ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ

«ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

# Вставьте правильный текст в написанные ниже фразы

**1.** ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ, – ЭТО НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, А СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО физического, душевного и социального БЛАГОПОЛУЧИЯ

**2.** КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ, – ЭТО ИНТЕГРАЛЬНАЯ

характеристика ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО, ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ОСНОВАННАЯ НА ЕГО СУБЪЕКТИВНОМ ВОСПРИЯТИИ

**3.** ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ – ЭТО ВАЖНЕЙШИЙ ИНТЕГРАЛЬНЫЙ КРИТЕРИЙ АДЕКВАТНОСТИ

роста и развитияУСЛОВИЯМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

 **4.** ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ХОРОШЕГО ПРОГНОЗА ДЛЯ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА – ЭТО функционального РАЗВИТИЯ

**5.** СТЕПЕНЬ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КРАТНОСТЬЮ острых ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕНЕСЕННЫХ РЕБЕНКОМ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ОСМОТРУ

**6.** РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА 5 ЛЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК кратность острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года., ЕСЛИ ЧИСЛО ЭПИЗОДОВ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ 7 В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, ИНДЕКС РЕЗИСТЕНТНОСТИ IR = 0,6

**7.** ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ИССЛЕДОВАНИЯ КРИТЕРИЕВ ЗДОРОВЬЯ

1 оценка физического и нервно-психического развития (2)

2 исследование функционального состояния (3)

3 установление диагноза (5)

4 сбор анамнеза (1)

5 оценка резистентности (4)

**8.** СООТВЕТСТВИЕ ПЕРИОДА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОДИЗАЦИИ ДЕТСТВА (1965) И ЕГО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Период новорожденности | 1. 1-3 года (3) |
| 2. Грудной возраст | 2. мальчики – 8-12, девочки – 8-11 лет (5) |
| 3. Раннее детство | 3. 10 дней – до 1 года (2) |
| 4. Первое детство | 4. 1-10 дней (1) |
| 5. Второе детство | 5. 4-7 лет (4) |

**9.** СООТВЕТСТВИЕ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ И СРОКОВ ИХ ПРОРЕЗЫВАНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Центральные резцы | 1. нижняя челюсть – 6-7 лет; верхняя челюсть – 6-7 лет (1) |
| 2. Клыки | 2. нижняя челюсть – 11-13 лет; верхняя челюсть – 10-12 лет (4) |
| 3. Премоляры первые | 3. нижняя челюсть – 9-11 лет; верхняя челюсть – 11-12 лет (5) |
| 4. Премоляры вторые | 4. нижняя челюсть – 6-7 лет; верхняя челюсть – 7-8 лет (2) |
| 5. Моляры первые | 5. нижняя челюсть – 10-12 лет; верхняя челюсть – 10-11 лет (3) |

**10.** СООТВЕТСТВИЕ НАИМЕНОВАНИЯ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

1. дети с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций; с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения

1. Группа здоровья I

(2)

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Группа здоровья II(5) | 2. здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов,функциональных и морфофункциональных нарушений |
| 3. Группа здоровья III(4) | 3. дети, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями с редкимиклиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения |
| 4. Группа здоровья IV (1) | 4. дети с хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложненийосновного заболевания |
| 5. Группа здоровья V(3) | 5. дети, у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), ноимеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения |

**11.** СООТВЕТСТВИЕ НАИМЕНОВАНИЯ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Группа здоровья III(3) | 1. дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма,повлекшими ограничения возможности обучения или труда |
| 2. Группа здоровья IV(1) | 2. дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда; дети-инвалиды |
| 3. Группа здоровья V(2) | 3. дети с физическими недостатками, последствиями травм и операцийпри условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда |

# Выберите один правильный ответ (правильные ответы выделены жирным шрифтом)

**1.** К ГРУППЕ ВЫСОКОГО СОЦИАЛЬНОГО РИСКА ОТНОСЯТ РЕБЕНКА ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРОВ РИСКА В

**1-2 параметрах социального анамнеза**

3-4 параметрах социального анамнеза

5-6 параметрах социального анамнеза

7 параметрах социального анамнеза

8 параметрах социального анамнеза

**2.** К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОЦИАЛЬНОГО РИСКА ОТНОСЯТ РЕБЕНКА ПРИ

**курении родителей**

наличии профессиональной вредности у родителей

неблагоприятном психологическом климате в семье

отсутствии у семьи постоянного места жительства

низкой материальной обеспеченности

**3.** ПРОГНОЗ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА ОТЯГОЩЕННОСТИ ГЕНЕАЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА, РАВНОМ

1) 0,1-0,2

2) 0,3-0,5

3) **0,6-0,7**

0,8 и выше

генеалогический анамнез не имеет значения для прогноза

**4.** К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА БИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ОТНОСЯТ РЕБЕНКА ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРОВ РИСКА В

1 периоде онтогенеза

2 периодах онтогенеза

3-4 периодах онтогенеза

5 **периодах онтогенеза**

6 **периодах онтогенеза**

**5.** ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ КОРЕННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

**4-5 лет**

6-7 лет

8-9 лет 4) 9-10 лет 5) 10-11 лет

**6.** ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ, РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ МОЖНО СЧИТАТЬ ЧАСТО БОЛЕЮЩИМ, ЕСЛИ

острые заболевания отмечаются 4 раза в год

обострения бронхиальной астмы регистрируются 2 раза в год и острые заболевания также 2 раза в год

**острые респираторные заболевания отмечаются более 8 раз в год**

острые заболевания регистрируются 5 раз в период адаптации к ДОУ

у него имеется повторный отит на фоне ОРВИ

**7.** ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ, РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ МОЖНО СЧИТАТЬ ЧАСТО БОЛЕЮЩИМ, ЕСЛИ

**острые респираторные заболевания отмечаются более 5 раз в год**

**острые респираторные заболевания отмечаются более 6 раз в год**

острые заболевания отмечаются 4 раза в год

обострения пиелонефрита регистрируются 2 раза в год после перенесённых ОРЗ

у него имеется хронический тонзиллит с обострениями 3 раза в год

**8.** ВЕДУЩИЙ КРИТЕРИЙ ДЛЯ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ II - ЭТО

наличие физических недостатков, последствий травм или операций

**частые ОРЗ**

отсутствие хронических заболеваний

отклонения в физическом развитии

отклонения в нервно-психическом развитии

**9.** О КОМПЕНСАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

нормальные значения общего анализа крови

**соответствие биологического возраста паспортному**

нормальная реакция физиологических систем на нагрузочные (функциональные) пробы

нормальные значения ЧСС и ЧД в покое

нормальные значения АД в покое

**10.** СОСТОЯНИЕ СУБКОМПЕНСАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

отсутствием обострений, нормальными показателями НПР, поведения, адаптации, резистентности, функциональных проб

**отсутствием обострений, II группой НПР, незначительными отклонениями в поведении и адаптации, редкими интеркуррентными заболеваниями, нормальными показателями функциональных проб**

обострениями более 2-х раз в год, отклонениями в НПР и поведении, частыми интеркуррентными заболеваниями, ограниченными возможностями обучения, нарушением функциональных проб

обострениями до 2-х раз в год, необходимостью поддерживающей терапии основного заболевания, наличием отклонений со стороны других органов и систем, нормальными показателями функциональных проб

**11.** ГРУППА ЗДОРОВЬЯ У РЕБЁНКА 4 ЛЕТ, ИМЕЮЩЕГО НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ И БИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ, ДЕФИЦИТ МАССЫ I СТЕПЕНИ, II ГРУППУ НПР, НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В ПОВЕДЕНИИ, ЧАСТОТУ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – 6 РАЗ ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ДИАГНОЗ «НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ», ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

I

**II**

III

IV

V

**12.** ГРУППА ЗДОРОВЬЯ У РЕБЁНКА 6 ЛЕТ, ИМЕЮЩЕГО НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ; ДЕФИЦИТ МАССЫ I СТЕПЕНИ; II ГРУППУ НПР; СНИЖЕННУЮ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ, ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО ГОДА – 3 РАЗА; ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ТОНЗИЛЛИТ, КОМПЕНСИРОВАННЫЙ»; ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ НОРМЕ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

I

**II**

III

IV

V

**13.** ГРУППА ЗДОРОВЬЯ У РЕБЁНКА 3,5 ЛЕТ, ИМЕЮЩЕГО ФАКТОРЫ РИСКА В АНАМНЕЗЕ (СОЦИАЛЬНОМ, ГЕНЕАЛОГОЧЕСКОМ, БИОЛОГИЧЕСКОМ), ДЕФИЦИТ МАССЫ II СТЕПЕНИ, ЗАДЕРЖКУ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ, ОРЗ – 7 РАЗ ЗА ГОД, ОТКЛОНЕНИЯ В ПОВЕДЕНИИ, ДИАГНОЗ «АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ В СТАДИИ НЕПОЛНОЙ РЕМИССИИ», «ХРОНИЧЕСКИЙ АДЕНОИДИТ, РЕМИССИЯ», «УДВОЕНИЕ ПРАВОЙ ПОЧКИ БЕЗ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК», ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

I

II

III

**IV**

V

**14.** ГРУППА ЗДОРОВЬЯ У РЕБЁНКА С РАСПРОСТРАНЕННЫМ ГЛУБОКИМ КАРИЕСОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

I

**II**

III

IV

V

**15.** СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКА ВОСПОЛНЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВО ВРЕМЯ

**утренней гимнастики**

**занятий в спортивных секциях**

**ежедневных подвижных игр на воздухе**

занятий по физическому воспитанию по программе ДОУ

ежедневных прогулок

**16.** НА ИСХОД АДАПТАЦИИ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА К ДОШКОЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ИМЕЕТ

наличие опыта совместной игровой деятельности со взрослыми

**нормальное физическое развитие**

отсутствие отрицательных привычек

**сформированные возрастные навыки**

**наличие опыта общения со сверстниками**

**17.** ВЕДУЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ЗАВЕРШЕНИИ АДАПТАЦИИ РЕБЕНКА К ДОШКОЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

**нормализация сна**

**нормализация аппетита**

познавательная деятельность

общение с взрослыми

общение с детьми

**18.** РЕБЕНОК 6,5 ЛЕТ, ИМЕЕТ ОТСТАВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, УРОВЕНЬ ШКОЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ 10 БАЛЛОВ, ПЛОХО СПРАВЛЯЕТСЯ С ПРОГРАММОЙ ДЕТСКОГО САДА, ИМЕЕТ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РЕЗИСТЕНТНОСТИ (РЕДКО БОЛЕЕТ), ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ II, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ТОМ, ЧТО ОН

готов к обучению в школе

**условно готов к обучению в школе**

не готов к обучению в школе

**19.** ЕСЛИ РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 7 ЛЕТ ИМЕЕТ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПАСПОРТНОМУ, С ПРОГРАММОЙ ДЕТСКОГО САДА СПРАВЛЯЕТСЯ С ОПРЕДЕЛЕННЫМИ ТРУДНОСТЯМИ, ИМЕЕТ УРОВЕНЬ ШКОЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ 6-7 БАЛЛОВ, НИЗКУЮ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ, ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ III, ТО ОН

**готов к обучению в школе**

не готов к обучению в школе

условно готов к обучению в школе