

51.6.07

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.,
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор
Орел В.И.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Иностранный язык» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия 31.05.02 (наименование и код специальности)
Факультет	Педиатрический (наименование факультета)
Кафедра	Иностранных языков с курсом русского и латинского языков (наименование кафедры)



Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
			1 с.	2 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	108	36	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	1	2
2	Контактная работа, в том числе:	72	24	48
2.1	Лекции	-	-	-
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-
2.3	Практические занятия	72	24	48
2.4	Семинары	-	-	-
3	Самостоятельная работа	36	12	24
4	Контроль	-	-	-
5	Вид итогового контроля	зачет	-	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Иностранный язык» по специальности 31.05.02 «Педиатрия», составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

ст. преподаватель

ст. преподаватель

(должность, ученое звание, степень)



И.Л. Гальфанович

М.Ю. Дайнеко

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
иностранных языков с курсом русского языка и латинского языков

(название кафедры)
« 30 » августа 2021 г., протокол заседания № 10

Заведующий (ая) кафедрой

иностранных языков с курсом русского и латинского языков

(название кафедры)
доцент, к.ф.н.

(должность, ученое звание, степень)



И.И. Могилева

(расшифровка)

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Иностранный язык»
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
 2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
 3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
 - 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине
 4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
 5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
 6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
 7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
 8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
 9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
- Раздел « ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ».....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: овладение выпускниками иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах. Эта цель является комплексной, включающей в себя, помимо практической (обучение коммуникативно-достаточному и профессионально-достаточному иностранному языку), образовательную и воспитательную цели.

Задачи изучения дисциплины: обеспечить приобретение студентами коммуникативной компетенции, уровень которой на отдельных этапах языковой подготовки позволит использовать иностранный язык практически как в профессиональной и научной деятельности, так и для дальнейшего самообразования, что включает в себя:

- обучение лексике, грамматике, чтению, письменному и устному переводу с ориентацией на профессиональную сферу;
- совершенствование базовых умений и навыков говорения, аудирования, чтения и письма в сфере общекультурной коммуникации;
- развитие высоких темпов восприятия и реакции на высказывание и ситуацию, представленную неадаптированной нормативной иноязычной речью;
- существенное расширение словарного общетематического и профессионально окрашенного словарного запаса;
- развитие умений и навыков устного индивидуального и группового общения на иностранном языке в сфере профессиональной коммуникации.

Обучающийся должен знать: основные словообразовательные модели, на основе которых можно самостоятельно раскрывать значение незнакомых сложных и производных слов профессионального языка медиков; лексический минимум, составляющий 4000 единиц общего и терминологического характера; сложные грамматические структуры (сложные формы причастия, причастные и инфинитивные обороты, условные предложения всех типов, сослагательное наклонение); особенности современной устной и письменной научной речи на изучаемом языке; особенности системы здравоохранения в странах изучаемого языка; этические нормы общения врача и пациента, а также коллег в иноязычной медицинской среде; социокультурные традиции стран изучаемого языка.

Обучающийся должен уметь: использовать продуктивно: повествовательные пространственные предложения для формирования собственного высказывания; задавать основные типы вопросов для поддержания беседы; активно использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов; вести деловую переписку (служебные записки, докладные, письма, резюме и т.д.); логически последовательно и правильно в языковом отношении излагать полученную информацию; подготовить описание, сообщение, доклад на заданную тему; определять и учитывать коммуникативные цели, задачи и мотивы поведения собеседника, прогнозировать ответные реакции.

Обучающийся должен владеть: навыками беглого чтения текстов, содержащих не менее 75% изученной общеупотребительной лексики и медицинской терминологии с правильными интонационными контурами; участия в беседе на изученную профессиональную тему и высказывание своего отношения к прочитанному тексту, используя усвоенный лексический минимум и речевые модели; заполнения и ведения учетно-отчетной медицинской документации в детских лечебно-профилактических учреждениях; работы с различными специализированными словарями, справочно-энциклопедической литературой для расширения своего лексического запаса; работы по извлечению и преобразованию информации из зарубежных источников (в том числе периодических изданий и в сети Интернет).

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА.
КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, владение
1.	История	<p><u>Знания:</u> основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире; историю культуры Отечества, ее своеобразие и место в мировой цивилизации; основные понятия, современные концепции и направления исторической науки.</p> <p><u>Умения:</u> грамотно и самостоятельно оценивать исторические вехи, политическую ситуацию в России и за рубежом, сознательно и социально ответственно участвовать в политическом процессе гражданского общества как демократическая личность, руководствуясь принципами гуманизма и общечеловеческими ценностями, всесторонне оценивать политику государства в области здравоохранения.</p> <p><u>Навыки:</u> ведения исторических и политических дискуссий в условиях плюрализма мнений и основными способами разрешения конфликтов.</p>
2.	История медицины	<p><u>Знания:</u> достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества.</p> <p><u>Умения:</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; стремиться к повышению своего культурного уровня; достойно следовать в своей врачебной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.</p> <p><u>Навыки:</u> методами грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих универсальных компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия.	Систему государственного языка Российской Федерации, иностранного (ых) языка (ов) и основы деловой коммуникации.	Логически и аргументированно строить устную и письменную речь на государственном языке Российской Федерации и иностранном (ых) языке (ах).	Различными формами, видами устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации и иностранном (ых) языке (ах).	Контрольные работы, тестовые задания, устные и письменные задачи.

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры		
		1	2	
		часов	часов	
1	2	3	4	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	24	48	
Лекции (Л)	-	-	-	
Практические занятия (ПЗ),	72	24	48	
Семинары (С)	-	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	36	12	24	
<i>История болезни (ИБ)</i>	-	-	-	
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-	-	
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>	24	8	12	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-	-	-	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	12	4	12	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)				
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)				
Вид промежуточной аттестации				
	зачет (3)	зачет	-	зачет
	час.	108	36	72
	ЗЕТ	3	1	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
I	УК-4	Образование	<p><i>Тема 1.1. Я – студент-медик. Мой рабочий и свободный день, моя группа, мое расписание, экзаменационная сессия, моя будущая профессия.</i> Ознакомительное и аналитическое чтение текстов. Обсуждение темы. Активизация основной лексики в монологической и диалогической речи. Формулы этикета («Знакомство», «Представление формальное и неформальное», «Выражение предпочтения», «Выражение собственного мнения»).</p> <p><i>Тема 1.2. Наш университет.</i> Аналитическое чтение, обсуждение текста, активизация лексики. Составление рассказов об: а) истории университета; б) структуре университета; в) научно-исследовательской работе на кафедрах университета. Сочинение в виде письма: о себе, университете, практических занятиях, лекциях, своей группе, своем рабочем дне, своей будущей профессии. Экскурсия по территории университета на иностранном языке.</p> <p><i>Тема 1.3. Медицинское образование в странах изучаемого языка.</i> Аналитическое и ознакомительное чтение текстов. Активизация лексики в условиях моделирования ситуации общения по теме.</p> <p><i>Тема 1.4. История медицины.</i> Выдающиеся медики с древности до нашего времени. Основоположники современной российской медицины. СРС – внеаудиторное чтение.</p>
II	УК-4	Анатомия человека	<p><i>Тема 2.1. Скелетно-мышечная система.</i> Тексты: «Скелет», «Череп», «Мышцы» - Ознакомительное чтение с обсуждением и выборочным переводом. Составление микромонологов: а) строение позвоночника, б) структура грудной клетки.</p> <p><i>Тема 2.2. Сердечно-сосудистая система. Строение сердца. Сердечный цикл.</i> Выборочный перевод и обсуждение текстов. Составление рассказа о структуре сердца и о клапанах сердца с опорой на наглядное пособие. Письменный перевод текста со словарем «Структура сердца».</p> <p><i>Тема 2.3. Дыхательная система. Дыхательный цикл.</i> Составление развернутого плана и тезисов текстов.</p> <p><i>Тема 2.4. Желудочно-кишечный тракт. Органы брюшной полости. Пищеварительный тракт.</i> Аналитическое чтение, вопросы/ответы по тек-</p>

			стам. Ознакомительно-поисковое чтение текстов по теме. Ролевая игра: Конференция по анатомии.
III	УК-4	Система здравоохранения	<i>Тема 3.1. Система здравоохранения в России. Организация деятельности медицинских учреждений: Поликлиника. Стационар. Аптека.</i> <i>Тема 3.2. Система здравоохранения в странах изучаемого языка. Мини-конференция по системам здравоохранения в разных странах.</i>
IV	УК-4	Первая помощь при несчастных случаях	<i>Тема 4.1. Профилактика несчастных случаев у маленьких детей.</i> <i>Тема 4.2. Электрический шок. Солнечный и тепловой удар.</i> <i>Тема 4.3. Переломы.</i> <i>Тема 4.4. Укус собаки (профилактика бешенства), укус змеи.</i> <i>Тема 4.5. Пищевое отравление. Диалогическая речь в ситуациях общения. «Врач-родитель ребенка» о причинах несчастных случаев, их симптоматике и мерах оказания первой помощи. Внеаудиторное чтение по теме. Ролевая игра «Служба спасения».</i>
V	УК-4	Инфекции детского возраста	<i>Тема 5.1. Инфекции, протекающие без сыпи: грипп, пневмония, коклюш. Аудирование, обсуждение дифференциальной диагностики: сходство и различие симптомов (выделение специфических признаков), осложнений, методов лечения и профилактики.</i> <i>Тема 5.2. Инфекции, протекающие с сыпью: ветряная оспа, скарлатина, корь. Аудирование, обсуждение сравнительной характеристики способов передачи, основных симптомов, методов лечения, осложнений, профилактики. Заполнение таблицы дифференциальной диагностики по всем инфекциям 7 раздела. Составления аннотаций по теме. Ознакомительное чтение без словаря по теме и передачи содержания на русском языке. Внеаудиторное чтение: 1) Возвращение коклюша; 2) Новые вакцины. Ролевая игра «Инфекции».</i>
VI	УК-4	Особенности роста и развития детей	<i>Темы 6.1. Болезни недостаточности: Анемии. Рахит. Аудирование, составление монологических высказываний. Развитие тезиса по теме.</i> <i>Тема 6.2. Состав крови и функции ее элементов. Переливание крови. Аудирование текстов, составление плана в виде вопросов, развитие тезиса по теме, монологическая и диалогическая речь.</i> <i>Тема 6.3. Проблемы питания: Плохой аппетит. Витамины. Ожирение. Аналитическое чтение, тезирование, аннотирование текстов по теме, обсуждение физиологических механизмов аппе-</i>

			тата, составление рекомендаций родителям для улучшения аппетита. Просмотр видеофильмов по темам.
VII	УК-4	Проблемы иммунодефицита	<i>Тема 7.1. Эпидемиология СПИДа. Клиническая картина ВИЧ-инфекции. СПИД и дети.</i> Аналитическое чтение, внеаудиторное чтение. <i>Тема 7.2. О вредных привычках: о вреде курения. Злоупотребление наркотиками и алкоголем.</i> Аналитическое и ознакомительное чтение. Составление докладов по теме.

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
I	Образование	-	4	4	4	12
II	Анатомия человека	-	6	6	6	18
III	Система здравоохранения	-	6	6	6	18
IV	Первая помощь при несчастных случаях	-	8	8	8	24
V	Инфекции детского возраста	-	4	4	4	12
VI	Особенности роста и развития детей	-	6	6	6	18
VII	Проблемы иммунодефицита	-	2	2	2	6
	ИТОГО:	-	36	36	36	108

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.4	Практические занятия	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Распределение лекций по семестрам: НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		1	2
1	2	3	4
1	Я - студент-медик. Наш университет. Медицинское образование в Великобритании, Германии, Франции и США. Тестовый контроль, пересказ, сочинение, микродоклады.	4	-
2	Сравнение систем медицинского образования в странах изучаемого языка и России. История медицины Лексико-грамматический тест, выборочный перевод, беседа по разделу.	4	-
3	Анатомия. Скелетно-мышечная система. Сердечно-сосудистая система. Микромонологи, лабораторная работа.	4	-
4	Дыхательная система. Желудочно-кишечный тракт, органы брюшной полости. Лексический тест, контрольный перевод.	4	-
5	Анатомия человека. Лексико-грамматический тест, ролевая игра.	4	-
6	Система здравоохранения в России. Система здравоохранения в странах изучаемого языка. Микродоклады, мини-конференция. Итоговый компьютерный тест по занятиям 1-6.	4	-
7	Профилактика несчастных случаев у маленьких детей. Электрический шок. Солнечный и тепловой удар. Переломы. Полилоги в ситуациях общения.	-	4
8	Профилактика бешенства. Укусы собаки и змеи. Пищевое отравление. Первая помощь при несчастных случаях.		4
9	Ролевая игра «Служба спасения». Итоговый компьютерный тест по занятиям 7-9.	-	4
10	Инфекции, не сопровождающиеся сыпью. Составление таблиц дифференциальной диагностики.	-	4
11	Инфекции, сопровождающиеся сыпью. Составление таблиц дифференциальной диагностики.	-	4
12	Детские и взрослые инфекции Ролевая игра «Инфекции». Итоговый компьютерный тест по занятиям 10-12.	-	4
13	Болезни недостаточности. Комментарий по тематической презентации в электронном варианте.	-	4
14	Состав крови и функции ее элементов. Переливание крови.	-	4
15	Заполнение таблиц по тематическим мини-видеофильмам в режиме on-line.		4
16	Проблемы питания. Правильное питание ребенка. Составление памятки-рекомендации по правильному питанию.	-	4
17	Эпидемиология и клиническая картина СПИДа. СПИД и дети. Клиническая картина ВИЧ-инфекции. О вредных привычках.	-	4
18	Доклады по темам. Итоговый зачетный компьютерный тест.	-	4
	ИТОГО: 72	24	48

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.5. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Объем в АЧ	
		Семестр	
		1	2
1.	Написание курсовой работы	-	-
2.	Подготовка мультимедийных презентаций	4	6
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	2	6
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	4	6
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	2	6
ИТОГО в часах:		12	24

5.7. Программа самостоятельной работы обучающихся

№ разделов, тем дисциплины	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы контроля СР	Объем, часов
Разделы 1-7	Подготовка к пересказам учебных текстов.	Ответы на вопросы, пересказ	4
	Устный перевод текстов, работа со словарем.	Выборочный перевод, вопросы по тексту	4
	Работа по составлению портфолио. Составление аннотаций по страноведческому материалу, а также по социально-значимым проблемам современного общества из иноязычных источников. Выполнение лексических упражнений.	Корректировка выполнения, лексические тесты	2
	Выполнение грамматических заданий. Выполнение тестовых заданий в режиме on-line по просмотренным учебным фильмам.	Корректировка выполнения, грамматический тест	4
Разделы 1-7	Реферирование научных статей. Аргументированный анализ различных аспектов врачебной деятельности, обусловленных этической стороной и правовыми нормами законодательств разных стран.	Проверка и заслушивание рефератов	4
	Тезирование текстов.	Проверка и анализ тезисов	4
Разделы 2,6,7	Подготовка к ролевой игре.	Ролевая игра	2
Раздел 7	Заполнение таблиц дифференциальной диагностики.	Контроль и анализ выполнения	2

№ разделов, тем дисциплины	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы контроля СР	Объём, часов
Раздел 1-7	Подготовка монологических высказываний в устной и письменной форме.	Корректировка и заслушивание докладов	2
	Работа с аудиозаписями в лингвфонном кабинете.	Контроль правильности чтения и произношения	2
	Работа с медицинскими словарями и справочной литературой.	Проверка правильности перевода и аутентичности информации	2
	Подготовка к зачету.	Тестовый контроль, устный опрос	4

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочные системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Выборочный перевод, вопросы по тексту, составление плана текста, проверка, анализ и корректировка таблиц, корректировка выполнения, лексические тесты, ответы на вопросы, пересказ, проверка и анализ тезисов, ролевая игра.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

**10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ**

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Анатомия человека		+					+
2	Микробиология, вирусология				+	+	+	+
3	История	+		+	+			
4	История медицины	+	+	+	+			
5	Экономика	+						
6	Медицинская информатика					+		
7	Медицинская реабилитация						+	+
8	Гигиена			+		+	+	+
9	Общественное здоровье и здравоохранение			+		+	+	+
10	Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности						+	
11	Инфекционные болезни							+
12	Эпидемиология					+		+
13	Дерматовенерология							+
14	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия				+			
15	Оториноларингология		+				+	
16	Офтальмология		+				+	
17	Психиатрия, медицинская психология						+	
18	Акушерство и гинекология		+					
19	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+
20	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика		+	+		+	+	+
21	Фтизиатрия							+
22	Поликлиническая терапия			+				
23	Общая хирургия, лучевая диагностика						+	+
24	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия						+	+
25	Факультетская хирургия, урология						+	
26	Госпитальная хирургия, детская хирургия						+	
27	Стоматология		+					
28	Травматология, ортопедия						+	
29	Физическая культура	+		+				+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за 2022/2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

«Иностранный язык»
(наименование дисциплины)

Для
специальности

Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

ст. преподаватель

ст. преподаватель

(должность, ученое звание, степень)

заведующая кафедрой
доцент, к.ф.н.

(должность, ученое звание, степень)

И.Л. Гальфанович

М.Ю. Дайнеко

(расшифровка)

И.И. Могилева

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине _____ «Иностранный язык»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____ Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.02	1	1,2	685	Основная литература: 1. Английский язык: учебник / И.Ю. Марковина, З.К. Максимова, М.В. Вайнштейн; под общей ред. И.Ю. Марковиной. - 4-е изд., испр. и перераб. 2014. - 368 с.: ил. 2. Английский язык для медицинских вузов: учебник / Маслова А.М., Вайнштейн З.И., Плебейская Л.С. - 5-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 с. 3. Английский язык: учебник / И.Ю. Марковина, З.К. Максимова, М.Б. Вайнштейн / под общ. ред. И.Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		685	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Англо-русский медицинский словарь / Под ред. И.Ю. Марковиной, Э.Г. Улумбекова. 2013. - 496 с. 2. Английский язык. Грамматический практикум для медиков. Часть 1. Употребление личных форм глагола в научном тексте. Рабочая тетрадь: учебное пособие / Марковина И.Ю., Громова Г.Е. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 200 с. 3. Англо-русский медицинский словарь эпонимических терминов / В.И. Петров, А.И. Перепелкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 4. Медицинский английский. Онлайн.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. Языковой центр Tellama	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ИТОГОВЫЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТЕСТ

по темам «Медицинские учреждения», «Первая помощь при несчастных случаях»

1. Choose the correct translation:

The doctor must have written out the prescription

- Доктор выписывает много рецептов.
- Доктор должен выписать рецепт
- Доктор должен иметь выписанный рецепт.
- Доктор, должно быть, выписал рецепт.

2. Choose the correct translation:

The nurse must have given the injection to the patient.

- Медсестра, должно быть, сделала укол пациенту.
- Медсестра должна уметь сделать данную инъекцию для пациента.
- Медсестра должна была сделать укол пациенту
- Медсестра должна сделать пациенту укол.

3. Choose the correct translation:

The medicine may have given an unfavourable reaction.

- Лекарство может дать неблагоприятную реакцию.
- Медицина могла реагировать неблагоприятно.
- Медицина должна давать благоприятные реакции.
- Лекарство, возможно, дало неблагоприятную реакцию.

4. Choose the correct translation:

The child may have broken his arm.

- Ребенок может сломать руку.
- Ребенок может иметь сломанную руку.
- Ребенок мог иметь сломанную руку.
- Ребенок, возможно, сломал руку.

5. Choose the correct translation:

The child may have taken some pills.

- Ребенок, возможно, принял какие-то пилюли.
- Ребенок мог взять пилюли.
- Ребенок может принять какие-нибудь пилюли.
- Ребенок может взять какие-нибудь пилюли.

6. Choose the correct translation:

The mother must have left the boy in the sun for a long time.

- Мама должна оставить мальчика на солнце надолго.
- Мама должна была оставить мальчика на солнце надолго.
- Мама, должно быть, оставила мальчика надолго на солнце.
- Мама часто оставляла мальчика на солнце.

7. Choose the correct translation:

The girl must be having a high temperature.

- Девочка должна была иметь высокую температуру.
- Девочка должна иметь высокую температуру.
- У девочки, должно быть, высокая температура.
- У девочки должна быть высокая температура.

8. Choose the correct translation:

The ward doctor must be making the daily round of the wards.

- Палатный врач должен делать ежедневный обход палат.
- Палатный врач регулярно делает обходы палат.
- Палатный врач должен был делать обход палат ежедневно.
- Палатный врач, должно быть, сейчас делает обход палат.

9. Choose the correct translation:

They may have eaten something wrong.

- Они могут съесть что-то не то.
- Они должны съесть что-нибудь.
- Они, возможно, съели что-то не то.
- Они ели что-то некачественное.

10. Choose the correct translation:

The children may have some medical procedures.

- Дети, возможно, находятся на процедурах.
- Ребенок может быть на процедуре.
- Больные дети могут быть на процедурах.
- Дети могут пойти на процедуры.

11. Choose the correct translation:

The woman is being operated.

- Эту женщину оперировали.
- Эту женщину оперируют сейчас.
- Эта женщина оперирует сейчас.

12. Choose the correct translation:

The child has been given some pills.

- Ребенок взял лекарство.
- У ребенка забрали лекарство.
- Ребенку дали лекарство.

13. Choose the correct translation:
The girl is often sent SMS messages.
 Девочке часто посылают СМС-сообщения.
 Девочка часто посылает СМС сообщения.
 У девочки часто бывают отправленные СМС сообщения.

14. Choose the correct translation:
The doctor has been given tests results.
 Доктор отдал результаты тестов.
 Доктор имеет результаты сданных тестов.
 Доктору дали результаты тестов.

15. Choose the correct translation:
The nurse was helped to dress the wound.
 Медсестра перевязала рану.
 Медсестра помогла перевязать рану.
 Медсестре помогли перевязать рану.

16. Choose the correct translation:
The patient is sometimes given the medicine.
 Больной иногда принимает это лекарство.
 Больной иногда отдает это лекарство.
 Пациенту иногда дают это лекарство.

17. Choose the correct translation:
The boy was seen there by somebody.
 Кто-то, кажется, увидел там мальчика.
 Мальчик там кого-то увидел.
 Мальчика там кто-то видел.

18. Choose the correct translation:
He was pushed away from the electric wire.
 Он оттолкнул электрический провод.
 Его оттолкнули от провода.
 Он оттолкнулся от электрического провода.

19. Choose the correct translation:
She was being set the fracture.
 Ей вправляли перелом.
 Она вправила перелом.
 Ей вправили перелом.

20. Choose the correct translation:
He was made the diagnosis of bronchitis.
 Он поставил диагноз бронхита.
 Ему поставили диагноз бронхита.
 У него был поставлен диагноз бронхита.

21. Choose the correct verb form to complete the sentence:
I gave her a medicine ... the temperature down.
 brought

bringing

22. Choose the correct verb form to complete the sentence:
She applied a dressing the bleeding.

stopping

stopped

23. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The wound ... with an aseptic solution became better.

washed

washing

24. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The doctor ... to the patient's call came quickly.

sending

sent

25. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The vessels ... blood to the lungs form the pulmonary circulation.

carrying

carried

26. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The stick ... the contact with electric current should be wooden.

breaking

broken

27. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The arm ... should be immobilized.

breaking

broken

28. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The things ... locked from the child included knives and scissors.

kept

keeping

29. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The child ... the world is in danger of an accident.

explored

exploring

30. Choose the correct verb form to complete the sentence:
The fracture ... by a fall was not very dangerous.

causing

caused.

31. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

[] It's hard to keep a baby under one year of age safe.

[] Never let a child touch a hot teapot.

- Ordinary things become dangerous when the child reaches the age of two.
- If the dog appears healthy for 4 days after the bite the anti-rabic treatment can be stopped.
- Rabies is transmitted through animal bites or licks.

32. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- In case of fracture there may not be a deformity.
- If the child has stopped breathing you should begin cardiac massage.
- You can break the child's contact with the electric current with your hands.
- The injured part should be prevented from moving.
- When a child develops sun stroke he sweats profusely.

33. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- In sun stroke the child's skin is hot and dry.
- To avoid poisoning you must free your food from all the bacteria.
- If vomiting is severe it is enough to give the child some weak tea in sips.
- All food must be as fresh as possible, especially in summer.
- You can put out the fire by rolling the casualty in a blanket.

34. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- More children die from accidents than from other causes.
- Drugs should be locked up out of the child's reach.
- Infectious diseases kill more children than poisons.
- Food poisoning can make you feel a bit unwell or seriously ill, it can also cause death.
- Never leave a child near a heater.

35. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- It is not necessary to add salt to the child's drink in case of sun stroke
- You may give the child water to drink before the anesthesia.
- The child's contact with the exposed electric wire should be broken.
- An X-ray is necessary to confirm the fracture.
- As a result of electric shock the child may stop breathing.

36. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- To prevent sun stroke the child should never play in the sun.
- Germs multiply rapidly in a refrigerator.
- Food poisoning may be caused by germs or poisonous mushrooms.
- It is recommended to put the casualty on his back in any accident.
- In an accident first of all you should see that there is no obstruction to breathing.

37. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- A rabid dog is never quiet.
- Accidents are a part of growing up
- To minimize the risk of getting ill you must prevent bacteria from growing.
- All wounds made by a rabid dog must be treated with anti-rabic vaccine.
- Fridges(refrigerators) can kill bacteria.

38. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- Fridges can slow the growth of most common bacteria.
- Bleeding can be stopped by pressing with a clean cloth.
- Overclothing should be avoided.
- A tourniquet may be left for more than an hour.
- Avoid eating inside the home as much as possible.

39. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- The injured part should be immobilized.
- A compound fracture is less serious than a simple fracture.
- A sudden rise of the body temperature may result in a heat stroke.
- You may use only a ready-made splint to immobilize a fracture.
- To bring the temperature down the child should be wrapped in a wet sheet.

40. Read the given sentences and choose the correct ones according to the information on the first aid you know:

(2 ответа и более)

- Minor hurts are a part of children's education.
- Children can be allowed to play with plastic bags on their heads.
- Minor hurts in children can be avoided.
- In a compound fracture the broken bone has pierced the skin.
- Sterile gauze should be placed on the wound to prevent infection.

41. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

It is not too hard to keep the baby safe during the first year of his life, because most of the time he is in a crib, a playpen, and a carriage or held by his mother. But when the child begins to get around he needs constant supervision. He must explore the world for himself, but he has no sense of danger. He does not use his eyes alone in learning about the world: he will lick, taste, squeeze, listen and toss.

- Parents should constantly watch a young child when he explores the world.
- The child must explore the world.
- A child does not use his eyes alone learning about the world.
- It is not hard to keep the baby safe.

42. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

Ordinary things in the house become dangerous when the child reaches the exploring age. Among the common items are lamp cords, electric sockets, ashtrays, fireplaces, irons left with the cord dangling down, pins and scissors. As the child grows older he covers more territories indoors and out. Just how little we can rely on him is proven by the number of accidents which occurs to adventurous and curious children.

- When a child starts exploring the world usual things become dangerous.
- The number of accidents occurring to children is large.

- () Pins and scissors get dangerous.
- () As the child grows he goes more outdoors.

43. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

Accidents are the leading cause of death in children at the age of 2-3, and a fifth of all poisonings happening at just this age. Poisons kill more children than polio, diphtheria, scarlet fever, whooping cough and streptococcal infections combined. Other leading causes of death in young children are cars, falls, fire and drowning.

- () Poisoning happens to children more often than car accidents.
- () Falls and fire are leading causes of death in children.
- () Young children more often die of accidents than of infectious diseases.
- () Several infections combined kill more children than poisoning.

44. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

In spite of all care children get hurt. They fall off beds and stairs, cut themselves with broken glass. Parents have to learn that some accidents are a part of growing up. If you constantly remind your child to be careful he becomes overanxious about his own health, and it can lead him to having more accidents. Through his own experience with heat, sharpness and pain a child learns to explore with caution.

- () A child may have various accidents.
- () Parents must teach their child to be careful.
- () Parents should teach their child through his own experience to explore the world carefully because accidents will happen.
- () Parents must learn all about accidents with children.

45. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

The injured part should be prevented from moving. Splints and slings are used to immobilize injured parts so that broken ends of bones could not move. A splint can be improvised from a magazine, stick, ruler. The splint should be wider than the part being splinted, and long enough to prevent movements of the joints near the fracture. Pad the limb with a clean cloth before applying a splint

- () A fracture can be immobilized with a ruler.
- () Splints are used to immobilize the injured extremity.
- () A splint should be made so that neither the broken bones nor the joint could be moved.
- () A clean cloth should be put on the injury.

46. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

If a child has a very high temperature, every effort should be made to bring the temperature down. He should be wrapped in a wet sheet and given plenty of fluid to drink. Aspirin or paracetamol should be given to bring down the temperature - half a tablet for a child of 2-3 years of age and 1 tablet for older children. A doctor should be consulted as soon as possible.

- () The child should be wrapped in a wet sheet.
- () If the temperature is very high all measures should be taken to bring it down.
- () The child should be given a pill to bring the temperature down.
- () The child should be given water to drink.

47. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

An animal scratch or bite can be very frightening. The first thing to do is to wash the bite thoroughly with water to remove the animal's saliva immediately. Then you should wash the wound with soap for another five minutes and rinse it thoroughly. Consult the doctor the same day. It is very important to do stitches, if any are needed, within the first 12 hours after the bite.

- () The first aid after an animal bite is to wash the wound thoroughly.

- () An animal bite is very dangerous.
- () You should consult the doctor immediately.
- () You should rinse the wound within 12 hours.

48. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

Later the wound should be examined for signs of infection. They are: increased redness or swelling around the wound, pain or foul odor, discharge from the wound, skin warm or hot to touch at and around it, the child may get fever. In case of infection the doctor should be called at once. Until the wound is healed, the child should avoid activities that may cause the wound to open.

- () The child should avoid activities because the wound can open.
- () There are several signs of infection that you should pay attention to.
- () Infection of the wound may be dangerous.
- () The child may have fever if the wound is infected.

49. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

A poison (or toxin) is a substance which can cause temporary or permanent damage. Poisons may be swallowed, inhaled, absorbed through the skin, instilled at the eye, or injected. When poisons are in the body, they may work their way into the bloodstream, and be quickly carried to all the tissues. Signs and symptoms vary depending on the poison and its method of entry.

- () Poisons get into the body by different ways and become dangerous.
- () Symptoms of poisoning may be different.
- () Poisons are harmful.
- () Poisons are carried by blood.

50. Read the text. Which of the sentences gives the main idea of the text?

The body "processes" food to extract its nutrients and eliminate waste that includes many mildly toxic elements. From the stomach, food passes into the small intestine, where nutrients are broken down and absorbed into the blood. This blood then filters through the liver, which inactivates many toxins. The kidneys also filter and excrete impurities. The food residue passes to the large intestine, and waste is expelled at the anus.

- () During digestion food is absorbed and its toxins are discharged by various organs.
- () While food moves along the digestive tract it gets absorbed.
- () The kidneys filter out toxins, too.
- () From the stomach food passes into the small intestine.

51. Complete the sentences correctly:

Tracheitis is a disease ...

- () the temperature is always high
- () of young children
- () in which streptococci are usually produced
- () in which the mucous membrane of the trachea is impaired

52. Complete the sentences correctly:

In such conditions microorganisms multiply rapidly and...

- () produce the inflammation of the mucous membrane
- () develop a headache
- () produce an attack of cough
- () invade the upper respiratory tract

53. Complete the sentences correctly:

Cough is usually dry at first, but in a day or two...

- () bad headache develops

- it becomes productive
- the patient feels pain in the throat
- high temperature appears

54. Complete the sentences correctly:

After an attack of cough the patient feels ...

- discomfort in the chest
- moist rales
- rapid respiration
- pain in the substernal area

55. Complete the sentences correctly:

The patient with tracheitis usually follows...

- home treatment
- nurse's directions
- a light diet
- doctor's instructions

56. Complete the sentences correctly:

The patient's room must be...

- well-decorated
- hot
- cool
- well-aired

57. Complete the sentences correctly:

The doctor administered the patient...

- increased respiratory rate
- warm applications to the chest
- acute bronchitis
- mild discomfort in the chest

58. Complete the sentences correctly:

The patient had to be on a sick-leave...

- after he recovered
- while his temperature was normal
- until his temperature became normal
- before he fell ill

59. Complete the sentences correctly:

On the basis of all the findings the doctor...

- took his temperature
- examined the patient
- looked into his throat
- made a diagnosis

60. Complete the sentences correctly:

Passing through this fluid in the bronchi the air ...

- developed headache
- produced moist and dry rales
- developed dry cough
- produced discharge

61. Indicate a synonym to the given word or phrase:
in the substernal area –

- besides the unit
- behind the breastbone
- in the cabinet
- round the wards

62. Indicate a synonym to the given word or phrase:
chemist's

- in-patient department
- drug cabinet
- chemist's department
- drug store

63. Indicate a synonym to the given word or phrase:
polyclinic

- clinic
- doctor's office
- out-patient department
- in-patient department

64. Indicate a synonym to the given word or phrase:
admission department

- in-patient department
- ward
- reception ward
- chemist's department

65. Indicate a synonym to the given word or phrase:
medical record

- diagnosis
- case history
- test findings
- medical examination

66. Indicate a synonym to the given word or phrase:
refer to

- instruct
- treat
- complain
- direct

67. Indicate a synonym to the given word or phrase:
physician

- physiologist
- general practitioner
- psychiatrist
- surgeon

68. Indicate a synonym to the given word or phrase:
correct

- proper
- acute
- experienced
- good

69. Indicate a synonym to the given word or phrase:

administer

- receive
- direct
- prescribe
- admit

70. Indicate a synonym to the given word or phrase:

disease

- complaint
- pain
- headache
- illness

71. Complete the sentences correctly:

When a person in Russia falls ill he...

- calls a doctor from the local polyclinic
- goes to the hospital
- consults a surgeon
- examines himself

72. Complete the sentences correctly:

During the medical examination the physician...

- talks to the patient about weather
- first of all refers the patient to a specialist
- dresses the patient's wounds
- listens to the patient's heart and lungs

73. Complete the sentences correctly:

The physician can refer the patient to the laboratory to have...

- diagnosis made
- blood test made
- sick-leave written out
- referral form filled

74. Complete the sentences correctly:

Each doctor fills in the record ...

- before carrying out the examination
- every time the patient visits him
- by his ideas about the patient
- when he goes out to calls

75. Complete the sentences correctly:

The nurse makes appointments ...

- for the correct diagnosis
- for the doctor
- for the patient's next visit
- with the patient

76. Complete the sentences correctly:

Nurses help surgeons to...

- examine the patient
- fill in the patient's medical record
- dress wounds
- make a diagnosis

77. Complete the sentences correctly:

Any change in the patient's condition is...

- according to the patient's complaints
- recommended by the doctor
- written down in the patient's medical record
- a relief

78. Complete the sentences correctly:

The doctor-on-duty gives his instructions ...

- for the patient to remain at home
- to which ward the patients are to be admitted to
- to the patients
- to doctors making their daily round

79. Complete the sentences correctly:

Yellow labels indicate drugs for...

- injections
- external use
- internal use
- doctor's administrations

80. Complete the sentences correctly:

Overdosage of a drug is dangerous because...

- it prevents confusing different medicine
- it is not prescribed by a doctor
- it may cause death
- a patient can't take a drug himself

81. Read the passage and answer the question:

Patient Smirnov went to the nearest chemist's and bought a small box of medicine with a blue label on it.

What is he going to use the medicine for?

- External use
- Internal use
- Injections

82. Read the passage and answer the question:

Patient Petrov was at the chemist's and ordered some medicine at the prescription department. In an hour he received a small bottle with a white label on it.

What is he going to use the medicine for?

- Injections
- External use
- Internal use

83. Read the passage and answer the question:

Patient Ivanov received a prescription from his doctor and went to the chemist's to get the necessary medicine. There he was given a tube with a yellow label on it.

What is he going to use the medicine for?

- Injections
- External use
- Internal use

84. Read the passage and answer the question:

Patient Ivanov was treated at the hospital. His temperature was taken every morning and he was given the prescribed medicines.

Who carried out the administrations?

- Ward doctor
- Doctor on duty
- Nurse on duty

85. Read the passage and answer the question:

Patient Petrova was treated at the hospital. Her temperature was taken every morning and she was given the intramuscular injections of vitamin B6.

Who carried out the administrations?

- Ward doctor
- Doctor on duty
- Nurse on duty

86. Read the passage and answer the question:

Patient Smirnova was treated at the hospital. Her blood pressure was measured and she was given the intravenous injections.

Who carried out the administrations?

- Ward doctor
- Doctor on duty
- Nurse on duty

87. Read the passage and answer the question:

Patient Belova looked ill and was pale. She had no high temperature but her appetite was poor.

What specialist should examine her?

- Surgeon
- Neurologist
- Therapist

88. Read the passage and answer the question:

Patient Sokolova was playing in the garden and fell down. She impaired her right upper extremity. There was a deep wound on the lateral surface.

What specialist should examine her?

- Surgeon
- Neurologist
- Therapist

89. Read the passage and answer the question:

Patient Smirnov caught a cold and had a very high temperature. He complained of a general weakness and a bad headache.

What specialist should examine him?

- Therapist

() Neurologist

() Surgeon

90. Read the passage and answer the question:

Patient Belova complained of a bad pain in the left side of the chest. She breathed heavily and became pale. The increase of the chest pain was associated with physical exertion.

What specialist should examine her?

() Neurologist

() Therapist

() Surgeon

91. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

reactions, overdose, poisonous, some, drug, this, unfavourable, cause, of, may.

92. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

not more, oxygen, the, than, is, absorbed, 1%, of, through, skin

93. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

divided, two, microorganisms, all, be, main, groups, the, can, into

94. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

procedures, impaired, had, to, these, cough, breathing, relieve, the, and

95. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

the, diseases, medical, his, includes, patient's, information, record, the, about

96. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

of, white, shows, of, analysis, considerable, blood, the, increase, count

97. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

establish, physical, an, important, is exact, a, examination, to, diagnosis

98. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)

drug, nurses, all, have to, special, keep, cabinets, the, in, drugs

99. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков

препинания!)
findings, help, a, correct, make, laboratory, to, physician, diagnosis, a

100. Make up the sentence out of the following words: (ответ вводить через пробел, без знаков препинания!)
need, bought, of, all, chemist's, us, are, medicines, at, which

101. Choose the correct variant only:
Nurses keep all the drugs in:
 special drug cabinets
 in-patient departments
 reception wards

102. Choose the correct variant only:
The process of bacteria division depends on:
 certain investigations
 consolidation area
 conditions of the environment

103. Choose the correct variant only:
Virulent microorganisms are destroyed due to:
 conditions of the pathogenic process
 local protective agents
 great number of cocci

104. Choose the correct variant only:
Alexander Flemming received:
 a huge dosage of penicillin
 his own laboratory
 Nobel Prize

105. Choose the correct variant only:
If a person falls ill he will:
 call in a doctor
 listen to his heart
 examine him self

106. Choose the correct variant only:
A physician makes the diagnosis on the basis of:
 patient's complaints
 abnormal heart sounds
 laboratory and examination findings

107. Choose the correct variant only:
When a patient is admitted to a hospital he/she is received by:
 a ward doctor
 a nurse on duty
 an attending doctor

108. Choose the correct variant only:

The past history contains:

- () the results of physical examination
- () the results of all the laboratory tests
- () the information about the diseases, operations and traumas of one's life

109. Choose the correct variant only:

White labels indicate:

- () drugs for internal use
- () drugs for injections
- () drugs for external use

110. Choose the correct variant only:

Blue labels indicate:

- () drugs for internal use
- () drugs for injections
- () drugs for external use

111. Match word-combinations to compose the sentences:

Blue labels indicate...	they are received by a nurse on duty.
After the daily round of the ward...	drugs for injections.
In addition to the consulting hours at the polyclinic...	because some of them are poisonous.
During the medical examination...	he will call in a doctor.
Yellow labels indicate...	drugs for external use
Before using any medicine every patient must know...	a doctor administers his patients different procedures.
Patients are not allowed to take the medicines from drug cabinets...	that he is taking the proper drug.
White labels indicate...	a physician asks the patient what he complains of.
When patients are admitted to the hospital...	a physician goes out to the calls.
If a person falls ill...	drugs for internal use.

112. Match left with a proper word or phrase in right column

to advise the patient some medicine	to relieve
to be admitted to in-patient department	to examine
to put cups	a poisonous drug
to make (the pain) less	to treat
a definite amount of the drug	a dosage (dose)
to try to stop (the inflammation)	to apply cups
an out-patient department	to cause
a toxic medicine	to be hospitalized
to try to find symptoms of a disease	to administer
to produce	polyclinic

113. Match left and right

poison	a toxic substance
dosage	a test that helps to make a correct diagnosis
etiology	a person who treats the diseases of the inner organs
phagocyte	causes of the disease
pathogenesis	a minute virulent microorganism
analysis	a mechanism of development of symptoms of the disease
bacterium	an administration of medicine or treatment
neurologist	a definite amount of the drug
therapeutist	a microbe cell destroyer
prescription	a doctor who treats the diseases of the nervous system

114. Match left and right

the attending doctor	данные
to give administered injection	лечащий врач
exact	сделать назначенную инъекцию
to go out to the call	лекарство
findings	прием
remedy	выполнить назначения врача
obtain	ход болезни
the course of the disease	точный
admission	ходить по вызовам
to carry out any of the doctor's administrations	получать

115. Match left and right

Changes in the patient's condition	Заполнять историю болезни пациента
To fill in the patient's case history	Получать больничный лист
A prescription department	Отдел готовых лекарственных средств
A chemist's department	Рецептурный отдел
Unfavourable reactions	Приемный покой
A personal patient's card	Назначать постельный режим
To receive a sick-leave	Неблагоприятные реакции
A reception ward	Изменения состояния пациента
Special drug cabinets	Специальные шкафчики для лекарств
To administer bed regimen	Личная карточка пациента

116. Find an English equivalent to the following word:

- принимать
 according
 advise
 admit

117. Find an English equivalent to the following word:

- включать
 induce
 involve
 include

118. Find an English equivalent to the following word:

- различный
 even
 various
 any

119. Find an English equivalent to the following word:

- содержать
 consist of
 contain
 develop

120. Find an English equivalent to the following word:

- обеспечивать
 discharge
 demand
 provide

121. Find an English equivalent to the following word:

- состояние
 study
 condition
 stage

122. Find an English equivalent to the following word:

- вторгаться
 impair
 invade
 indicate

123. Find an English equivalent to the following word:

- выздоровление
 remission
 response
 recovery

124. Find an English equivalent to the following word:

- накапливаться
 locate
 accumulate
 simulate

125. Find an English equivalent to the following word:

- жаловаться
 complain of
 complaint
 complicate

126. Choose the correct meaning:

Koch determined that:

- () The source of cholera was the water, which people drank
- () There were protective measures against cholera in Calcutta
- () Animals could catch cholera

127. Choose the correct meaning:

In the walls of the intestines of the people who died from cholera Koch always found:

- () Some mould
- () Microorganism which looked like a comma
- () Mosaic disease

128. Choose the correct meaning:

Most of the microorganisms produce diseases:

- () When they are destroyed
- () When they are divided into...
- () When they enter the tissue and destroy it

129. Choose the correct meaning:

The process of division depends on:

- () Protective agents of the human body
- () The conditions of the environment
- () The first protective barriers

130. Choose the correct meaning:

According to Fleming's theory:

- () Mould experts made penicillin
- () He made penicillin
- () Nature made penicillin

131. Choose the correct meaning:

Favourable conditions for the growth and life of aerobic microbes are:

- () Human body
- () Atmospheric free oxygen
- () Phagocytes

132. Choose the correct meaning:

According to what factor are bacteria divided into some groups?

- () According to their shape
- () According to atmospheric free oxygen
- () According to the conditions of the environment

133. Choose the correct meaning:

Due to what factor are minute virulent microorganisms destroyed when they invade the human body?

- () Due to the local protective agents of the human body
- () Due to spherical bacteria of the human body
- () Due to anaerobic microorganisms

134. Choose the correct meaning:

What is the role of leucocytes in the human body?

- Leucocytes are subdivided into several groups
- Leucocytes can catch and destroy certain microbes
- Leucocytes produce diseases when they enter the human body

135. Choose the correct meaning:

When may a local or general infection occur?

- When the local protective agents are not able to destroy completely the invading microorganisms
- When the local protective agents vary in shape
- When the local protective agents passed their first protective barriers

Правильные ответы:

Вопрос	Ответ
1.	4
2.	1
3.	4
4.	4
5.	1
6.	3
7.	3
8.	4
9.	3
10.	1
11.	2
12.	2
13.	1
14.	3
15.	3
16.	3
17.	3
18.	2
19.	1
20.	2
21.	2
22.	1
23.	1
24.	2
25.	1
26.	1
27.	2
28.	1
29.	2
30.	2
31.	3;4;5
32.	4;5

33.	1;4;5
34.	1;2;4;5
35.	3;4;5
36.	3;5
37.	2;4
38.	1;2;3
39.	1;3;5
40.	1;4;5
41.	1
42.	1
43.	3
44.	3
45.	3
46.	2
47.	1
48.	2
49.	1
50.	1
51.	4
52.	3
53.	2
54.	4
55.	1
56.	4
57.	2
58.	3
59.	4
60.	2
61.	2
62.	4
63.	3
64.	3
65.	2
66.	4
67.	2
68.	1
69.	3
70.	4
71.	1
72.	4
73.	2
74.	2
75.	3
76.	3
77.	3

78.	2
79.	2
80.	3
81.	3
82.	3
83.	2
84.	3
85.	3
86.	3
87.	3
88.	1
89.	1
90.	2
91.	overdosage of this poisonous drug may cause some unfavourable reactions
92.	not more than 1% of oxygen is absorbed through the skin
93.	all the microorganisms can be divided into two main groups
94.	these procedures had to relieve the cough and impaired breathing
95.	the patient's medical record includes the information about his diseases
96.	the blood analysis shows the considerable increase of white count
97.	a physical examination is important to establish an exact diagnosis
98.	nurses have to keep all the drugs in special drug cabinets
99.	laboratory findings help a physician to make a correct diagnosis
100.	all of us need medicines which are bought at chemist's
101.	1
102.	3
103.	2
104.	3
105.	1
106.	3
107.	2
108.	3
109.	1
110.	2
111.	1-2;2-6;3-9;4-8;5-5;6-7;7-3;8-10;9-1;10-4
112.	1-9;2-8;3-6;4-1;5-5;6-4;7-10;8-3;9-2;10-7
113.	1-1;2-8;3-4;4-9;5-6;6-2;7-5;8-10;9-3;10-7
114.	1-2;2-3;3-8;4-9;5-1;6-4;7-10;8-7;9-5;10-6
115.	1-8;2-1;3-4;4-3;5-7;6-10;7-2;8-5;9-9;10-6
116.	3
117.	3
118.	2
119.	2
120.	3
121.	2
122.	2

123.	3
124.	2
125.	1
126.	1
127.	2
128.	3
129.	2
130.	3
131.	2
132.	1
133.	1
134.	2
135.	1

ИТОГОВЫЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТЕСТ

по темам «*Детские инфекции и «Проблемы роста и развития детей»*»

1. Fill in the gaps with the English equivalents of the words in brackets:

It has been proved by the experiments of Ivan Pavlov and his followers that digestion (регулируется) by the nervous system.

2. Match the diseases and their characteristics:

whooping cough	Filatov-Koplik`s spots, fever, cough, sneezing
anemia	dry, hacking cough, nonspecific respiratory symptoms - whoop and vomiting, during the attack eyes bulge, tongue protrudes and face becomes red or cyanotic
measles	characteristic eruption, which consists of vesicles, slight fever, pain in the back and legs
chicken-pox	persistent dry cough, which can not be relieved by common measures, pain in the chest, stomachache, general weakness, chill, fever
influenza	high temperature, rapid pulse, a punctate eruption, nausea, vomiting, headache, chill, enlarged lymphatic nodes
scarlet-fever	lack of hemoglobin, bleeding, shortage of vitamins
pneumonia	chill, high temperature, bad headache, pain in the eyes, back, joints and muscles

3. Match the underlined words and their Russian equivalents:

During this season the disease is very <u>frequent</u>	быстро
This food is very <u>nutritious</u>	начало, наступление
Pneumonia may complicate <u>whooping cough</u>	частый, часто встречающийся
<u>As to</u> treatment	КОКЛЮШ
He must stay in bed for <u>at least</u> three days	что касается
The child recovered <u>rapidly</u>	тяжесть
It depends on the <u>severity</u> of a disease	ОЗНОБ

The patient may have a <u>chill</u> when he has a high temperature	по меньшей мере
<u>Measles</u> may also be complicated by pneumonia	питательный
The <u>onset</u> of the disease is sudden	корь

4. Find the word differing from the given series of words:

- to fade away
- to transmit
- to contract
- to spread

5. Fill in the blanks with one of the given words:

If the child has no complications, he must be ... as usual.

- darkened
- bathed
- isolated
- exposed

6. Find the word nearest in the meaning to the first one:
disease

- cough
- sneezing
- illness
- death

7. Choose the word opposite to the first one:

to appear

- to burst
- to amount
- to include
- to disappear

8. Find the word differing in meaning from the given series of words:

- to discharge
- to prescribe
- to advice
- to administer

9. Fill in the blanks with the one of given words:

If measles has no complications, the patient ... quickly.

- exposes
- occurs
- recovers
- isolates

10. Find the word nearest in the meaning to the first one:

grave

- mild
- proper
- uncommon
- severe

11. Choose the antonym:

illness

- disinfection
- disorder
- patient
- health

12. Match suitable endings with the beginning of the sentences:

The illness can be effectively treated...	...may be transmitted from parent to offspring.
There are clearly defined stages marked...	...on severity of the disease.
Natural immunity to certain infections...	...cannot be relieved by common measures.
As to treatment it depends...	...by life-long immunity.
One attack of this disease is followed...	...by specific symptoms in the course of that infectious disease.
Sometimes persistent dry cough...	with proper antibiotics.

13. Match the duration of the incubation period (left) with the name of the disease (right):

1-3 days	Measles
9-10 days	Pneumonia
7-14 days	Chicken pox
About 7 days	Scarlet fever
4-7 days	Whooping cough
Gradual development	Rickets
14-21 days	Influenza

14. Fill in the blanks with the proper form of the verb:

If your child was given sugar or sweets before or between meals, his appetite ... disappear.

- was
- is
- must
- had been
- would

15. Group the following words in pairs with opposite meaning:

faulty	excitation
susceptibility	bottle-fed
To underfeed	to exclude
inhibition	sufficient amount
To include	proper
breast-fed	to overfeed
deficiency	resistance
diminished	increased
severe	to deteriorate
To improve	mild

16. Match the verbs (left) with the prepositions (right) they should be combined with:

To define		from
To come		on
To result		by
To accompany		as
To associate		across
To consist		of
To suffer		out
To depend		with
To pass		through
To fall		in

17. Find the most suitable word to complete the sentence:

He has never been serious in his life.		cough
Cancerous changes in the white cells can cause...		ill
... is essential ingredient in hemoglobin.		scarlet fever
My chest hurts every time I ...		leukemia
Does it ... when I do that?		pain
He has been complaining of the ... in his chest.		rachitic
Ron feels very hot and has a diffuse red rash. I think he has got a ...		headache
My nose is running but I hope I am not getting a ...		hurt
-Does your head ache? - Yes, I have a bad ... since yesterday.		iron
The head of the ... child is large in its upper part.		cold

18. Match the diseases with their symptoms and signs:

Chicken pox		Congested nasal passages, sneezing, huskiness of the voice
Common cold		Enlarged lymphatic nodes, high temperature, diffuse red rash
Scarlet fever		Headache, aching muscles, fever, cough, sneezing
Flu		Red macules quickly progressing to papules and vesicles
Measles		Tiny white spots on a bright red background
Anemia		Paroxysmal cough
Rickets		Dry cough, high fever, chest pain, rapid breathing
Whooping cough		Disturbance of the ossification process
Pneumonia		Paleness, fatigue, weakness

19. Find the most suitable translation:

No doctor will ever risk diagnosing anemia unless he first does blood test.

() Ни один доктор не рискнет поставить диагноз анемии, пока не будет проведен анализ крови.

() Без доктора не рискнут диагностировать анемию по тесту крови.

() Без диплома доктора рискованно ставить анемию как диагноз по первому анализу крови.

The prevention of rickets should be thought of before the baby is born.

() О предотвращении рахита следует подумать до рождения ребенка.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

1. What infectious diseases do you know?
2. What respiratory infections disorders did you study?
3. What eruptive diseases have you heard about?
4. What are the causative agents of infections?
5. What pathogenic microorganisms may cause infections (influenza, scarlet fever...)?
6. What are the stages in the course of infectious diseases?
7. What are the early (prodromal) signs?
8. What is the onset of pneumonia (...) marked by?
9. What characteristic feature is chicken- pox (scarlet fever, measles...) manifested by?
10. What is the onset of influenza (pneumonia, chicken-pox...) accompanied by?
11. What does the physical examination of the child ill with scarlet –fever, (measles...) show?
12. What is the chief source of infections?
13. What factors may influence the frequency and severity of infections?
14. Is the resistance to infections higher in bottle-fed or breast-fed infants?
15. What measures should be taken to prevent the onset of pneumonia?
16. What measures must be taken to be protected from eruptive diseases?
17. What measures should be taken to cure whooping- cough (pneumonia) ?
18. What prophylactic measures are carried out for prevention of complications after measles?
19. By what conditions may pneumonia be complicated?
20. What complications may follow whooping cough?
21. What may severe cases of influenza be followed by?
22. What diagnostic procedures are used by doctors for diagnosis of pneumonia?
23. Is it difficult to differentiate chicken-pox from scarlet- fever?
24. How can a doctor differentiate measles from other eruptive diseases?
25. When is differentiation of whooping- cough from common cold difficult?
26. What investigations must be performed to confirm the diagnosis of whooping –cough?
27. What will blood test in case of whooping- cough show?
28. What is the difference between scarlet-fever in adults and children?
29. To what treatment do children ill with pneumonia will respond?
30. What treatment is helpful in controlling whooping- cough?
31. What therapeutic procedure is irreplaceable in curing severe forms of pneumonia?
32. In what cases are antibiotics administered?
33. When are antiviral preparations prescribed?
34. When is the incidence of chicken- pox the highest?
35. What treatment is indicated in chicken- pox (scarlet –fever...)?

36. What does the treatment of infectious diseases include?
37. Have any of your relatives (friends) had influenza?
38. What did he complain of?
39. Did he suffer from severe cough?
40. How did he try to improve his conditions?
41. How did the doctor make the diagnosis?
42. What treatment did the doctor recommend?
43. Was his disease followed by any complications?
44. Did he recover completely (without complications)?
45. What is the physiological mechanism of appetite?
46. Why can appetite be poor in otherwise healthy child?
47. What can you recommend to improve the child's appetite?
48. What may cause anemia in children of different ages?
49. How can anemia be prevented and treated?
50. What are the functions of different blood elements?
51. How and when can rickets be prevented?
52. What are the symptoms of rickets in a small child?
53. How can rickets be diagnosed in an older child?
54. What can cause poor appetite, pale appearance and general weakness in a child?
55. What food should be given to a child to prevent rickets?
56. What food can prevent vitamin deficiencies?
57. What symptoms do various vitamin deficiencies cause?
58. Why can a child have skin eruption?
59. Why can a child have frequent bronchitis and pneumonia, gastro-intestinal disturbances?

1. Give the opposite to the following words and word combinations:

lower jaw		behind
movable		to include
inside		to the left
in front of		vertebrate
to exclude		immovable
to the right		outside
lower extremity		upper jaw
invertebrate		toe
long bone		upper extremity
finger		short bone

2. Give the synonyms to the following words and word combinations:

brain case		to separate
chamber		to include
to distinguish		chest
leg		upper extremity
to contain		vertebral column
thorax		skull
arm		limbs
spine		cavity
to take part in		lower extremity
extremities		to be involved in

3.

acid		role
minute		juice
salivary		consistency
normal		acid
hydrochloric		particles
gastric		salts
valuable		body
intestinal		inhabitants
living		glands
gruel-like		tract

4.

1) 12		a) the weight of the heart in the male
2) 220		b) the length of the alimentary canal
3) 26		c) the vital capacity of the lungs
4) 6,5		d) the number of bones in the skull
5) 1,5		e) the weight of the lungs
6) 300		f) the number of pairs of ribs
7) 1500		g) the weight of the heart in the female
8) 1350		h) the length of the large intestine
9) 8,5		i) the weight of the liver
10) 3-4		j) the length of the small intestine

5. Find the proper definition:

pulmonary vein		small vein
pulmonary artery		the only artery which carries deoxygenated blood
tricuspid valve		the largest vein in the body
vena cava		lies between the left atrium and left ventricle
mitral valve		upper chamber of the heart
venule		the smallest of the blood vessels
aorta		the only vein which carries oxygenated blood
atrium		small artery
capillary		lies between the right atrium and right ventricle
arteriole		the largest artery in the body

6.

- () animals only
- () some plants and animals
- () all living things

7. Choose the proper variant to complete the sentences:

Each lung is surrounded by ...

- () a double-folded membrane
- () a three-walled pleura

() a thin dome-shaped diaphragm

8. Choose the proper variant to complete the sentences:

The vital capacity of the lungs is about ...

() 3,5-4,5 litres

() 1,5-2,5 litres

() 3-3,5 litres

9. Choose the proper variant to complete the sentences:

Nitrogen is ...

() involved in the breathing process

() not involved in the breathing process

() partly involved in the breathing process

10. Choose the proper variant to complete the sentences:

One must know that smoking is ...

() useful for respiratory system

() harmful for respiratory system

() required for respiratory system

11. Put in the proper form of the verb "to be":

"What are you doing now?" "I (to be) preparing for my credit test in Physics".

12. Put in the proper form of the verb "to be":

Yesterday from 2 till 6 o'clock we (to be) working at our scientific laboratory.

13. Put in the proper form of the verb "to be":

When I was at my sister's at 4 p.m. yesterday she (to be) learning Latin.

14. Put in the proper form of the verb "to be":

Now I (to be) preparing a lecture.

15. Put in the proper form of the verb "to be":

The teacher (to be) examining a student at this moment.

16. Put in the proper form of the verb "to be":

They (to be) reading at present.

17. Put in the proper form of the verb "to be":

(To be) he preparing English yesterday at 5?

18. Put in the proper form of the verb "to be":

I (to be) returning home from the Institute now.

19. Put in the proper form of the verb "to be":

While he was making his speech yesterday everybody (to be) listening to him with great attention.

20. Put in the proper form of the verb "to be":

What (to be) the doctor fighting for at present?

21. Make sentence from the following words :

the oral cavity, are, the soft and hard palates, located in

22. Make sentence from the following words :

of, main, are, the arteries, composed, three, coats

23. Make sentence from the following words :

the library, take, the, students, from, books.

24. Make sentence from the following words :

are, with, the oral cavity, connected, the salivary glands

25. Make sentence from the following words :

human, the, describes, structure, anatomy, body, the, of.

26. Make sentence from the following words :

close, to, are, kidneys, the spine, situated

27. Make sentence from the following words :

cervical, the, of, vertebrae, spine, composed, is, seven, part, cervical, the.

28. Make sentence from the following words :

shoulder, girdle, trunk, by, the, with, the, connected, the upper, is extremity.

29. Make sentence from the following words :

vertebrae, by, the, is, the, formed, spinal, column.

30. Make sentence from the following words :

many, published, journals, Moscow, are, in, medical.

31. Complete the following sentence:

The spine ... of the cervical, thoracic, lumbar and sacral vertebrae and the coccyx.

compose

consists

connect

take part

32. Complete the following sentence:

The eleventh and the twelfth ribs.....with the breastbone.

not connect

connect

are not connected

is not composed

33. Complete the following sentence:

The cervical part of the spine... by seven cervical vertebrae.

formed

forms

were formed

is formed

34. Complete the following sentence:

The breastbone is a long bone... of the chest.

in the front

in the middle

in the back

in the neck

35. Complete the following sentence:

The eleventh and the twelfth ribs are not connected with the breastbone

neither

either

both

so

36. Complete the following sentence:

The eleventh and the twelfth ribs are not connected with ..., they are free.

with the breastbone

with other ribs

with the head

with the body

37. Complete the following sentence:

The lower extremity... of thigh, leg and foot.

compose

are composed

consists

form

38. Complete the following sentence:

The lower extremity is connected with the trunk by the...

shoulder girdle

pelvis

back

ligament

39. Complete the following sentence:

The lumbar vertebrae are the largest vertebrae in the ...

cervical part of the spine

thoracic part

spinal column

breastbone

40. Complete the following sentence:

In the adult the skeleton ... over 200 bones.

have

do

has

are

41. Прочитайте текст и выполните задания:

MALIGNANT DISEASE

1. While progress was the hallmark of medicine after the beginning of the 20th century, there is one field in which a gloomier picture must be painted, that of malignant disease, or cancer. It is the second most common cause of death in most Western countries in the second half of the 20th century, being exceeded only by deaths from heart disease. Some progress, however, has been achieved. The causes of the various types of malignancies are not known, but many more methods are available for attacking the problem; surgery remains the principal therapeutic standby, but radiotherapy and chemotherapy are increasingly used.

2. Soon after the discovery of radium was announced, in 1893, its potentialities in heating cancer were realised; in due course it assumed an important role in therapy. Simultaneously, deep X-ray therapy was developed, and with the atomic age came the use of radioactive isotopes. (A radioactive isotope is an unstable variant of a substance that has a stable form; during the process of breaking down, the unstable form emits radiation.) High-voltage X-ray therapy and radioactive isotopes have largely replaced radium.

3. Of even more significance have been the developments in the chemotherapy of cancer. Nothing remotely resembling a chemotherapeutic cure has been achieved, but in certain forms of malignant disease, such as leukaemia, which cannot be healed by surgery, palliative effects have been achieved that prolong life and allow the patient in many instances to lead a comparatively normal existence.

4. Fundamentally, however, perhaps the most important advance of all in this field has been the increasing appreciation of the importance of prevention. The discovery of the relationship between cigarette smoking and lung cancer is the classic example. Less publicised, but of equal importance, is the continuing supervision of new techniques in industry and food manufacture in an attempt to ensure that they do not involve the use of cancer-causing substances.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение

It is necessary to provide that new techniques in food manufacture do not involve the use of cancer-causing substances.

ЛОЖНЫМ

ИСТИННЫМ

В ТЕКСТЕ НЕТ ИНФОРМАЦИИ

42. Прочитайте текст и выполните задания:

HOSPITALS

1. A hospital is an institution that is built, staffed, and equipped for the identification (diagnosis) of disease; for the treatment, both medical and surgical, of the sick and the injured, and for their housing during this process. The modern hospital also often serves as a centre for investigation and for teaching. To better serve the wide-ranging needs of the community, the modern hospital has often developed outpatient facilities, as well as emergency, psychiatric, and rehabilitation services.

2. Hospitals have long existed in every civilised country. The developing countries, which contain a large proportion of the world's population, do not have enough hospitals, equipment, and trained staff, and, by the standards of the industrialised countries, the hospitals that do exist are poorly equipped to handle the volume of people who need care. These people, then, do not always receive the benefits of modern medicine, public health measures, or hospital care, and they generally have lower life expectancies.

3. In the developed countries the hospital as an institution is becoming more complex as modern technology increases the range of diagnostic capabilities and expands the possibilities for treatment. As a result of the greater range of services and the more involved treatment and surgery available, the ratio of staff to patient has increased and a more highly trained staff is required.

4. During recent years a combination of medicine and engineering has produced a vast array of new instrumentation, much of which requires a hospital setting for its use. Hospitals thus are becoming more expensive to run, and health service administrators are increasingly concerned with the question of cost-effectiveness.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

There is an urgent necessity in a highly qualified personnel in hospitals.

ложным

в тексте нет информации

истинным

43. Прочитайте текст и выполните задания:

PRIMITIVE MEDICINE

1. Unwritten history is not easy to interpret, and, although much may be learned from a study of the drawings, bony remains, and surgical tools of the early man, it is difficult to reconstruct his mental attitude toward the problems of disease and death. It seems probable that humans, as soon as they had reached the stage of reasoning, discovered, by the process of trial and error, which plants might be used as foods, which of them were poisonous, and which of them had some medicinal value.

2. However the man did not at first regard death and disease as natural phenomena. Common maladies, such as colds, were accepted as part of existence, but serious and disabling diseases were placed in a very different category and were considered to be of supernatural origin,

3. One curious method of providing the disease with means of escape from the body was by making a hole, 2.5 to five centimetres across, in the skull of the victim - the practice of trepanning. Trepanned skulls of prehistoric date have been found in Britain, France and other parts of Europe and in Peru. The practice still exists among primitive people in parts of Algeria, in Melanesia, and perhaps elsewhere, though it is fast becoming extinct.

4. Magic and religion played a large part in the medicine of the prehistoric or primitive man. Administration of a vegetable drug or remedy by mouth was accompanied by incantations, dancing, grimaces, and all the tricks of the magician. Therefore, the first doctors, or "medicine men," were witch doctors. The use of charms and talismans, still prevalent in modern times, is of ancient origin. Apart from the treatment of wounds and broken bones, primitive physicians showed their wisdom by treating the whole person, soul as well as body. Treatments and medicines that produced no physical effects on the body could nevertheless make a patient feel better when both the medicine man and the patient believed in their efficacy. This so-called placebo effect is applicable even in modern clinical medicine.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

At first the man regarded serious and disabling diseases as natural phenomena.

истинным

в тексте нет информации

ложным

44. Прочитайте текст и выполните задания:

LEVELS OF HEALTH CARE.

1. In the curative domain there are various forms of medical practice. They may be thought of generally as forming a pyramidal structure, with three tiers representing increasing degrees of specialisation and technical sophistication but catering to diminishing numbers of patients as they are filtered out of the system at a lower level. Only those patients who require special attention either for diagnosis or treatment should reach the second (advisory) or third (specialised treatment).

2. The first level represents primary health care, or first contact care, at which patients have their initial contact with the health-care system. The vast majority of patients can be fully dealt with at the primary level. Those who cannot are referred to the second tier for the opinion of a consultant with specialised knowledge or for X-ray examinations and special tests.

3. Secondary health care often requires the technology offered by a local or regional hospital. Increasingly, however, the radiological and laboratory services provided by hospitals are available directly to the family doctor. The third tier of health care, employing specialist services, is offered by institutions such as leaching hospitals and units devoted to the care of particular groups - women, children, patients with mental disorders, and so on.

4. Ideally, provision of health care at all levels will be available to all patients; such health care may be said to be universal. The well-off, both in relatively wealthy industrialised countries and in the poorer developing world, may be able to get medical attention from sources they prefer and can pay for in the private sector. The vast majority of people in most countries, however, are dependent in various ways upon health services provided by the state, to which they may contribute comparatively little or, in the case of poor countries, nothing at all.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

In the developing countries first contact care is often provided by non-medically qualified personnel.

ЛОЖНЫМ

ИСТИННЫМ

В тексте нет информации

45. Прочитайте текст и выполните задания:

RADIATION THERAPY

1. Ionising radiation is the transmission of energy by electromagnetic waves (e.g., X rays) or by particles, such as electrons, neutrons, or protons. Interaction with tissue produces free radicals and oxidants that damage or break cellular DNA, leading to cell death. When used properly, radiation may cause less damage than surgery and can often preserve organ structure and function.

2. The type of radiation used depends on the radiosensitivity of the tumour and which healthy organs are within the radial ion field. High-energy sources, such as linear accelerators, deposit their energy at a greater depth, sparing the skin but treating the deep-seated tumour. Electron-beam radiation has low penetration and is useful in treating some skin cancers. Healthy organs have varying tolerance thresholds to radiation, bone marrow being the most sensitive and skin the least. The nervous system can tolerate much more radiation than the lungs or kidneys.

3. Radiation therapy can also be palliative if a cure is not possible; the size of the tumour can be reduced, thereby relieving pain or pressure on adjacent vital structures. It also can shrink a tumour to allow better drainage of an area, such as the lung, which can help to prevent infection and decrease the chance of bleeding. Radioactive implants in the form of metal needles or "seeds" are used to treat some cancers, such as those of the prostate and uterine cervix. They can deliver high doses of radiation directly into the tumour with less effect on distant tissues.

4. An organ can also be irradiated by the ingestion of a radioactive substance. The drawback to this procedure is the difficulty in calculating the correct dose. Irradiation is less effective in treating tissues that are poorly oxygenated (hypoxic) because of inadequate blood supply than it is in treating those that are well oxygenated. Some drugs enhance the toxic effect of radiation on tumour cells, especially those that are hypoxic.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

Radioactive metal needles are used to treat the cancer of prostate.

ЛОЖНЫМ

ИСТИННЫМ

в тексте нет информации

46. Прочитайте текст и выполните задания:

CLINICS

1. A clinic is an organised medical service offering diagnostic, therapeutic, or preventive treatment to ambulatory patients. Often in Europe and occasionally in the United States the term covers the entire teaching centre, including the hospital and the ambulatory-patient facilities. The medical care offered by a clinic may or may not be connected with a hospital. The term "clinic" may be used to designate all the activities of a general clinic or only a particular division of the work; e.g. the psychiatric clinic, neurology clinic, or surgery clinic. The entire activity when connected with a hospital is called the outpatient department, and the specific subdivisions are referred to as clinics.

2. The first clinic in the English-speaking world, the London Dispensary, was founded in 1696 as a central means of dispensing medicines to the sick poor whom the physicians were treating in the patients' homes. The New York City, Philadelphia, and Boston dispensaries, founded in 1771, 1786, and 1796, respectively, had the same objective. Later, for the sake of convenience, physicians began to treat their free patients at the dispensary. The number of such clinics did not increase rapidly, and as late as 1890 only 132 were operating in the United States.

3. During the late 1800s the modern concept of a hospital began to take shape. During this period some of the hospitals connected with medical schools inaugurated outpatient departments for the purposes of teaching and charity. The advantages of providing ambulatory care close to the facilities of a hospital became apparent, and such hospital clinics multiplied rapidly.

4. The organisation of a hospital clinic in general follows that of the inpatient facilities. Hospital clinics are primarily concerned with acute diseases, and the physicians in the clinics are usually the same physicians who treat inpatients in the hospital.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

The number of hospital clinics grew rapidly because of the convenience of providing ambulatory care to the facilities of a hospital.

ложным

в тексте нет информации

истинным

47. Прочитайте текст и выполните задания:

ARMY MEDICINE

1. The medical doctor of first contact to the soldier in the armies of developed countries is usually an officer in the medical corps. In peacetime the doctor sees the sick and has functions similar to those of the general practitioner, prescribing drugs and dressings, and there may be a sick bay where slightly sick soldiers can remain for a few days. The doctor is usually assisted by trained nurses and corpsmen. If a further medical opinion is required, the patient can be referred to a specialist at a military or civilian hospital.

2. In a war zone, medical officers have an aid post where, with the help of corpsmen, they apply first aid to the walking wounded and to the more seriously wounded who are brought in. The casualties are evacuated as quickly as possible by field ambulances or helicopters. At a company station, medical officers and medical corpsmen may provide further treatment before patients are evacuated to the main dressing station at the field ambulance headquarters, where a surgeon may perform emergency operations. Thereafter, evacuation may be to casualty dealing stations, to advanced hospitals, or to base hospitals. Air evacuation is widely used.

3. In peacetime most of the intermediate medical units exist only in skeleton form; the active units are at the battalion and hospital level. When physicians join the medical corps, they may join with specialist qualifications, or they may obtain such qualifications while in the army. A

feature of army medicine is promotion to administrative positions. The commanding officer of a hospital and the medical officer at headquarters may have no contacts with actual patients.

4. Although medical officers in peacetime have some choice of the land of work they will do, they are in a chain of command and are subject to military discipline. When dealing with patients, however, they are in a special position; they cannot be ordered by a superior officer to give some treatment or take other action that they believe is wrong. Medical officers also do not bear or use arms unless their patients are being attacked.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

The commanding officer of a hospital may have no contacts with patients.

- ложным
- в тексте нет информации
- истинным

48. Прочитайте текст и выполните задания:

SPECIALITIES

1. At the beginning of World War II it was possible to recognise a number of major medical specialities, including internal medicine, obstetrics and gynaecology, paediatrics, pathology, anaesthesiology, ophthalmology, surgery, orthopaedic surgery, plastic surgery, psychiatry and neurology, radiology and urology. Haematology was also an important field of study, and microbiology and biochemistry were important medically allied specialities.

2. Since World War II, however, there has been an almost explosive increase of knowledge in the medical sciences as well as enormous advances in technology as applicable to medicine. These developments have led to more and more specialisation.

3. The knowledge of pathology has been greatly extended, mainly by the use of the electron microscope; similarly microbiology, which includes bacteriology, expanded with the growth of such other subfields as virology (the study of viruses) and mycology (the study of yeasts and fungi in medicine). Biochemistry, sometimes called clinical chemistry or chemical pathology, has contributed to the knowledge of disease, especially in the field of genetics where genetic engineering has become a key to curing some of the most difficult diseases. Haematology also expanded after World War II with the development of electron microscopy.

4. Contributions to medicine have come from such fields as psychology and sociology especially in such areas as mental disorders and mental handicaps. Clinical pharmacology has led to the development of more effective drugs and to the identification of adverse reactions. More recently established medical specialities are those of preventive medicine, physical medicine and rehabilitation, family practice, and nuclear medicine. In the United States every medical specialist must be certified by a board composed of members of the speciality in which certification is sought. Some type of peer certification is required in most countries.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

The knowledge of haematology and pathology expanded with the development of electron microscopy.

- истинным
- ложным
- в тексте нет информации

49. Прочитайте текст и выполните задания:

MORE SPECIALITIES IN MEDICINE

1. Since World War II there has been an almost explosive increase of knowledge in the medical sciences as well as enormous advances in technology as applicable to medicine. These developments have led to more and more specialisation. Expansion of knowledge both in depth and in

range has encouraged the development of new forms of treatment that require high degrees of specialisation, such as organ transplantation and exchange transfusion. The field of anaesthesiology has grown increasingly complex as equipment and anaesthetics have improved.

2. New technologies have introduced microsurgery, laser beam surgery, and lens implantation (for cataract patients), all requiring the specialist's skill. Precision in diagnosis has markedly improved; advances in radiology, the use of ultrasound, computerised axial tomography (CAT scan), and nuclear magnetic resonance imaging are examples of the technology extension requiring expertise in the help of medicine.

3. To provide more efficient service it is not uncommon for a specialist surgeon and a specialist physician to form a team working together in the field of, for example, heart disease. An advantage of this arrangement is that they can attract a highly trained group of nurses, technologists, operating room technicians, and so on, thus greatly improving the efficiency of the service to the patient.

4. Such specialization is expensive, however, and has required an increasingly large proportion of the health budget of institutions, a situation that eventually has its financial effect on the individual citizen. The question therefore arises as to their cost-effectiveness. Governments of developing countries have usually found, for instance-that it is more cost-efficient to provide more people with basic care.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

A surgeon and a physician never form a team working together in the field of heart disease.

ЛОЖНЫМ

В ТЕКСТЕ НЕТ ИНФОРМАЦИИ

ИСТИННЫМ

50. Прочитайте текст и выполните задания:

ORGAN TRANSPLANTATION

1. In 1967 surgery arrived at a climax that made the whole world aware of its medicosurgical responsibilities when the South African surgeon Christian Barnard transplanted the first human heart. Reaction contained more than an element of hysteria. Yet, in 1964, James Hard}* , of the University of Mississippi, had transplanted a chimpanzee's heart into a man. Research had been leading up to such an operation ever since Charles Guthrie and Alexis Carrel, at the University of Chicago, perfected the suturing of blood vessels in 1905 and then carried out experiments in the transplantation of many organs, including the heart.

2. New developments in immunosuppression have advanced the field of transplantation enormously. Kidney transplantation is now a routine procedure that is supplemented by dialysis with an artificial kidney before and after the operation; mortality has been reduced to about 10 per cent per year. Rejection of the transplanted heart by the patient's immune system was overcome to some degree in the 1930s with the introduction of the immunosuppressant cyclosporine; records show that many patients have lived for five or more years after the transplant operation.

3. The complexity of the liver and the unavailability of supplemental therapies such as the artificial kidney have contributed to the slow progress in liver transplantation. An increasing number of patients, especially children, have undergone successful transplantation; however, a substantial number may require retransplantation due to the failure of the first graft.

4. Lung transplants are difficult procedures, and much progress is yet to be made in preventing rejection. A combined heart-lung transplant is still in the experimental stage, but it is being met with increasing success; two-thirds of those receiving transplants are surviving, although complications such as infection are still common. Transplantation of all or part of the pancreas is not complete!}* successful, and further refinements of the procedures are needed.

(Encyclopedia Britannica)

Определите, является ли утверждение:

Though enormous advances are made in the field of organ transplantation, there is still much to be improved.

- () в тексте нет информации
- () ложным
- () истинным

Правильные ответы

Вопрос	Ответ
1.	1-7; 2-5; 3-6; 4-1; 5-2; 6-3; 7-9; 8-4; 9-10; 10-8
2.	1-6; 2-8; 3-1; 4-9; 5-2; 6-3; 7-4; 8-5; 9-10; 10-7
3.	1-6; 2-5; 3-9; 4-8; 5-4; 6-2; 7-1; 8-10; 9-7; 10-3
4.	1-6; 2-7; 3-4; 4-10; 5-8; 6-1; 7-9; 8-5; 9-2; 10-3
5.	1-7; 2-2; 3-9; 4-3; 5-4; 6-1; 7-10; 8-5; 9-6; 10-8
6.	3
7.	1
8.	3
9.	2
10.	2
11.	am
12.	were
13.	was
14.	am
15.	is
16.	are
17.	was
18.	am
19.	was
20.	is
21.	the soft and hard palates are located in the oral cavity
22.	the arteries are composed of three main coats
23.	the students take books from the library
24.	the salivary glands are connected with the oral cavity
25.	anatomy describes the structure of the human body
26.	kidneys are situated close to the spine
27.	the cervical part of the spine is composed of seven cervical vertebrae
28.	the upper extremity is connected with the trunk by the shoulder girdle
29.	the spinal column is formed by the vertebrae
30.	many medical journals are published in Moscow
31.	2
32.	3
33.	4
34.	2
35.	2
36.	2

37.	3
38.	2
39.	3
40.	3
41.	2
42.	3
43.	3
44.	3
45.	2
46.	3
47.	3
48.	2
49.	1
50.	3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Содержание программы построено с учетом современных тенденций в овладении иностранным языком на повседневном коммуникативном и профессиональном уровнях:

- коммуникативный подход;
- интеграция иностранного языка с другими предметами профессионального цикла;
- обучение иностранному языку в контексте диалога культур;
- проблемно-проектный подход;
- компетентностный подход.

Для эффективной реализации целей и задач практического курса иностранного языка преподавателям предстоит решать следующие задачи:

- ориентировать обучающихся на дальнейшее овладение иностранным языком в свете новых, по сравнению со школьными, конечных целей обучения;
- корректировать иноязычные умения и навыки, приобретенные студентами к моменту начала обучения в академии, и, тем самым, обеспечивать базу для дальнейшего овладения всеми аспектами иноязычной речевой деятельности в рамках вузовского курса;
- способствовать дальнейшему развитию умений и навыков иноязычной речевой деятельности каждого студента независимо от уровня его обученности на момент начала обучения;
- учитывать индивидуальные способности студентов (тип мышления) и индивидуальные потребности;
- способствовать личностному росту студентов;
- объяснить формы, значения и функции языковых элементов и явлений;
- направлять развитие видов речевой деятельности (аудирование, говорение, чтение, письмо) на формирование умений; использовать иноязычный материал для формирования собственного высказывания;
- создавать аналоги коммуникативных ситуаций повседневного и профессионального общения;
- объяснять принципиальное отличие между двумя формами языка, т.е. устной и письменной формами коммуникации;
- обучать основным языковым формам и речевым формулам для выражения определенных видов коммуникативных намерений;
- знакомить с механизмами построения сложных и производных слов, общенаучной медицинской терминологии в текстах и в устной форме коммуникации;
- учить основным видам чтения: изучающего, просмотрового, поискового и ознакомительного;

- учить использованию иноязычно-русского словаря и умению адекватного перевода для точного понимания содержания текста;
- научить выражать свои мысли, используя усвоенные языковые средства и приобретенные умения, и понимать партнеров адекватно ситуации общения.

Соответственно, подготовка к занятиям осуществляется в следующей последовательности:

1. Диагностика уровня коммуникативной компетенции, мотивации студентов, способности и возможности студентов учебной группы. Преподаватели имеют возможность использовать разработанные тестовые задания с целью определения стартового уровня обученности студентов, включающие задания на выявление лексического запаса, владения приемами чтения, направленного на понимание основного содержания текста, навыков письменной речи, знаний грамматики в пределах программных требований. В дальнейшем на основании диагностики уровня обученности и когнитивных стилей, студентам предлагаются корректирующие задания и тактические модели их выполнения.

2. Выбор и формулирование учебной задачи. На этом этапе преподавателю рекомендован дифференцированный подход к студентам с разными уровнями обученности с целью создания условий для максимального развития коммуникативной компетенции каждого обучаемого. С помощью учебных материалов и учебно-методических разработок по конкретным темам преподаватель должен дифференцировать конкретные задачи обучения в рамках общей для всех цели, содержание учебного материала, условия выполнения заданий.

3. Проектирование сценария учебного занятия. План практического занятия включает в себя следующие пункты:

- тема занятия;
- цель и вид занятия;
- задача и содержание этапов занятия, их взаимосвязь;
- формы организации в единицы обучения нового языкового материала;
- виды речевой деятельности, развиваемые на занятии и обоснование их соотношения;
- итоги выполненной работы;
- оценка преподавателем выполненных заданий и степени овладения студентами соответствующими умениями;
- задание на внеаудиторную самостоятельную подготовку студентов к занятию.

Критериями отбора учебных текстов с учетом названных целей являются:

- 1) доступность, с точки зрения коммуникативного уровня обученности;
- 2) аутентичность, с точки зрения оптимального соответствия уровня обученности;
- 3) лингвосоциокультурность;
- 4) адекватность, с точки зрения психолого-возрастных особенностей и соответствия интересам студентов;
- 5) информативность, с точки зрения профессионально-коммуникативной направленности учебного материала.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, зачет.

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе
Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа. Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Иностранный язык» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся. Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Иностранный язык»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Иностранный язык», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

Распределение баллов:

1. *Базовый рейтинг:*

- 1) Практические занятия (посещение) – 0,3 баллов;

- 2) Монологические сообщения (монологическое высказывание по теме и поддержание беседы по тематике) – 0,5-1,0 баллов;
 - 3) Контрольные мероприятия (лексический тест, грамматический тест, контрольный перевод) – 0,5-1,0 баллов;
 - 4) Самостоятельные работы (внеаудиторное чтение, лабораторная работа) – 0,5-1,0 баллов;
 - 5) Зачётное занятие (в сумме по разным аспектам), компьютерное тестирование – 0,7-2,1 баллов;
 - 6) Пропуск занятий – минус 0,5 баллов;
 - 7) Отработка занятий:
 - А) пропущенных по уважительной причине - +0,3 баллов (если ранее было снято 0,5 баллов, то добавляем 0,8 баллов), т.е. без потери баллов;
 - Б) пропущенных по неуважительной причине - +0,1 баллов (если ранее было снято 0,5 баллов, то добавляем 0,6 баллов), т.е. с потерей баллов.
2. *Дополнительный рейтинг:*
- 1) Творческая активность на занятиях – 0,1 баллов за занятие;
 - 2) Активное участие в СНО – 1-2 балла.

Распределение суммарных баллов за семестр (проходной рейтинг для получения семестрового зачёта):

«отлично» = 25-30 баллов (глубокое понимание пройденного материала, чёткий и всесторонний ответ, самостоятельность рассуждений, способность обосновывать выводы, логическая последовательность безошибочного высказывания);

«хорошо» = 20-25 баллов (понимание пройденного материала, четкий, но механически заученный ответ, высказывание содержит отдельные недостатки);

«удовлетворительно» = 15-20 баллов (частичное понимание отдельных моментов пройденного материала, неполный ответ без некоторых деталей, высказывание содержит ошибки общего характера, материал недостаточно охвачен);

«неудовлетворительно» = менее 15 баллов (общее или частичное представление о теме, отсутствие логического обоснования в высказывании, разъяснение материала содержит серьёзные ошибки).

Распределение баллов за участие в СНО:

1 балл – презентация доклада;

1,5 баллов – хорошая презентация доклада и активная дискуссия;

2 балла – победа в СНО.

Распределение баллов за занятие:

1 год = 32 занятия = 72 часа = 60 баллов.

Н.В. Каждое занятие имеет контрольную точку.

КОМПЬЮТЕРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ (в семестре 2 компьютерных теста):

0-49% - «неудовлетворительно» - ниже проходного балла (при наличии определённого прогресса на усмотрение преподавателя возможно начисление минимального количества баллов (т.е. 0,7 баллов);

50-64% - «удовлетворительно» - 0,7 баллов;

65-79% - «хорошо» - 1,4 баллов;

80-100% - «отлично» - 2,1 баллов.

ОДНО ЗАНЯТИЕ (в семестре 10 тематических занятий):

Посещение занятия – 0,3 баллов;

Активность на занятии – 0,1 баллов;

Контрольное мероприятие:

«отлично» - 0,9-1,0 баллов;
«хорошо» - 0,7-0,8 баллов;
«удовлетворительно» - 0,5-0,6 баллов,
т.о., максимальный балл за занятие – 1,4 баллов, а минимальный – 0,8 баллов,
т.е. «отлично» соответствует промежутку 1,2-1,4 баллов;
«хорошо» соответствует промежутку 1,0- 1,1 баллов;
«удовлетворительно» соответствует промежутку 0,8-0,9 баллов.

ОДНО ЗАЧЁТНОЕ ЗАНЯТИЕ (в семестре 4 зачётных занятия):

Посещение занятия – 0,3 баллов;

Активность на занятии – 0,1 баллов;

«отлично» - 1,7-2,1 баллов;

«хорошо» - 1,2-1,6 баллов;

«удовлетворительно» - 0,7-1,1 баллов,

т.о., максимальный балл за зачётное занятие – 2,5 баллов, а минимальный – 1,0 баллов,

т.е. «отлично» соответствует промежутку 2,0-2,5 баллов;

«хорошо» соответствует промежутку 1,9- 1,5 баллов;

«удовлетворительно» соответствует промежутку 1,0-1,4 баллов.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БАЛЛОВ ЗА МЕСЯЦ

(например, 4 занятия, одно из которых зачётное):

«отлично» - 5,7-6,7 баллов;

«хорошо» - 4,6-5,6 баллов;

«удовлетворительно» - 3,4-4,5 баллов.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Иностранный язык» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования. На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. <i>Тема №1:</i>	Я - студент-медик. Наш университет. Медицинское образование в Великобритании, Германии, Франции и США. Тестовый контроль, пересказ, сочинение, микродоклады	
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i>	Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. <i>Литература:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. <i>Тема №2:</i>	Сравнение систем медицинского образования в странах изучаемого языка и России. История медицины Лексико-грамматический тест, выборочный перевод, беседа по разделу	
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i>	Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. <i>Литература:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
1. <i>Тема №3:</i>	Анатомия. Скелетно-мышечная система. Сердечно-сосудистая система. Микромонологи, лабораторная работа	
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i>	Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>1. Тема №4:</i>	Дыхательная система. Желудочно-кишечный тракт, органы брюшной полости. Лексический тест, контрольный перевод	
<i>2. Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>1. Тема №5:</i>	Анатомия человека. Лексико-грамматический тест, ролевая игра	
<i>2. Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>1. Тема №6:</i>	Система здравоохранения в России. Система здравоохранения в странах изучаемого языка. Микродоклады, мини-конференция. Итоговый компьютерный тест по занятиям 1-6	
<i>2. Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №7:</i>	Профилактика несчастных случаев у маленьких детей. Электрический шок. Солнечный и тепловой удар. Переломы. Полилоги в ситуациях общения	
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №8:</i>	Профилактика бешенства. Укусы собаки и змеи. Пищевое отравление. Первая помощь при несчастных случаях	
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №9:	Ролевая игра «Служба спасения». Итоговый компьютерный тест по занятиям 7-9
2. Дисциплина:	Иностранный язык
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах)	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №10:	Инфекции, не сопровождающиеся сыпью. Составление таблиц дифференциальной диагностики
2. Дисциплина:	Иностранный язык
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах)	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №11:	Инфекции, сопровождающиеся сыпью. Составление таблиц дифференциальной диагностики
2. Дисциплина:	Иностранный язык
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>1. Тема №12:</i>	Детские и взрослые инфекции Ролевая игра «Инфекции». Итоговый компьютерный тест по занятиям 10-12	
<i>2. Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>1. Тема №13:</i>	Болезни недостаточности. Комментарий по тематической презентации в электронном варианте	
<i>2. Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>1. Тема №14:</i>	Состав крови и функции ее элементов. Переливание крови	
<i>2. Дисциплина:</i>	Иностранный язык	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	

5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. <i>Тема №15:</i>	Заполнение таблиц по тематическим мини-видеофильмам в режиме on-line
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. <i>Тема №16:</i>	Проблемы питания. Правильное питание ребенка. Составление памятки-рекомендации по правильному питанию
2. <i>Дисциплина:</i>	Иностранный язык
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	

10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №17:	Эпидемиология и клиническая картина СПИДа. СПИД и дети. Клиническая картина ВИЧ-инфекции. О вредных привычках
2. Дисциплина:	Иностранный язык
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах)	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №18:	Доклады по темам. Итоговый зачетный компьютерный тест
2. Дисциплина:	Иностранный язык
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Овладение иностранным языком в рамках общекультурных и профессиональных компетенций как средством устной и письменной коммуникации в общепрофессиональной и научно-исследовательской деятельности, в бытовой и социально-культурной сферах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах)	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры иностранных языков с курсом русского языка, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2, лит. Е, учебно-хозяйственный корпус, 2-ой этаж.

Учебные аудитории №№ 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 (195,6 м²)

Оснащены мебелью:

столы преподавателя – 8,

столы учебные – 64,

кресло преподавателя – 8,

стулья учебные – 128,

доска аудиторная – 8

Наборы методических материалов для занятий (печатных и электронных).

Компьютерное помещение № 2 (18,75 м²):

Оснащено мебелью:

столы учебные – 11,

парты – 2,

стулья учебные – 15,

доска аудиторная – 1

компьютеры – 15 шт. с выходом в интернет.

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

Оснащение помещения для самостоятельной работы (17,5 м²):

1 компьютер с выходом в интернет. Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Иностранный язык» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Иностранный язык».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине _____ «Иностранный язык»
(наименование дисциплины)

Для
специальности _____ Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1	Первая помощь	Гальфанович И.Л., Дайнеко М.Ю., Мордвинова Н.А.	2013	СПбГПМУ		Методические указания для студентов 1 курса
2	One-Minute Tests/Listen and Speak	Могилева И.И., Дайнеко М.Ю., Панкова М.М.	2013	СПбГПМУ		Учебное пособие

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Иностранный язык»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

б. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков с курсом русского и латинского языков

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Иностранный язык» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653- 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном

обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.