

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график	7
6. Учебный план	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	10
9. Формы контроля и аттестации	12
10. Оценочные средства	13
11. Нормативные правовые акты	14

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Подростки в практике педиатра», специальность « Педиатрия»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Мельникова И.Ю.	д.м.н. профессор	Заведующая кафедрой	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2.	Куликов А.М.	д.м.н. профессор	Профессор кафедры	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
3.	Михайлова О.А.		Заведующий ООСП	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Подростки в практике педиатра» обсуждена на заседании кафедры педиатрии и детской кардиологии «21» октября 2016 г., протокол № 14

Заведующий кафедрой, профессор  / Мельникова И.Ю. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «__» _____ 201__ г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

_____ / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

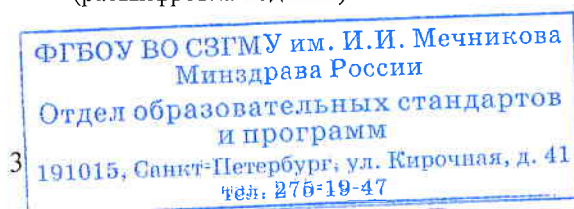
Одобрено методическим советом педиатрического факультета «24» октября 2016 г.

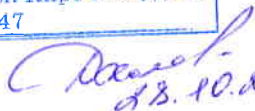
Председатель, профессор  / Куликов А.М. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  / Романюк Ф.П. /
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 201__ г.




28.10.2016

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Подростки в практике педиатра» (далее – Программа), специальность «Педиатрия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам оказания медицинской помощи подросткам,
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам выбора рациональных форм медицинской помощи подросткам, особенностей врачебного обследования подростков, оценки пубертатного развития подростков.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): врачи-педиатры, оказывающие медицинскую помощь подросткам

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), *далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1)*. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля

знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия»

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1)
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-2).
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-3);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к применению методики HEADS в обследовании подростков (ПК-4);
- способность и готовность проводить комплексную оценку пубертатного развития (ПК-5);

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование **(и приобретение)** профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

- Сбор информации у детей и их родителей
- Методика осмотра детей
- Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей
- Этиология и патогенез заболеваний у детей
- Клиническая картина и особенности течения заболеваний у детей

- **приобрести следующие необходимые знания**:

- Порядки оказания педиатрической помощи
- Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
- Основные признаки заболеваний репродуктивной системы подростков
- Трактовка вегетативной дисфункции и дисплазии соединительной ткани как системных патологических процессов
- Закономерности психосоциального и психосексуального развития

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
- Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
- Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
- Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни

- **приобрести следующие необходимые умения**:

- Навыки эффективной коммуникации с подростками
- Применение методики HEADS в обследовании подростков;
- Комплексная оценка пубертатного развития
- Оценка психосоциального развития
- Оценка психосексуального развития
- Выявление малых аномалий развития
- Скрининг нарушений в репродуктивном здоровье подростков

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6-8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ	10	2	-	8	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Состояние здоровья и социальной защищенности подростков	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Службы, дружественные к подросткам	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Социальные и биологические особенности подростков	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.4	Инновационные компьютерные технологии в подростковой медицине	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПОДРОСТКОВОЙ МЕДИЦИНЫ	10	-	4	6	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Особенности врачебного обследования подростков	4	-	2	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Вегетативная дисфункция как системный патологический процесс	4	-	2	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Дисплазия соединительной ткани как системный патологический процесс	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3	ПУБЕРТАТНОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВ	12	4	2	6	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Физическое и половое развитие подростков	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.2	Оценка физического и полового развития подростков	2	-	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.3	Психическое и социальное развитие подростков	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.4	Психосексуальное развитие подростков	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.5	Репродуктивное здоровье юношей и девушек	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
3.6	Половое и сексуальное воспитание подростков	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	6	6	24	-	-	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по теме «Подростки в практике педиатра»

РАЗДЕЛ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Состояние здоровья и социальной защищенности детей и подростков
1.1.1	Компоненты здоровья подростков:
1.1.1.1	Демографические показатели
1.1.1.2	Заболеваемость
1.1.1.3	Инвалидность
1.1.1.4	Физическое и половое развитие
1.2	Службы, дружественные к подросткам
1.2.1	Стандарты качества медицинской помощи подросткам
1.2.2	Инициатива ВОЗ и ЮНИСЕФ по службам, дружественным к подросткам
1.2.3	Основные принципы деятельности служб, дружественных к подросткам
1.2.3.1	Добровольность
1.2.3.2	Доброжелательность
1.2.3.3	Доступность
1.2.3.4	Доверие
1.3	Социальные и биологические особенности подростков
1.3.1	Критерии подросткового возраста в России и за рубежом
1.3.2	Биологический и паспортный возраст подростков
1.3.3	Медицинские, биологические и социальные предпосылки подростковой медицины
1.3.3.1	Предмет подростковой медицины в связи с проблемами пубертатного периода и социального созревания подростков
1.3.4	Цели и задачи подростковой медицины
1.3.5	Перспективы и пути совершенствования здоровья подростков
1.4	Инновационные компьютерные технологии в подростковой медицине
1.4.1	Методы работы в поисковых системах
1.4.2.	Основные базы данных по подростковой медицине
1.4.3.	Работа в базе данных adolesmed.szgmu.ru

РАЗДЕЛ 2. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПОДРОСТКОВОЙ МЕДИЦИНЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Особенности врачебного обследования подростков
2.1.1	Особенности сбора анамнеза и анализа жалоб
2.1.1.1	Методика HEADS
2.1.2	Специфика врачебного подхода к больному подростку
2.1.3	Подходы к оценке конституционального типа подростка
2.1.4	Клиническая трактовка наиболее частых симптомов у подростков

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.5	Основные причины ошибок в клинической диагностике у подростков
2.2	Вегетативная дисфункция как системный патологический процесс
2.2.1	Определение и номенклатура соматоформной вегетативной дисфункции
2.2.2	Вегетативная дисфункция как показатель качества жизни и универсальный критерий здоровья подростков
2.2.3	Вегетативная регуляция гомеостаза организма подростка. Механизмы адаптации организма подростка к факторам окружающей среды
2.2.3	Этиология соматоформной вегетативной дисфункции. Предрасполагающие факторы пубертатного периода.
2.2.4	Диагностика соматоформной вегетативной дисфункции.
2.2.5	Лечение соматоформной вегетативной дисфункции
2.3.	Дисплазия соединительной ткани как системный патологический процесс
2.3.1	Определение и номенклатура
2.3.2	Клиническая морфология и физиология соединительной ткани. Особенности соединительной ткани у подростков
2.3.3	Этиология ДСТ у подростков
2.3.4	Малые аномалии развития
2.3.5	Соматические, репродуктивные и психические эквиваленты малых аномалий развития

РАЗДЕЛ 3. ПУБЕРТАТНОЕ РАЗВИТИЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Физическое и половое развитие подростков
3.1.1	Общие закономерности роста и развития подростков
3.1.2	Составляющие пубертатного развития подростков
3.1.3	Биологические закономерности роста и развития подростков
3.1.4	Факторы, регулирующие рост и развитие детей и подростков
3.1.5	Физическое развитие подростков
3.1.5.1	Взаимосвязь темпов роста, типов телосложения и функциональных показателей организма подростков
3.1.6	Половое развитие подростков. Механизмы полового созревания подростков
3.1.6.1.	Гормональная регуляция полового созревания
3.1.7	Хронология и возрастные нормативы полового созревания юношей
3.1.8	Хронология и возрастные нормативы полового созревания девушек
3.1.9	Признаки половой зрелости у юношей и у девушек
3.2	Оценка физического и полового развития подростков
3.2.1	Количественная оценка физического развития подростков
3.2.2	Качественная оценка физического развития подростков
3.2.3	Определение типа телосложения по росту, массе тела и окружности грудной клетки у юношей и девушек по таблицам И.М. Воронцова
3.2.4	Оценка гармоничности телосложения подростков
3.2.5	Комплексная оценка физического развития подростков
3.2.6	Стадии полового развития юношей и девушек по Таннеру
3.2.7	Оценка развития вторичных половых признаков
3.2.8	Оценка гормональной насыщенности организма подростков половыми стероидами
3.3	Психическое и социальное развитие подростков
3.3.1	Когнитивное созревание подростков
3.3.2	Эмоциональное развитие подростков
3.3.3	Личностное развитие подростков
3.3.3.1	Формирование Я-концепции. Формирование идентичности
3.3.4	Роль личностного развития в формировании ответственного отношения к своему

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	здоровью
3.4	Психосексуальное развитие подростков
3.4.1	Место психосексуального развития в пубертатном созревании
3.4.2	Стадии психосексуального развития
3.4.2.1	Половая идентификация
3.4.2.2	Полорольное поведение
3.4.2.3	Психосексуальная ориентация
3.4.3	Формы сексуального поведения подростков
3.4.4	Соматическое, психическое и репродуктивное здоровье при разных вариантах нарушений в психосексуальном развитии
3.5	Репродуктивное здоровье юношей и девушек
3.5.1	Репродуктивные установки современной молодежи
3.5.2	Заболевания, угрожающие репродуктивному здоровью юношей
3.5.2.1	Структура гинекологических заболеваний у девушек
3.5.3	Нарушения менструальной функции и гормонального баланса у девушек
3.5.4	Законодательство и нормативные документы по охране репродуктивного здоровья
3.5.5	Роль и возможности педиатра в охране репродуктивного здоровья подростков
3.6	Половое и сексуальное воспитание подростков
3.6.1	Обязательность полового и сексуального воспитания в системе воспитания подрастающего поколения
3.6.2	Потребности и права молодежи в сексуальной информации
3.6.3	Формы, методы и содержание полового и сексуального воспитания
3.6.4	Формирование репродуктивного поведения
3.6.4.1	Изменение структуры современной семьи
3.6.4.1	Подготовка молодежи к семейной жизни

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Социальные и биологические особенности подростков	1.3	ПК-1
2.	Физическое и половое развитие подростков	3.1	ПК-1
3.	Репродуктивное здоровье юношей и девушек	3.5	ПК-1

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Состояние здоровья и социальной защищенности подростков	1.1	ПК-1
2.	Службы, дружественные к подросткам	1.2	ПК-2
3.	Инновационные компьютерные технологии в подростковой медицине	1.4	ПК-1
4.	Особенности врачебного обследования подростков	2.1	ПК-1

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Состояние здоровья и социальной защищенности подростков	1.1	ПК-1
2.	Службы, дружественные к подросткам	1.2	ПК-2
3.	Инновационные компьютерные технологии в подростковой медицине	1.4	ПК-1
5.	Вегетативная дисфункция как системный патологический процесс	2.2	ПК-1
6.	Дисплазия соединительной ткани как системный патологический процесс	2.3	ПК-1
7.	Психическое и социальное развитие подростков	3.3	ПК-1, ПК-5
8.	Психосексуальное развитие подростков	3.4	ПК-1, ПК-5
9.	Половое и сексуальное воспитание подростков	3.6	ПК-3

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Особенности врачебного обследования подростков	2.1 Ролевая игра. Симулированный пациент	ПК-1, ПК-4
2.	Вегетативная дисфункция как системный патологический процесс	2.2 Решение ситуационных задач	ПК-1
3.	Оценка физического и полового развития подростков	3.2 Решение ситуационных задач	ПК-1, ПК-5

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Куликов А.М. Здоровье подростков / Общая врачебная практика: Национальное руководство : В 2 т. - Т. 2 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - С.309-323.
2. Подростковая сексология: руководство для специалистов молодежных клиник/Б.Е. Алексеев, В.А. Доморацкий.- СПб.: Издательство Профлитиздат, 2014.- 336 с. (С. 290-321).
3. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья детей и подростков. Федеральные рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся, ФР РОШУМЗ-25-2016
4. Алгоритм оценки качества жизни подростков, связанного со здоровьем: критерии оценки, выделение групп риска. Федеральные рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся, ФР РОШУМЗ-24-2016

Дополнительная литература:

1. Оценка физического развития детей и подростков в образовательных организациях. — М.: Издатель Научный центр здоровья детей РАМН, 2014. — 38 с.

2. Куликов А.М. Пути совершенствования медико-социальной помощи подросткам Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. - 2014. - №3 - С. 41-42.
3. Куликов А.М. Клиники, дружественные к молодежи – новая форма медико-социальной помощи подросткам Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. -2014. - №2. –С.14-17.
4. Наследственные и многофакторные нарушения соединительной ткани у детей алгоритмы диагностики, тактика ведения. Проект российских рекомендаций. Разработан комитетом экспертов педиатрической группы «Дисплазия соединительной ткани» при российском научном обществе терапевтов // Педиатрия. – 2014. - Том 93, № 5 (Приложение 1). – 40с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

Консультант плюс

База данных кафедры по вопросам здоровья подростков www.adolesmed.szgmu.ru

Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;

- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (ГКДЦ «Ювента»);

- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Тенденции в здоровье и социальном благополучии современных подростков.
2. Закономерности роста и развития подростков. Роль гормонов на разных этапах развития.
3. Понятия о подростковом возрасте и пубертатном периоде.
4. Физиологическая роль и метаболизм мужских половых гормонов.
5. Содержание медико-социальной помощи подросткам.
6. Основные права подростков при оказании медико-социальной помощи
7. Репродуктивное поведение подростков. Подготовка молодежи к семейной жизни.
8. Задачи социализации подростков. Критерии взрослости.
9. Пубертатный период. Стадии полового созревания у девушек.
10. Клиники, дружественные к молодежи – понятие, принципы работы; основные направления деятельности молодежных клиник.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Комплексная оценка пубертатного развития на основании данных физического, полового и психосоциального развития подростка.
2. На основании данных анамнеза и оценки пубертатного созревания определить стадию психосексуального развития
3. Составить план диспансерного наблюдения подростка с вегетативной дисфункцией на основании клинического обследования

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один верный ответ

Когда в основном прекращается рост индивидуума?

- а) в период новорожденности,
- б) в конце периода детства,
- в) в конце пубертатного периода,**
- г) в периоде зрелости,
- д) в пожилом возрасте.

Инструкция: Выберите один верный ответ

У мальчика 15 лет — дефицит массы тела на 30% и низкий рост. Какое из перечисленных изменений кожи Вы ожидаете увидеть?

- а) угревые высыпания,
- б) акне,
- в) повышенная сальность,
- г) тонкая сухая кожа и гипопигментация ареол,**
- д) гипертрихоз.

Инструкция: Выберите один верный ответ

Пубертатный скачок роста происходит в возрасте:

- а) 7 – 8 лет,
- б) 8–9 лет,
- в) 10–13 лет,**
- г) 14–15 лет,
- д) 15–16 лет.

Инструкция: Выберите один верный ответ

Типичный вариант нарушений менструальной функции при подавленном психосексуальном развитии:

- а) ювенильное маточное кровотечение,
- б) дисменорея,
- в) аменорея,**
- г) опсоменорея,
- д) альгодисменорея.

Инструкция: Выберите один верный ответ

Основной задачей психосексуального развития подростка на стадии платонического влечения является:

- а) научиться влюбляться,
- б) научиться обращать на себя внимание,**
- в) осознать принадлежность к определенному полу,
- г) поиск полового партнера,
- д) научиться сдерживать сексуальное влечение.

Инструкция: Выберите один верный ответ

Укажите первоочередные мероприятия в лечении соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:

- а) нормализация образа жизни,**
- б) психотерапевтическое воздействие,
- в) назначение седативных,
- г) назначение ноотропов,
- д) назначение адаптогенов.

Инструкция: Выберите один верный ответ

Какое заболевание следует заподозрить у девушек при сочетании запора, снижения массы тела и вторичной аменореи?

- а) хронический гастрит,
- б) язвенная болезнь,
- в) нервная анорексия,**
- г) хронический колит,
- д) дискинезия желчевыводящих путей.

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. N 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы".
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи"
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 400н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по педиатрии"