация.

6 Для определения, жив ли пострадавший или уже мертв, используют сомнительные и явные трупные признаки. К явным признакам относят: 2 правильных

- А отсутствие дыхания, невозможно определить биение сердца
- Б отсутствие реакции зрачков на свет

В помутнение и высыхание роговицы глаза, кошачий глаз

Г отсутствие реакции на укол иглой

Д трупное окоченение и трупные пятна

7 Какой признак наиболее достоверно подтверждает прекращение сердечной деятельности?

А потеря сознания

Б остановка дыхания

В расширение зрачков

Г отсутствие пульса на крупных артериях (сонной, бедренной)

8 При наружном массаже сердца частота сжатия грудины у детей должна быть _____ надавливаний в минуту.

А 60

Б 90-100

В 100-120

Г 150-200

Частота нажатий у новорожденных составляет 120-130 в минуту, у детей до 10 лет – до 100 в минуту.

Смещение грудины составляет 1,5 – 2 см.

9 Заполните место пропуска. Ответ запишите числом.

Если в сердечно-легочной реанимации (сочетание массажа сердца с вентиляцией легких) пострадавшего принимает участие один человек, необходимо через каждые _____ 2 _____ быстрых вдувания воздуха в легкие производить _____ 30 _____ сдавлений грудины в течение 15 секунд

10 Соотнесите особенность осуществления непрямого массажа сердца с возрастной категорией.

1. взрослый человек

б двумя руками

2. ребенок и подросток

в одной рукой

3. ребенок грудного возраста

а двумя пальцами

Тест на тему «Кровотечения»

11. Кровотечение - это:

а) истечение крови в полые органы при повреждении;

б) истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении

проницаемости их стенки;

в) повреждение целостности стенок сосудов; г) продолжительная потеря крови.

Цвет крови при артериальном кровотечении:

- а) ярко-красный;
- б) тёмно-вишнёвый; в) алый;
- г) тёмно-красный.

Характер артериального кровотечения:

- а) кровь вытекает равномерно непрерывной струйкой; б) кровоточит вся поверхность раны;
- в) кровь вытекает пульсирующей струёй; г) значительное и самостоятельно не останавливается.

Во время кровотечения при оказании ПМП на месте происшествия проводят:

- а) резкую остановку кровотечения; б) постепенную остановку кровотечения;
- в) окончательную остановку кровотечения;
- г) временную остановку кровотечения.

Кровотечение, при котором кровоточит вся поверхность раны:

- а) артериальное;
- б) венозное;
- в) капиллярное;
- г) паренхиматозное (смешанное).

Положение пострадавшего при кровотечении из полости рта:

- а) лежа; б) сидя; в) голова наклонена назад; г) голова наклонена вперед.

В области шеи кровоточащий артериальный сосуд необходимо:

- а) прижать пальцами выше места повреждения;
- б) прижать пальцами ниже места повреждения;
- в) прижать пальцами место повреждения;
- г) обложить холодом.

Жгут накладывают:

- а) на конечность в месте кровотечения; б) на конечность ниже места кровотечения;
- в) на конечность выше места кровотечения г) при кровотечении жгут накладывать нельзя.

Характер венозного кровотечения:

- а) значительное и самостоятельно не останавливается; б) кровь вытекает пульсирующей струёй;
- в) кровоточит вся поверхность раны; г) кровь вытекает равномерно непрерывной струйкой.

Кровотечение, при котором пострадавший теряет большое количество крови за считанные минуты:

- а) артериальное;
- б) венозное;
- в) капиллярное;
- г) паренхиматозное (смешанное).

Цвет крови при венозном кровотечении:

- а) тёмно-вишнёвый; б) алый;
- в) тёмно-красный; г) ярко-красный.

ПМП при кровотечении из уха:

- а) приложить к уху вату или бинт, укрепив их повязкой; б) ввести в слуховой проход марлю или вату;
- в) обработать перекисью водорода; г) приложить холод.

Положение пострадавшего при носовом кровотечении:

- а) лежа; б) сидя; в) голова наклонена назад; г) голова наклонена вперед.

Острое малокровие - это:

- а) состояние, возникающее при потере 1 - 1,5 л крови;
- б) состояние, характеризующееся изначально малым количеством крови у человека;
- в) недостаток крови после ее сдачи; г) потеря крови при менструальном цикле.

Прижать артерию можно:

а) двумя пальцами; б) ступней; в) предплечьем; г) большим пальцем, ладонью, кулаком.

Резиновый эластичный жгут накладывают только при:

а) артериальном кровотечении; б) венозном кровотечении; в) капиллярном кровотечении; г) паренхиматозном (смешанном) кровотечении.

Максимальное время нахождения жгута на теле летом:

а) 30 минут; б) 60 минут; в) 2 часа; г) 3 часа.

Объем циркулирующей крови, быстрая потеря которого смертельна:

а) 5%; б) 10%; в) 20-25%; г) 30%.

Кровотечение, при котором кровь из раны вытекает пульсирующей струей:

а) артериальное;
б) венозное;
в) капиллярное; г) паренхиматозное (смешанное).

Кровотечение, возникающее при одновременном повреждении артерий, вен и капилляров:

а) артериальное; б) венозное; в) капиллярное; г) паренхиматозное (смешанное).

ПМП при кровотечении из полости рта:

а) провести заднюю тампонаду полости рта; б) наложить марлевую прокладку с перекисью водорода; в) прополоскать полость рта водой; г) обеспечить обильным питьем.

Причины позднего вторичного кровотечения:

а) аррозия стенки сосуда, гнойное расправление тромба; б) повышение артериального давления; в) нагноение раны; г) ранение сосуда.

Максимальное время нахождения жгута на теле зимой:

а) 30 минут; б) 60 минут; в) 2 часа; г) 3 часа.

При правильно наложенном жгуте:

а) артериальное кровотечение останавливается, конечность бледнеет, пульсация артерии ниже жгута прекращается;
б) венозное кровотечение останавливается, конечность бледнеет, пульсация артерии ниже жгута прекращается;
в) кровотечение останавливается, конечность становится цианотичной, пульсация артерии ниже жгута прекращается;
г) кровотечение останавливается, конечность бледнеет, пульсация артерии ниже жгута учащается.

Осложнение, возникающее при излишне туго затянутом жгуте:

а) паралич конечности; б) нарушение функциональной способности конечности;
в) гипертрофия конечности; г) гиперплазия конечности.

При кровотечении из вен и мелких артерий применяют:

а) бинт;
б) давящую повязку;
в) жгут или жгут-закрутку;
г) холодный компресс.

Характерный признак внутреннего кровотечения:

а) брадикардия; б) повышение температуры тела; в) бледность кожных покровов; г) гиперемия кожи.

Последовательность действий при наложении жгута:

а) произвести пальцевое прижатие кровоточащего сосуда на протяжении;
3 б) подложить мягкую ткань на место наложения жгута;
в) наложить и закрепить жгут;
г) написать и подложить под жгут записку с указанием времени наложения;
д) приподнять поврежденную конечность;
6 е) проверить правильность наложения жгута;
7 ж) транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.

Тест на тему

«Ожоги»

1 вариант

39. Ожог- это:

- а) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия высоких температур;
- б) повреждение кожи, слизистой оболочки а также подлежащих тканей в результате воздействия внешних факторов;
- в) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия высоких температур, химических веществ, электротока;
- г) повреждение кожи, слизистой оболочки, а также подлежащих тканей в результате воздействия электротока.

40. Ожог, вызванный огнём или паром:

- (а) термический; б) химический; в) электрический; г) эпидермический.

41. Оказание ПМП при термических и электрических ожогах I степени:

- а) закрыть стерильной повязкой; б) смазать маслами или жирами;
- в) в холод или обложить снегом до полного прекращения боли;
- г) обработать 70% спиртовым раствором.

42. ПМП при ожоговом шоке:

- а) дать 20 капель настойки валерианы; б) обеспечить обильным питьём;
- в) облить холодной водой; г) вывести пострадавшего на свежий воздух.

43. ПМП при ожоге глаз:

- а) промыть марганцовкой в соотношении с водой 1:6000 и наложить стерильную повязку;
- б) приложить лёд; в) обработать 70% спиртовым раствором; г) дать обезболивающее.

. Симптомы при ожоговом шоке:

- а) бледность;
- б) поверхностное, частое дыхание;
- в) пониженный пульс;
- г) всё вышеперечисленное.

45. Появление пузырей характерно для ожогов:

- а) I степени;
- б) II степени;
- в) III степени; г) IV степени.

46. Действия при попадании в глаз твёрдых кусочков химического вещества:

- а) промыть водой; б) приложить лёд; в) удалить тампоном или сухой марлей; г) наложить стерильную повязку.

47. Оказание ПМП при небольших ожогах II степени:

- а) закрыть стерильной повязкой; б) в холод или обложить снегом до полного прекращения боли;
- в) смазать маслами или жирами; г) обработать мазью.

48. При ожогах во избежание сепсиса можно:

- а) вскрывать пузыри; б) смазать маслами или жирами; в) осторожно срезать прилипшую одежду или обувь; г) касаться руками.

II степень ожога характеризуется:

- а) покраснением и незначительным отёком кожи;
- б) появлением пузырей;
- в) омертвлением поверхностных и глубоких слоев кожи;

г) обугливанием.

50. Омертвление поверхностных и глубоких слоев кожи характерно для ожога:

а) I степени; б) II степени; в) III степени; г) IV степени.

ПМП при химическом ожоге:

- а) промыть марганцовкой в соотношении с воде 1:6000 и наложить стерильную повязку;
- б) промыть поражённое место проточной холодной водой в течение 20-30 минут после снижения концентрации химического вещества;
- в) повысить концентрацию химического вещества;
- г) приложить лёд.

52. Ожоговый шок развивается при ожогах II - IV степени площадью, превышающей:

- а) 5% поверхности тела;
- б) 10% поверхности тела;
- в) 20% поверхности тела;
- г) 30% поверхности тела.

53. ПМП при обширных тяжёлых ожогах поверхностных слоев кожи:

- а) укрыть чистой простынёй;
- б) дать анальгетики (Анальгин, Кетанов);
- в) обеспечить обильным питьём;
- г) всё вышеперечисленное.

54. ПМП при ожоге электрической дугой:

- а) откинуть пострадавшего в сторону, схватив его за одежду руками;
- б) освободить пострадавшего от воздействия током и вызвать скорую помощь;
- в) отобрать бьющий током элемент;
- г) ничего не предпринимать.

55. ПМП при ожоге лица:

- а) в холод или обложить снегом до полного прекращения боли;
- б) закрыть стерильной марлей или повязкой;
- в) дать обезболивающее; г) смазать маслами или жирами.

56. Нейтрализация химического ожога:

а) водой; б) щёлочью; в) кислотой; г) кислоту - щёлочью, щелочь - кислотой.

57. ПМП при попадании химического вещества в желудок через пищевод

а) вызвать рвоту; б) вывести на свежий воздух; в) ничего не предпринимать; г) дать воды или молока.

58. ПМП при химическом ожоге:

а) срочно снизить концентрацию химического вещества; б) повысить концентрацию химического вещества; в) приложить лёд; г) промыть марганцовкой в соотношении с водой 1:6000 и наложить стерильную повязку.

59. Последовательность действий при оказании ПМП при ожогах:

- а) наложить асептическую повязку;
- 2 б) обезболить;
- 7 в) согреть пострадавшего;
- 6 г) дать соле-щелочное питье;
- д) загушить горящую одежду;
- 5 е) дать антибиотик для приема внутрь;
- ж) обрезать одежду ножницами вокруг обожженных участков.

Тест на тему
«Отморожения»

60. Отморожение - это:

- а) повреждение тканей на ограниченном участке тела в результате воздействия высоких температур;
- б) повреждение тканей на ограниченном участке тела в результате воздействия низкой окружающей температуры;
- в) повреждение тканей на ограниченном участке тела вследствие механического воздействия;
- г) повреждение тканей в результате воздействия бактерий и вирусов.

61. Возможная температура возникновения отморожения:

- а) +3 +6 °С; б) +7 +8 °С; в) +9+10°С; г) +11+12°С.

62. В первую очередь отморожению способствуют:

- а) алкогольное опьянение; б) кровопотери и бактерии; в) поедание холодного мороженого большими кусками; г) повышенная влажность и тесная обувь.

63. Чувства, испытываемые человеком в первые минуты при отморожении:

- а) полная утрата чувствительности; б) гиперемия; в) резкое побледнение; г) холод, покалывание и жжение.

64. Участок кожи при отморожении IV степени:

- а) покрыт тёмными пузырями с дном багрового цвета;
- б) покрыт пузырями, заполненными геморрагическими экссудатом;
- в) покрыт пузырями, заполненными прозрачным экссудатом; г) имеет мраморный вид.

65. Период установления степени отморожения :

- а) через 2 недели; б) в первые минуты потери чувствительности; в) после отогревания, иногда через 5-7 дней; г) во время согревания.

66. Участок кожи при отморожении I степени: а)
умерено отёчен; б) бледен; в) имеет пузыри;
г) горячий на ощупь.

67. Длительность болей при отморожении II степени:

- а) 2-3 дня; б) 1 час;
- в) 10 часов; г) 1 неделя.

68. Субъективные ощущения при отморожении:

- а) головная боль, озноб, насморк;
- б) колющие и жгучие боли, зуд, ломота в суставах;
- в) давящие боли за грудиной, появление мушек перед глазами;
- г) сухость во рту, потеря сознания.

69. Ознобление -это:

- а) хроническое отморожение I степени, возникающее при повторном воздействии низких температур;
- б) острое отморожение III степени;
- в) хроническое отморожение стоп IV степени;
- г) отморожение дистальных отделов конечностей.

70. Положение больного при транспортировке при общем охлаждении (замерзании):

- а) своим ходом; б) стоя; в) сидя;
- г) лёжа на носилках.

71. Для восстановления кровообращения в пострадавшей части тела её:

- а) помещают в горячую воду; б) осторожно растирают чистыми руками, смоченными спиртом; в) растирают снегом; г) помещают в холодную воду.

72. Реактивное воспаление и некроз тканей возникают:

- а) после согревания поражённых участков отморожения;
- б) вначале отморожения;
- в) во время длительного пребывания на холоде;
- г) через 48 часов после согревания.

73. Цвет участка кожи при отморожении I степени: а) бледный; б) радужный;

- в) бледно-розовый;
- г) синюшно-багровый.

74. ПМП при отморожении:

- а) ускорить согревание; б) растереть поражённые участки тела снегом;
- в) обеспечить обильным питьём; г) немедленно, но постепенно согревать.

75. Согревание проводится с помощью:

- а) тепловых ванн; б) растирания снегом;
- в) согревающего компресса; г) горячей воды.

76. Положение больного при транспортировке с отморожениями верхних конечностей:

- а) лёжа на боку; б) лёжа на спине;
- в) сидя; г) лёжа на животе.

77. При температуре тела человека ниже 34° происходит:

- а) оцепенение; б) озноб; в) общее охлаждение (замерзание); г) слабость.

78. Участок кожи при отморожении II степени:

- а) покрыт тёмными багровыми пузырями;
- б) умеренно отёчен;
- в) покрыт пузырями, заполненными прозрачным экссудатом; г) чрезмерно бледен.

79. Температура, при которой недопустимо согревать пострадавшего:

- а) 30°C; б) 55°C;
- в) 40°C; г) 37°C.

80. Положение больного при транспортировке с отморожениями нижних конечностей:

а) сидя; б) лёжа на носилках; в) своим ходом; г) стоя.

81. Последовательность действий при оказании ПМП замершему человеку:

1 а) занести пострадавшего в теплое помещение;

2 б) активное согревание пострадавшего;

3 в) реанимационные мероприятия (при необходимости);

4 г) дача горячего питья;

5 д) введение ненаркотических анальгетиков;

6 е) наложение асептической повязки.

82. Участок кожи при отморожении III степени:

а) чрезмерно бледен; б) покрыт тёмными багровыми пузырями;

в) умеренно отёчен;

г) покрыт пузырями, заполненными геморрагическими экссудатом.

83. Время увеличения температуры воды тепловой ванны с 20 до 40 °С

а) 5 минут; б) 10 минут; в) 20-30 минут; г) 50-60 минут.

Симптомы, отсутствующие при средней степени общего охлаждения:

- а) замедленное и поверхностное дыхание;
- б) усталость, жажда, озноб;
- в) бледность и синюшность кожных покровов;
- г) сонливость и угнетение сознания.

Примерная тематика научно-исследовательских работ по модулю «ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЙ»

1. Формирование у младших школьников компетенции здоровьеформирующего поведения

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ

Профилактика хронических заболеваний.

Профилактика простудных заболеваний

Профилактика заболеваний органов пищеварения и выделения.

Профилактике деформаций скелета у детей: сколиозов, гиперлордозов, гиперкифозов, плоскостопия. Формированию мышечного тонуса, правильной осанки младших школьников; Сравнительному изучению уровня физического развития и реальных учебных возможностей школьников;

Развитию мелкой моторики руки и координации движений детей;

Профилактика заболеваний зубов и десен.

Укреплению иммунитета и самооздоровлению младших школьников.

профилактике умственного утомления как средство повышения уровня произвольного внимания младших школьников.

профилактике снижения уровня адаптации младших школьников в условиях обучения;
профилактики зрительного утомления

профилактике вредных привычек младших школьников как условие формирования культуры ЗОЖ в начальной школе.

Минимизация риска употребления психоактивных веществ младшими школьниками.

Профилактика никотиномании.

Применение образовательных здоровьесберегающих технологий как условие сохранения здоровья учащихся начальных классов

УТОМЛЕНИЕ. УМСТВЕННАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ.

Работа учителя по:

профилактике утомления и переутомления как средство повышения умственной работоспособности младших школьников в учебном процессе.

выработке полезных привычек в учебной деятельности;

развитию межполушарных взаимодействий головного мозга детей, правого и левого полушарий и их функций;

Тренировке различных форм, видов памяти и ее качеств;

Произвольного и произвольного запоминания;

Развитию логической памяти детей как компонента подготовки к школьному обучению;

Изучению функциональных особенностей зрения и слуха младших школьников

Изучение типологических особенностей младших школьников и учет их в учебно-воспитательной работе.

Оптимизация функционального состояния детей в учебном процессе как средство повышения умственной работоспособности младших школьников.

Соблюдение гигиенических требований к организации работы за компьютером как условие профилактики умственного утомления младших школьников.

ЗДОРОВЬЕ. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ

ЖИЗНИ (ЗОЖ)

Изучению уровня здоровья и стресс-реактивности младших школьников;

Формированию навыков ЗОЖ у детей начальной школы.

Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) у младших школьников как средство повышения уровня их физического и психического здоровья.

Средства и практика обеспечения высокого уровня здоровья младших школьников.

Диагностика уровня здоровья младших школьников и пути его повышения.

Развитие физического здоровья как средство повышения уровня психо-физиологической адаптации младших школьников к обучению.

Внеучебная работа по развитию правого полушария и межполушарных взаимодействий как средство улучшения чувственного восприятия младших школьников.

Воспитание у детей основ двигательной культуры, привычки к рациональному питанию, полезным продуктам, закаливанию, отказу от вредных привычек (с помощью валеологической сказки, через игры-драматизации, ролевые игры, вечера загадок и волшебных превращений)

Формирование представления младшего школьника о себе (строение человеческого тела, функции различных органов (через увлекательные занятия и дидактические игры).

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ

Активизация работы второй сигнальной системы как условие развития словесно-логического мышления младших школьников.

Занятия для развития межполушарных связей как средство повышения уровня связной устной речи младших школьников.

Формирование нейropsихологического пространства как средство повышения уровня зрительной памяти младших школьников.

Изучение влияния интенсивных физических нагрузок на произвольное внимание младших школьников.

Формирование высших психических функций мозга детей (памяти, мышления, внимания, речи) как условие высокой успеваемости в начальной школе.

Занятия с элементами кинезиологии как средство развития связной устной речи младших школьников.

Изучению динамики основных свойств нервных процессов (типологических особенностей ВНД детей) и учет их в учебно-воспитательной работе;

Изучение интенсивности физиологических проявлений школьного стресса в условиях малокомплектной начальной школы

ШКОЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ, АДАПТАЦИЯ

Работа с родителями дошкольников как средство повышения уровня школьной зрелости выпускников ДДУ.

Формированию готовности к обучению в школе (школьной зрелости).

Повышение уровня развития мелкой моторики кистей рук как средства формирования высокого уровня школьной зрелости.

Работа учителя по созданию условий успешной адаптации детей к школе на основе учета статуса их системы кровообращения.

Работа по соблюдению школьного режима как средство повышения уровня психофизиологической адаптации младших школьников

Внеклассная работа учителя по профилактике нарушения осанки как средство повышения уровня адаптации детей к обучению.

Изучение психофизиологической адаптации младших школьников в условиях оптимальной экологии образовательного пространства начальной школы.

Профилактика дезадаптации как средство повышения зрительной продуктивности младших школьников.

Созданию условий успешной адаптации детей к школе на основе учета статуса их системы кровообращения.

2. Формирование у младших школьников компетенции безопасного поведения в природе, в социальной среде (дома, на улицах города, в транспорте, в сети Интернет).

- 1.«Опасности в природе» (природные явления, животные, растения, безопасное поведение в турпоходе, в природной среде, экстремальных ситуациях):
- 2.Осознание целостности окружающего мира, освоение норм здоровьесберегающего поведения в природной среде)
- 3.Освоение основ экологической грамотности, освоение элементарных правил нравственного поведения в мире природы и людей
4. Зоологические экскурсии как условие расширения экологических знаний младших школьников о животном мире (позвоночных животных или беспозвоночных животных: или леса, или луга, или поля, или водоема) Красноярского края (или Национального парка «Столбы»; др.региона)
5. «Опасности дома» (газ, вода, пожар, бытовые приборы, чужие люди)
6. «Опасности на улицах» (безопасное поведение на улицах города, при встрече с незнакомыми людьми, в транспорте, на дорогах; освоение норм здоровьесберегающего поведения в социальной среде). Безопасный Интернет.

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 2022/ 2023 учебный год.

В учебную программу вносятся следующие изменения: 1. Изменены вопросы к зачету.

"4" _мая _2022_ г. № 8

И.о. заведующего кафедрой



М.В. Басалаева

Одобрено научно-методическим советом направления подготовки 44.03.05 Педагогическое образование с двумя профилями подготовки Направленность (профиль) образовательной программы Начальное образование и русский язык

"_12_" мая 2022_ г. № 5

Председатель НМСС



И.В. Дуда

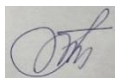
Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 2023/ 20234 учебный год.

В учебную программу вносятся следующие изменения: 1. Изменены тестовые вопросы входного модуля.

"3" _мая_ 2023_ г. № 10

И.о. заведующего кафедрой



М.В. Басалаева

Одобрено научно-методическим советом направления подготовки 44.03.05 Педагогическое образование с двумя профилями подготовки Направленность (профиль) образовательной программы Начальное образование и русский язык

"_3_" мая 2023_ г. № 10

Председатель НМСС



И.В. Дуда