

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

ОЦЕНКА ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ, 7 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	детских болезней
Выпускающая кафедра	детских болезней

Контрольная работа

Контрольная работа проводится с целью контроля усвоения студентами знаний лекционного курса, оценки знаний и навыков, приобретенных в ходе практических занятий, а также для проверки умения решать различного рода задачи, развивающие профессиональные способности в соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста. Контрольная работа проводится по расписанию в часы учебных занятий в объеме, предусмотренном рабочей программой по дисциплине и учебной нагрузкой преподавателя. Время на подготовку к контрольной работе входит в число часов самостоятельной работы студентов и не должно превышать 4-х часов. Контрольная работа оценивается дифференцированной оценкой. В случае неудовлетворительной оценки, полученной студентом, назначается новый срок написания контрольной работы во внеучебное время.

Обучающийся самостоятельно выбирает тему реферата из предложенных и оформляет в соответствии с приложением.

Перечень тем рефератов:

1. Врожденный гипотиреоз
2. Детский церебральный паралич
3. Методы реабилитации детей с неврологической патологией
4. Скрининг новорожденных
5. Современные формы воспитания ребенка, психологические аспекты
6. Методика монтессори в развитии ребенка
7. Школы раннего развития для детей дошкольного возраста

Этап – проведение промежуточного контроля (зачетное занятие):

Задания на зачете содержат тестовый контроль, решение ситуационных задач.

Результаты промежуточного контроля знаний оцениваются: «зачтено»; «не зачтено».

Итоговый тестовый контроль:

1. Проницаемость гемато-энцефалического барьера у детей по сравнению со взрослыми
 - 1) выше
 - 2) ниже
 - 3) такая же
2. Особенности кровоснабжения мозга и оттока крови у детей раннего возраста по сравнению со взрослыми
 - 1) кровоснабжение лучше, отток лучше
 - 2) кровоснабжение лучше, отток хуже

- 3) кровоснабжение хуже, отток хуже
- 4) кровоснабжение хуже, отток лучше

укажите все правильные ответы

3. Движения новорожденного ребенка
 - 1) атетозоподобные
 - 2) целенаправленные
 - 3) генерализованные
 - 4) хаотичные
 - 5) координированные

4. Возрастные особенности состава спинномозговой жидкости у детей первых 2 недель жизни
 - 1) ксантохромная
 - 2) мутная
 - 3) белок 0,4-0,8 г/л
 - 4) цитоз 3/3-30/3
 - 5) цитоз представлен нейтрофилами
 - 6) цитоз представлен лимфоцитами

5. Возрастные особенности состава спинномозговой жидкости у детей старше 6 мес
 - 1) ксантохромная
 - 2) мутная
 - 3) белок 0,4-0,8 г/л
 - 4) цитоз 3/3-30/3
 - 5) цитоз представлен нейтрофилами
 - 6) цитоз представлен лимфоцитами

6. Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 мес
 - 1) фиксирует взор на ярком предмете
 - 2) прослеживает взором за движущимся предметом
 - 3) хорошо удерживает голову в вертикальном положении
 - 4) совершает ищущие повороты головы на звук
 - 5) вздрагивает при резком звуке

7. Показатели нервно-психического развития ребенка в 2 мес
 - 1) прослеживает взором за движущимся предметом
 - 2) узнает мать
 - 3) удерживает голову в вертикальном положении
 - 4) улыбается в ответ на речь
 - 5) прислушивается

8. Показатели нервно-психического развития ребенка в 3 мес
 - 1) отличает мать и близких от чужих
 - 2) гулит
 - 3) переворачивается с живота на спину
 - 4) на общение отвечает "комплексом оживления"
 - 5) лежа на животе поднимает голову и опирается на предплечья

9. Показатели нервно-психического развития ребенка в 6 мес

- 1) берет и удерживает в руке игрушку
 - 2) узнает голос матери
 - 3) ползает
 - 4) произносит отдельные слоги
 - 5) ест с ложки
10. Показатели нервно-психического развития ребенка в 8 мес
- 1) хорошо сидит
 - 2) встает, держась за опору, садится
 - 3) лепечет
 - 4) по просьбе "дай" находит и дает знакомые предметы
 - 5) самостоятельно ходит
11. Показатели нервно-психического развития ребенка в 10 мес
- 1) самостоятельно ходит
 - 2) пьет из чашки
 - 3) знает свое имя
 - 4) знает 10-12 слов
 - 5) дает знакомый предмет по просьбе взрослого
12. Показатели нервно-психического развития ребенка в 12 мес
- 1) ходит самостоятельно
 - 2) приседает, наклоняется, перешагивает через препятствие
 - 3) произносит 8-10 слов
 - 4) пьет из чашки
 - 5) самостоятельно ест из ложки
13. Перечислите признаки подготовительного этапа речи
- 1) гуление
 - 2) лепет
 - 3) произнесение отдельных слов
 - 4) связывание конкретного слова с предметом
 - 5) поисковая зрительная реакция
14. "Сенсорная речь" - это
- 1) произнесение отдельных слов
 - 2) связывание слов в предложение
 - 3) связывание слова с определенным предметом
 - 4) поисковая зрительная реакция на вопрос "где?"
 - 5) ответные действия на просьбу взрослого

укажите один правильный ответ

15. У ребенка моторная речь возникает в возрасте
- 1) 5-6 мес
 - 2) 7-8 мес
 - 3) 8-9 мес
 - 4) 10-12 мес
 - 5) 12-15 мес

16. Развитие моторики на 1-мо году жизни:

Возраст (в мес.)

- 1) держит головку а) 2-3
- 2) сидит б) 4
- 3) ползает в) 5-6
- 4) стоит г) 6-7
- 5) ходит д) 7-8
- е) 8-9
- ж) 11-12

Ответы: 1. _____, 2. _____, 3. _____, 4. _____, 5. _____.

Выберите правильные ответы

17. Гуление (произнесение гласных звуков) появляется у ребенка в возрасте:

- 1) 1-2 мес.
- 2) 2-3 мес.
- 3) 4-5 мес.
- 4) 6 -7 мес.

18. Лепет у ребенка первого года жизни - это произнесение:

- 1) гласных звуков
- 2) отдельных слогов
- 3) отдельных слов

19. Лепет у ребенка появляется в возрасте:

- 1) 2-3 мес.
- 2) 4-5 мес.
- 3) 6-7 мес.
- 4) 8 – 9 мес.

20. Моторная речь (произнесение отдельных слов) появляется у ребенка чаще в возрасте:

- 1) 5 – 6 мес.
- 2) 7 – 8 мес.
- 3) 8 – 10 мес.
- 4) 11 – 12 мес.
- 5) 12 – 15 мес.

21. «Сенсорная речь» (понимание речи) появляется у ребенка в возрасте:

- 1) 5 мес.
- 2) 7 мес.
- 3) 9 мес.
- 4) 11 мес.

22. «Комплекс оживления» (радостная улыбка, оживленные движения ножек, ручек, звуки в ответ на разговор) у ребенка появляется в возрасте:

- 1) 1 мес.
- 2) 3 мес.
- 3) 5 мес.
- 4) 7 мес.

23. Нервно-психическое развитие ребенка первого года жизни оценивают:

- 1) ежемесячно
- 2) 1 раз в 2 месяца
- 3) 1 раз в 3 мес.
- 4) 1 раз в 4 мес.

24. Ребенок начинает тянуться к игрушке в возрасте:

- 1) 1 мес.

- 2) 3 мес.
- 3) 5 мес.
- 4) 7 мес.

25. Ребенок начинает фиксировать взор на ярком предмете в возрасте:

- 1) 2-3 недели
- 2) 2 мес.
- 3) 3 мес. 1

26. Ребенок ходит, держась за опору, в возрасте:

- 1) 5-6 мес.
- 2) 7-8 мес.
- 3) 9- 10 мес.

27. Ребенок различает строгую и ласковую интонацию обращенной к нему речи в возрасте:

- 1) 3 мес.
- 2) 5 мес.
- 3) 7 мес.
- 4) 9 мес.

28. Ребенок начинает самостоятельно сидеть в возрасте:

- 1) 3 -4 мес.
- 2) 5 -6 мес.
- 3) 6 -7 мес.
- 4) 7 -8 мес.
- 5) 9 -10 мес.

29. По слову взрослого ребенок выполняет разученные ранее действия («ладушки», «дай ручку») в возрасте:

- 1) 6 мес.
- 2) 7 мес.
- 3) 8 мес.

30. Перечислите признаки подготовительного этапа развития активной речи:

- 1) поисковая зрительная реакция на вопрос «Где?»
- 2) выполнение поручений «Найди», «Положи»
- 3) произнесение отдельных слов
- 4) лепет
- 5) гуление

31. Акушерский парез типа Дюшенна-Эрба характеризуется

- 1) периферическим парезом ног
- 2) центральным монопарезом руки
- 3) периферическим парезом дистального отдела руки
- 4) парезом проксимального отдела руки

32. Акушерский парез типа Дежерин-Клюмпке характеризуется:

- 1) центральным монопарезом ноги
- 2) центральным гемипарезом
- 3) центральным монопарезом руки
- 4) периферическим парезом дистального отдела руки

Ответы: 1-1; 2-2; 3-1,3,4; 4-1,3,4; 5-3,4,5,6; 6- 1,5; 7- 1,3,4,5; 8-2,4,5; 9-1,2,4,5; 10-1,2,3; 11-2,3,5; 12-1,3,4; 13-1,2; 14- 3,4,5; 15 -4; 16. 1-а, 2-г, 3-д, 4-е, 5- ж; 17-2; 18-2; 19-3; 20-4; 21-2; 22-2; 23-1; 24-2; 25-1; 26-3; 27-2; 28-3; 29-3; 30-4,5; 31- 4; 32-3

Ситуационные задачи:

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Новорожденный мальчик 10 дней. Ребенок от молодых родителей, срочных родов. Беременность I, протекала с гестозом в 1-й и 2-й половины (рвота, нефропатия). Родился с обвитием пуповины вокруг шеи и туловища. Закричал после санации верхних дыхательных путей и желудка. Оценка по шкале Апгар 6/8 баллов. Масса тела 3100 гр., длина - 51 см. К груди приложен на 2-е сутки, сосал неактивно, обильно срыгивал. Получал докорм смесью «Энфамил-1». Выписан из роддома на 8-е сутки с потерей массы 250 гр. При осмотре: мать жалуется на недостаток молока, докармливает смесью «Энфамил-1». Ребенок беспокоен, при крике часто вздрагивает, отмечается тремор подбородка. Большой родничок 3,5x3,5 см., не выбухает. Малый родничок 1x1 см. Сухожильные рефлексы оживлены, повышен тонус разгибателей, мышечная дистония. Реакция на свет, звук - живые. Взгляд - плавающий. Голову не удерживает. Физиологические рефлексы: сосательный (+), глотательный (+), Бабкина (+), Робинсона (-), Моро (1 фаза), Бауэра (-), опора на наружную поверхность стопы, автоматическая походка с перекрестом в нижней трети голени, Галанта (+), Переса декапитированный, Бабинского (+). Кожа и слизистые оболочки чистые. Пупочная ранка сухая, чистая. В легких дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. Перкуторный звук - ясный легочный. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС- 132 уд. в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см., селезенка у края реберной дуги. Стул 3 раза в сутки кашицеобразный с небольшой примесью слизи. Наружные половые органы сформированы правильно, яички в мошонке.

1. О чем можно думать?

2. Определите факторы направленного риска развития патологии.

3. Безусловные рефлексы, их диагностическое значение.

4. Продолжительность сна новорожденного.

Ответы:

1. Признаки поражения ЦНС

(перинатальное поражение ЦНС) –

беспокойство, вздрагивание при

крике, тремор подбородка, повышен

тонус разгибателей, мышечная дистония, физиологические рефлексы изменены (Бауэра (-), опора на наружную поверхность стопы, автоматическая походка с перекрестом в нижней трети голени, Переса декапитированный). Синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости.

2. 1 группа – новорожденные с риском развития патологии ЦНС. Факторы риска – тугое обвитие пуповины вокруг шеи, гестоз 1 и 2-й половины беременности, закричал после санации верхних дыхательных путей и желудка (гипоксия). Позднее прикладывание к груди (вероятность угасания сосательного рефлекса) и могло способствовать замедлению становления лактации.

3. Безусловные рефлексы новорожденных делятся на две группы: сегментарные двигательные автоматизмы, обеспечивающиеся сегментами мозгового ствола и спинного мозга, и надсегментарные позотонические автоматизмы, обеспечивающие регуляцию мышечного тонуса в зависимости от положения тела и головы (регулируются центрами продолговатого и среднего мозга). Сегментарные двигательные автоматизмы – ладонно-ротовой (исчезает к 3 мес.), поисковый (до 3-4 мес.), сосательный (до 1 года), хватательный (до 2-4 мес.), рефлекс Моро (до 4 мес.), защитный; Рефлексы опор и автоматической ходьбы (исчезают к 2 мес.), рефлекс ползания (до 4 мес.), рефлекс Галанта (до 4 мес.), Переса (до 4 мес.). Надсегментарные позотонические автоматизмы – лабиринтные установочные рефлексы, верхний рефлекс Ландау (формируется к 4 мес.), нижний рефлекс Ландау (формируется к 5-6 мес.).

Если безусловные рефлексы вызываются у ребенка в том возрасте, в котором они должны отсутствовать, то они расцениваются как патологические.

4. Продолжительность сна новорожденного 18 часов

Задача №2

На приеме у педиатра мама с мальчиком 9 месяцев. Ребенок находится на естественном вскармливании, привит по возрасту. При осмотре врач записал оценку нервно-психического развития (НПР) следующей формулой в историю развития:

Ас -10 мес.

Аз – 10 мес.

До – 10 мес.

Др – 10 мес.

Рп – 10 мес.

Ра – 10 мес.

Н – 10 мес.

Э – 10 мес.

1. Оцените НПР ребенка.

2. Расшифруйте запись НПР в карте.

3. Укажите долженствующие по возрасту критерии оценки НПР у ребенка.

4. Какие обследования и консультации показаны ребенку в данном возрасте?

Ответы: 1. Опережение НПР по всем линиям на 1 эпикризный срок. 2. Ас – слуховые ориентировочные реакции Аз – зрительные ориентировочные реакции До – движения общие Др – движения рук и действия с предметами Рп – понимание речи Ра – речь активная Н – навыки Э – эмоции 3. Ас – По-разному реагирует на свое и чужое имя. Узнает голос матери. Различает строгую и ласковую интонацию речи. Плясовые движения под плясовую мелодию.

Аз – Отличает близких людей от чужих (по-разному реагирует). До – Переходит от предмета к предмету, слегка придерживаясь руками. Др – Действует с предметами по-разному, в зависимости от их свойств (катает, открывает). Рп – На вопрос «где?» находит и достает предмет из множества игрушек. Знает свое имя. Ра – Подражает взрослому, повторяя слоги, имеющиеся в его лепете. Н – Хорошо пьет и чашки, слегка придерживая ее руками. Спокойно сидит на горшке. Э – Громко смеется. 4. ЭКГ, клинический анализ крови, общий анализ мочи, консультация стоматолога

Задача №3

На приеме у педиатра мама с мальчиком. Ребенок находится на естественном вскармливании, привит по возрасту. При осмотре выявлено, что зрительно-ориентировочная реакция (АЗ) заключается в кратковременной фиксации взгляда на ярком предмете и слежении за ним; слуховая ориентировочная реакция (Ас) – вздрагивает при резком звуке и мигает; эмоции (Э) – первая улыбка; движения общие (ДО) – попытка держать голову лежа на животе.

1. Укажите возраст ребенка.

2. Какие физиологические рефлексы орального автоматизма вы знаете в данном возрасте у ребенка.

3. Какие физиологические рефлексы спинального автоматизма вы знаете в данном возрасте у ребенка.

4. Какой компонент НПР развития врач не оценил?

5. Укажите нормативы данного компонента.

Ответы:

1. 1 месяц.

2. Ладонно-ротовой рефлекс (рефлекс Бабкина.) Хоботковый рефлекс. Поисковый (искательный) рефлекс Куусмауля. Сосательный рефлекс.

3. Защитный рефлекс новорожденного. Рефлекс опоры и автоматической походки. Рефлекс ползания (Бауэра). Хватательный рефлекс. Физиологический рефлекс Бабинского. Рефлекс Галанта. Рефлекс Переса. Рефлекс Моро.

4. Подготовительные этапы развития активной речи.

5. Издает отдельные звуки в ответ на разговор с ним. Методика выявления – наклонившись над лежащим на спине ребенком на расстоянии 25-30 см., ласково говорят, произносят певучие звуки (1-2 мин.). Поведение ребенка – сосредоточив взгляд на лице взрослого, отвечает 2-3 раза отдельными звуками.

