

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Технологический институт –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

(ТИ НИЯУ МИФИ)

ОТДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

специальность

34.02.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Квалификация выпускника: **медицинская сестра/медицинский брат**

Форма обучения: **очная**

г. Лесной

Методические рекомендации для преподавателей профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» разработаны на основе:

1. Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Методические рекомендации
разработала: Платонова У.Ф.,
инженер учебного отдела СПО
ТИ НИЯУ МИФИ

Методические рекомендации одобрены
Ученым советом
Протокол № 2 от «29» марта 2024 г.

Содержание

1 Общая характеристика профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	4
1.1 Область применения программы	4
1.2 Место профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» в структуре основной профессиональной образовательной программы	4
1.3 Цели и задачи, планируемые результаты освоения профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	4
2 Перечень элементов учебно-методического комплекса	12
3 Методические рекомендации по проведению лекционных занятий	13
4 Методические рекомендации по проведению практических занятий	16
5 Методические рекомендации по проведению самостоятельной работы	17
6 Применение активных и интерактивных технологий.....	19
6.1. Основные правила и условия организации интерактивного обучения...	19
6.2. Активные и интерактивные методы, формы и средства обучения	21
7 Методические рекомендации по оценке и контролю знаний студентов	33
7.1 Перечень оценочных средств, используемых для текущей аттестации ..	33
7.2 Шкала оценки образовательных достижений	34
7.2.1 Критерии и шкала оценивания ответов на устные вопросы	34
7.2.2 Критерии и шкала оценивания доклада	35
7.2.3 Критерии и шкала оценивания результатов тестирования	36
7.2.4 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения практической работы	37
7.2.5 Критерии и шкала оценивания учебного проекта.....	38
7.2.6 Критерии и шкала оценивания презентации	39
7.2.7 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения групповой работы	40
8 Порядок проведения и содержание экзамена	42

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ.05 «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

1.1 Область применения программы

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

1.2 Место профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» в структуре основной профессиональной образовательной программы

Профессиональный модуль ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» входит и в обязательную, и в вариативную часть профессионального цикла. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения, сформированные у обучающихся в результате освоения следующих дисциплин: ОПЦ.07у Биология, СГЦ.05 Безопасность жизнедеятельности, ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека, ОПЦ.02 Основы патологии, ОПЦ.06 Фармакология, ПМ.05 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

Преподавание дисциплины предполагает проведение лекционных и практических занятий, электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

1.3 Цели и задачи, планируемые результаты освоения профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Цель: формирование общих и профессиональных компетенций по основному виду деятельности — оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Иметь практический опыт:

- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- клинического использования крови и (или) ее компонентов.

Уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для

проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;

– вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

– проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);

– выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор- реципиент»;

– анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента

– донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;

– обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);

– осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики

осложнений;

- контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);
- осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).

Знать:

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;
- правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее

компонентов;

- правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
- требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор- реципиент»;
- методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;
- требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));
- основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;
- методы определения групповой и резус-принадлежности крови;
- методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);
- медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
- медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,

возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;

– порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

В ходе изучения дисциплины производится освоение обучающимися следующих общих компетенций:

– ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» предполагает освоение следующих видов деятельности:

– оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень профессиональных компетенций:

– ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;

– ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;

– ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

– ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

Таблица 1

Задачи воспитания общепрофессионального цикла

Профессиональный модуль специальность 34.02.01 Сестринское дело		
Направление/ цели	Создание условий, обеспечивающих	Использование воспитательного потенциала учебной дисциплины
Профессиональное воспитание	- формирование ответственности за профессиональный	Использование воспитательного потенциала дисциплин для формирования у студентов ответственности за свое профессиональное

	выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (B18)	развитие посредством выбора студентами индивидуальных образовательных траекторий, организации системы общения между всеми участниками образовательного процесса, в том числе с использованием новых информационных технологий.
	- Формирование навыков коммуникации, командной работы и лидерства (B20); - формирование способности и стремления следовать в профессии нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения (B21);	1.Использование воспитательного потенциала дисциплин для: - формирования понимания основных принципов и способов научного познания мира, развития исследовательских качеств студентов посредством их вовлечения в исследовательские проекты по областям научных исследований. 2. Использование воспитательного потенциала дисциплин для развития навыков коммуникации, командной работы и лидерства, стремления следовать в профессиональной деятельности нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения, ответственности за принятые решения через подготовку групповых курсовых работ и практических заданий, решение кейсов, прохождение практик и подготовку ВКР.
	- формирование культуры информационной безопасности (B23)	Использование воспитательного потенциала дисциплин для формирования базовых навыков информационной безопасности через изучение последствий халатного отношения к работе с информационными системами, базами данных (включая персональные данные), приемах и методах злоумышленников, потенциальном уроне пользователям.
Профессиональный модуль группа УГНС 34.00.00 Сестринское дело		
	- формирование ответственности и аккуратности в работе с опасными веществами и на специальном оборудовании (B24); - формирование коммуникативных навыков в области в области выполнения работ по оказанию медицинской помощи, сестринского ухода и др. (B39)	1.Использование воспитательного потенциала дисциплин для: - формирования навыков безусловного выполнения всех норм безопасности на рабочем месте, соблюдении мер предосторожности при выполнении производственных задач с опасными веществами и на оборудовании посредством привлечения действующих специалистов к реализации учебных дисциплин и сопровождению проводимых у студентов практических работ в этих организациях, через выполнение студентами практических и лабораторных работ. 2.Использование воспитательного потенциала дисциплин, для: - формирования профессиональной

	<p>коммуникации;</p> <p>- формирования разностороннего мышления и тренировки готовности к работе в профессиональной и социальной средах;</p> <p>- формирования умений осуществлять самоанализ, осмысливать собственные профессиональные и личностные возможности для саморазвития и самообразования, в целях постоянного соответствия требованиям к эффективным специалистам по оказанию сестринского ухода, через организацию практикумов, использования методов коллективных форм познавательной деятельности, ролевых заданий, командного выполнения учебных заданий и защиту их результатов.</p>
--	--

2 ПЕРЕЧЕНЬ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА

Нормативный блок:

1. Рабочая программа профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Учебно-методическое обеспечение дисциплин по видам занятий в соответствии с рабочей программой профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

Теоретический блок:

1. Конспекты лекций.

Фонд оценочных средств включает:

1. Тестовые задания для проведения текущего контроля.
2. Вопросы к экзамену для промежуточной аттестации.

Методический блок:

1. Методические рекомендации для преподавателей по профессиональному модулю ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»;
2. Методические рекомендации для студентов по профессиональному модулю ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ

Основная **дидактическая цель** лекции — обеспечение ориентировочной основы для дальнейшего усвоения учебного материала.

Дидактические принципы лекции:

- принцип научности (предполагает воспитание диалектического подхода к изучаемым предметам и явлениям, диалектического мышления, формирование правильных представлений, научных понятий и умения точно выразить их в определениях и терминах, принятых в науке);
- принцип связи теории с практикой (выражается в раскрытии связи теоретических закономерностей и знаний с их практическим применением);
- принцип систематичности и последовательности (выражается в построении логической модели лекции с выделением опорных пунктов, правильном соотношении теоретического и фактического материала, в гармонии структурных составных частей (вступление, основная часть, заключение), четком выделении центральных идей, формулировке выводов, установлении связей с другими предметами, взаимосвязи понятий и тем, индуктивного и дедуктивного способов изложения).

Функции лекции:

1. Информационная функция — лекция знакомит студента с логично структурированным основным содержанием учебной темы через раскрытие научных фактов и явлений, основных положений и выводов, законов и закономерностей в их последовательной доказательности.
2. Ориентирующая функция — лекция управляет профессионально-мотивационной направленностью студентов через отбор основных источников содержания, анализ различных научных школ и теорий.
3. Методологическая функция — преподаватель руководит научным мышлением студента через раскрытие методов исследования, сравнение и сопоставление принципов, предпосылок, подходов и приемом научного поиска; формирует понятийный аппарат студента.

4. Управляющая функция — проявляется в педагогическом руководстве процессом познания, активизацией мыслительной деятельности студентов, развитием их восприятия и памяти.

5. Увлекающая (воодушевляющая) функция — лекция формирует у студента эмоционально-оценочное отношение к предмету изучения, внутреннюю мотивацию на познание предъявляемого объема сведений.

Виды лекций:

1. Информационная лекция. В информативной лекции содержание непосредственно передается преподавателем в готовом виде через монолог. Это самый распространенный тип лекции, поскольку требует меньше всего затрат времени на подготовку. Данный тип лекции оптимален, когда материал «разбросан» по разным источникам информации, недоступен студенту, труден для понимания, или это совершенно новый материал.

2. Проблемная лекция. В проблемной лекции иллюстрируется какая-либо научная или практическая проблема: ее появление, направление, способы решения, а также последствия этого решения. Рассуждая, лектор публично демонстрирует процесс решения мыслительной задачи, что ценно для обучения студентов навыкам мыслительных действий.

Лекция предполагает непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Ее преимущество состоит в том, что она позволяет привлекать внимание слушателей к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учетом особенностей аудитории. Участие студентов в лекции — беседе обеспечивается вопросами к аудитории, которые могут быть как элементарными, так и проблемными. Вопросы могут как предварять информационный блок, так и резюмировать содержание блока.

Вне зависимости от типа к лекции предъявляются следующие требования:

- высокий научный уровень излагаемой информации, имеющей, как правило, мировоззренческое значение;

- объем научной информации должен быть четко систематизирован и методически проработан;
- высказываемые суждения доказательны, аргументированы;
- лекционный материал должен быть доступен для понимания;
- вводимые термины и названия должны быть разъяснены;
- главные мысли и положения должны быть выделены;
- формулировки выводов должны быть четкими и лаконичными;
- студентам должна быть предоставлена возможность слушать, осмысливать и кратко записывать информацию;
- организация обратной связи на лекции (прямые вопросы к аудитории, совместное размышление вслух, письменный опрос и т.д.);
- использование дидактических материалов, средств наглядности, в том числе технических.

4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Методические указания для выполнения практических работ должны содержать тематику, цель, а также указания по их выполнению. Ведущей дидактической целью практических занятий является формирование практических умений, необходимых в последующей учебной и профессиональной деятельности. Содержанием практических занятий является решение разного рода задач, в том числе профессиональных (анализ проблемных ситуаций, решение ситуационных производственных задач, выполнение профессиональных функций в учебных и деловых играх и т.п.).

Наряду с формированием умений и навыков в процессе практических занятий обобщаются, систематизируются, углубляются и конкретизируются теоретические знания, вырабатывается способность и готовность использовать теоретические знания на практике, развиваются интеллектуальные умения.

Для повышения эффективности проведения практических занятий рекомендуется:

- подчинение методики проведения занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов;
- использование в практике преподавания активных методов обучения;
- применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ;
- проведение занятий на повышенном уровне трудности с включением в них заданий, связанных с выбором студентами условий выполнения работы, конкретизацией целей, самостоятельным отбором необходимых методов и средств решения задач;
- подбор дополнительных задач и заданий для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на занятии и т.д.

5 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

В образовательном процессе СПО выделяются два вида самостоятельной работы: аудиторная (под руководством преподавателя) и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса, межпредметных связей.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной преподавателем учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание информационных сообщений;
- подготовка к практическим занятиям;
- выполнение домашних заданий и индивидуальных работ по отдельным темам и разделам дисциплин и т.д.

Методическое пособие по организации самостоятельной работы студентов выполняет направляющую роль, указывает в какой последовательности следует изучать материал дисциплины, обращает внимание на особенности изучения отдельных тем и разделов, помогает отбирать наиболее важные и необходимые сведения из учебных пособий, а также давать объяснения вопросам программы курса, которые обычно вызывают затруднения.

При этом преподавателю необходимо учитывать следующие моменты:

- не следует перегружать студентов творческими заданиями;
- необходимо чередовать творческую работу на занятиях с заданиями во внеаудиторное время;
- для выполнения самостоятельных заданий студентам необходим четкий инструктаж;
- осуществлять текущий учет и контроль за самостоятельной работой.

Технология организации контроля самостоятельной работы студентов включает тщательный отбор средств контроля, определение его этапов, разработку индивидуальных форм контроля.

Для обеспечения эффективности самостоятельной работы студентов необходимо:

- обоснованно сочетать объемы аудиторной и самостоятельной работы;
- методически правильно организовывать работу студента в аудитории и вне;
- обеспечивать студентов необходимыми методическими материалами с целью превращения процесса самостоятельной работы в процесс творческий;
- использовать методы активного и интерактивного обучения;
- осуществлять контроль за организацией и ходом самостоятельной работы;
- принимать меры для поощрения студентов за качественное выполнение самостоятельной работы.

6 ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Учебный процесс по учебной дисциплине ОПЦ.14 «Технологическая оснастка» предполагает проведение лекционных и практических занятий, электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

6.1. Основные правила и условия организации интерактивного обучения.

Правило первое. В работу должны быть вовлечены все участники. С этой целью полезно использовать технологии, позволяющие включить всех участников в процесс обсуждения.

Правило второе. Надо позаботиться о психологической подготовке участников. Речь идет о том, что не все, пришедшие на занятие, психологически готовы к непосредственному включению в те или иные формы работы. В этой связи полезны разминки, постоянное поощрение за активное участие в работе, предоставление возможности для самореализации.

Правило третье. Обучающихся в технологии интерактива не должно быть много. Количество участников и качество обучения могут оказаться в прямой зависимости. Оптимальное количество участников – до 25 человек.

Правило четвертое. Помещение должно быть подготовлено с таким расчетом, чтобы участникам было легко пересаживаться для работы в больших и малых группах.

Правило пятое. Четкое закрепление (фиксация) процедур и регламента. Об этом надо договориться в самом начале и постараться не нарушать его. Например, все участники будут проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства.

Правило шестое. Отнеситесь с вниманием к делению участников семинара на группы. Первоначально его лучше построить на основе добровольности. Затем уместно воспользоваться принципом случайного выбора.

Обязательные условия организации интерактивного обучения:

- доверительные, позитивные отношения между обучающим и обучающимися;
- демократический стиль;
- сотрудничество в процессе общения обучающего и обучающихся между собой;
- опора на личный опыт обучающихся, включение в учебный процесс ярких примеров, фактов, образов;
- многообразие форм и методов представления информации, форм деятельности обучающихся, их мобильность;
- включение внешней и внутренней мотивации деятельности, а также взаимомотивации обучающихся.

Интерактивные формы обучения обеспечивают высокую мотивацию, прочность знаний, творчество и фантазию, коммуникабельность, активную жизненную позицию, командный дух, ценность индивидуальности, свободу самовыражения, акцент на деятельность, взаимоуважение и демократичность.

Результативность интерактивного обучения:

- развитие активно-познавательной и мыслительной деятельности;
- вовлечение студентов в процесс познания, освоения нового материала не в качестве пассивных слушателей, а в качестве активных участников;
- развитие умений и навыков анализа и критического мышления;
- усиление мотивации к изучению дисциплин, учебного плана;
- создание благоприятной, творческой атмосферы на занятии;
- развитие коммуникативных компетенций студентов;

- сокращение доли традиционной аудиторной работы и увеличение объема самостоятельной работы;
- развитие умений и навыков владения современными техническими средствами и технологиями обработки информации;
- формирование и развитие умений и навыков самостоятельно находить информацию и определять уровень ее достоверности;
- гибкость и доступность процесса обучения — студенты могут подключаться к учебным ресурсам и программам с любого компьютера, находящегося в сети;
- использование таких форм контроля, как электронные тесты (текущие, рубежные, промежуточные), позволяет обеспечить более четкое администрирование учебного процесса, повысить объективность оценки знаний, умений и компетенций студентов;
- интерактивные технологии обеспечивают постоянный, а не эпизодический (по расписанию) контакт студента с преподавателем.

6.2. Активные и интерактивные методы, формы и средства обучения

Бинарная лекция (лекция — диалог). Предусматривает изложение материала в форме диалога двух преподавателей, например, ученого и практика, представителей двух научных направлений. Необходимы: демонстрация культуры дискуссии, вовлечение в обсуждение проблемы студентов.

Брифинг. Брифинг — краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

Вебинар. Вебинар — это «виртуальный» практикум, организованный посредством Интернет-технологий. Вебинару присущ главный признак практикума — интерактивность. Докладчик рассказывает, затем слушатели задают вопросы, а докладчик отвечает на них. Наиболее легкий способ

организовать вебинар — воспользоваться услугами компаний, специализирующихся на оказание данных услуг.

Видеоконференция. Видеоконференция — это область информационной технологии, обеспечивающая одновременно двустороннюю передачу, обработку, преобразование и представление интерактивной информации на расстояние в реальном режиме времени с помощью аппаратно-программных средств вычислительной техники.

Взаимодействие в режиме видеоконференций также называют сеансом видеоконференцсвязи. Видеоконференцсвязь (сокращенное название ВКС) — это телекоммуникационная технология интерактивного взаимодействия двух и более удаленных абонентов, при которой между ними возможен обмен аудио- и видеоинформацией в реальном масштабе времени с учетом передачи управляющих данных.

Видео-лекция. Снятая на плёнку сокращённая лекция, дополненная схемами, таблицами, фотографиями и видеофрагментами, иллюстрирующими подаваемый в лекции материал. Серия таких лекций хорошо подходит как для дистанционного и заочного обучения, так и для повторения изученного материала.

Виртуальная консультация. Самостоятельные занятия студента по изучению интерактивных учебных материалов позволяют ему получить основной объем учебной информации, а выполнение письменных заданий - развить навыки практического использования концепций курса при исследовании собственного опыта.

Виртуальный тьюториал. Используется для закрепления и корректировки самостоятельно полученных знаний и умений, выработки навыков групповой деятельности и обмена опытом с другими участниками. Тьюториалы проводятся с применением активных методов обучения (групповые дискуссии, деловые игры, решение кейсов, тренинги и мозговые штурмы).

Групповая дискуссия (обсуждение вполголоса). Для проведения такой

дискуссии все студенты, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия. Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания. Традиционные материальные результаты обсуждения таковы: составление списка интересных мыслей, выступление одного или двух членов подгрупп с докладами, составление методических разработок или инструкций, составление плана действий.

Дебаты. Это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют цель получить определённый результат — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

Деловая игра. Деловая игра — средство моделирования разнообразных условий профессиональной деятельности (включая экстремальные) методом поиска новых способов ее выполнения. Деловая игра имитирует различные аспекты человеческой активности и социального взаимодействия. Игра также является методом эффективного обучения, поскольку снимает противоречия между абстрактным характером учебного предмета (объекта) и реальным характером профессиональной деятельности.

Дискуссия. Как интерактивный метод обучения означает исследование или разбор. Образовательной дискуссией называется целенаправленное, коллективное обсуждение конкретной проблемы (ситуации), сопровождающееся обменом идеями, опытом, суждениями, мнениями в составе группы.

Дискуссия предусматривает обсуждение какого - либо вопроса или группы связанных вопросов компетентными лицами с намерением достичь

взаимоприемлемого решения. Дискуссия является разновидностью спора, близкой к полемике, и представляет собой серию утверждений, по очереди высказываемых участниками. Заявления последних должны относиться к одному и тому же предмету или теме, что сообщает обсуждению необходимую связность.

Диспут. В тех ситуациях, когда речь идет о диспуте, имеется в виду коллективное обсуждение нравственных, политических, литературных, научных, профессиональных и других проблем, которые не имеют общепринятого, однозначного решения. В процессе диспута его участники высказывают различные суждения, точки зрения, оценки на те или иные события, проблемы. Важной особенностью диспута является строгое соблюдение заранее принятого регламента и темы.

Имитационные игры. Известные также как «микромиры» (microworlds) — представляют собой своеобразные «тренажеры», которые развивают системное мышление, навыки принятия решений в динамично меняющейся окружающей среде в условиях стресса и неопределенности. Микромиры позволяют за несколько часов промоделировать ситуации протяженностью в несколько месяцев, лет или десятилетий, что позволяет оценить долгосрочные последствия принятия решений и вероятные побочные эффекты. Имитационные игры представляют собой своеобразную «лабораторию обучения», в которой моделируется реальная ситуация из области юриспруденции или государственного управления, и участники эксперимента могут применить свои навыки принятия решений к моделируемой ситуации. В основе данных игр лежат сложные имитационные модели по системной динамике, агентному моделированию или же комбинированному подходу.

Интервью (беседа). По содержанию интервью делятся на группы: документальные интервью, интервью мнений, интервью «пресс-конференция». Субъектом интервью может выступать как лектор, так и студенты, подготовившие информацию по заданной теме.

Интерактивная (проблемная) лекция. Интерактивная (проблемная) лекция представляет собой выступление, как правило, опытного преподавателя перед большой аудиторией обучающихся в течение 2-4 академических часов с применением следующих активных форм обучения:

- ведомая (управляемая) дискуссия или беседа;
- модерация (наиболее полное вовлечение всех участников лекционного занятия в процесс изучаемого материала);
- демонстрация слайд-презентации или фрагментов учебных фильмов;
- мозговой штурм;
- мотивационная речь.

Информационно-проблемная лекция. Предполагает изложение материала с использованием проблемных вопросов, задач, ситуаций. Процесс познания происходит через научный поиск, диалог, анализ, сравнение разных точек зрения.

Кейс-метод (анализ конкретных ситуаций). Кейс-метод — усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач — ситуаций (решение кейсов). Метод кейсов представляет собой изучение, анализ и принятие решений по ситуации (проблеме), которая возникла в результате произошедших событий, реальных ситуаций или может возникнуть при определенных обстоятельствах в тот или иной момент времени. Таким образом, различают *полевые* ситуации, основанные на реальном фактическом материале, и *кресельные* (вымышенные) ситуации, кейсы. Обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них.

Коллективные решения творческих задач. Под *творческими заданиями* понимаются такие учебные задания, которые требуют от обучающихся не простого воспроизведения информации, а творчества, поскольку задания содержат больший или меньший элемент неизвестности и

имеют, как правило, несколько подходов.

Коллоквиум. Коллоквиум — вид учебно-теоретических занятий, представляющий собой групповое обсуждение под руководством преподавателя достаточно широкого круга проблем (ситуаций). Одновременно это и форма контроля, разновидность устного экзамена, массового (фронтального) опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний, умений студентов целой академической группы по данному разделу курса.

Коллоквиум, как правило, проходит в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему (ситуацию), учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающиеся в то же время демонстрируют, насколько глубоко и осознанно они усвоили изученный материал.

Коучинг (Тренинг). Коучинг — раскрытие потенциала человека с целью максимального повышения его эффективности; искусство создания, с помощью беседы и поведения, среды, которая облегчает движение человека к желаемым целям, так, чтобы оно приносило удовлетворение; система реализации совместного социального, личностного и творческого потенциала участников процесса развития с целью получения максимально возможного эффективного результата.

Тренинг — форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в профессиональном общении.

Круглый стол. В современном значении выражение «круглый стол» употребляется как название одного из способов организации обсуждения некоторого вопроса. Этот способ характеризуется следующими особенностями:

— все участники круглого стола выступают в роли пропонентов, т.е. должны выражать мнение по поводу обсуждаемого вопроса, а не по поводу

мнений других участников. У пропонента две задачи: добиться, чтобы оппоненты поняли его и поверили;

- все участники обсуждения равноправны;
- никто не имеет права диктовать свою волю и решения.

Чаще всего круглый стол играет скорее информационную роль, а не служит инструментом выработки конкретных решений.

Лекция — консультация. Предполагает изложение материала по типу «вопросы — ответы — дискуссия».

Лекция-пресс-конференция. Проводится как научно-практическое занятие, с заранее поставленной проблемой и системой докладов, длительностью 5-10 минут. Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный в рамках предложенной преподавателем программы. Совокупность представленных текстов позволит всесторонне осветить проблему. В конце лекции преподаватель подводит итоги самостоятельной работы и выступлений студентов, дополняя или уточняя предложенную информацию, и формулирует основные выводы.

Лекция — провокация. Это лекции с заранее запланированными ошибками. Рассчитана на стимулирование студентов к постоянному контролю предлагаемой информации и поиску ошибок. В конце лекции проводится диагностика знаний слушателей и разбор сделанных ошибок.

Лекция с заранее объявленными ошибками. Лекция с заранее запланированными ошибками позволяет развить у обучаемых умение оперативно анализировать профессиональные ситуации, выступать в роли экспертов, оппонентов, рецензентов, выделять неверную и неточную информацию. Рассчитана на стимулирование студентов к постоянному контролю предлагаемой информации (поиск ошибки: содержательной, методологической, методической, орографической). В конце лекции проводится диагностика слушателей и разбор сделанных ошибок.

Метод обучения в парах (спарринг-партнерство). Спарринг — в

боксе тренировочный бой с целью всесторонней подготовки к соревнованиям. Спарринг-партнёр — соперник в различных тренировочных состязаниях. Соответственно, спарринг-партнерство как форма организации во внеаудиторной самостоятельной работе представляет собой разновидность парной работы, в которой обучающиеся, исполняя роль соперников в состязании, выполняют задания по заранее заданному педагогом алгоритму.

Методика «Дерево решений». Использование методики «дерево решений» позволяет овладеть навыками выбора оптимального варианта решения, действия и т.п. Построение «дерева решений» — практический способ оценить преимущества и недостатки различных вариантов. На этапе предложения вариантов, и на этапе их оценки возможно использование метода мозгового штурма.

Метод «Мозгового штурма». «Мозговая атака», «мозговой штурм» — это метод, при котором принимается любой ответ обучающегося на заданный вопрос. Важно не давать оценку высказываемым точкам зрения сразу, а принимать все и записывать мнение каждого на доске или листе бумаги. Участники должны знать, что от них не требуется обоснований или объяснений ответов. «Мозговой штурм» — это простой способ генерирования идей для разрешения проблемы. Во время мозгового штурма участники свободно обмениваются идеями по мере их возникновения таким образом, что каждый может развивать чужие идеи.

Метод портфолио. Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) — современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности.

Метод Сократа. Метод Сократа — метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающих короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

Мини-лекция. Мини-лекция является одной из эффективных форм преподнесения теоретического материала. Перед объявлением какой-либо информации преподаватель спрашивает, что знают об этом студенты. После предоставления какого-либо утверждения преподаватель предлагает обсудить отношение студентов к этому вопросу.

Моделирование производственных процессов и ситуаций. Метод «Моделирование производственных процессов и ситуаций» предусматривает имитацию реальных условий, конкретных специфических операций, моделирование соответствующего рабочего процесса, создание интерактивной модели и др.

Образовательная экспедиция (живая параллель). Обучение через живое наблюдение и проживание, погружение в закономерности развития, действующие повсюду. Образовательная экспедиция — это непосредственный контакт с внешней образовательной средой, её конкретным образовательным объектом.

Обратная связь. Актуализация полученных на лекции знаний путем выяснения реакции участников на обсуждаемые темы.

Обсуждение в группах. Групповое обсуждение какого-либо вопроса направлено на нахождение истины или достижение лучшего взаимопонимания. Групповые обсуждения способствуют лучшему усвоению изучаемого материала.

Разновидностью группового обсуждения является **круглый стол**, который проводится с целью поделиться проблемами, собственным видением вопроса, познакомиться с опытом, достижениями.

Онлайн-семинар. Разновидность веб-конференции, проведение онлайн-встреч или презентаций через Интернет в режиме реального времени. Во время веб-конференции каждый из участников находится у своего компьютера, а связь между ними поддерживается через Интернет посредством загружаемого приложения, установленного на компьютере каждого участника, или через веб-приложение. В последнем случае, чтобы

присоединиться к конференции, нужно просто ввести URL (адрес сайта).

Передача (делегирование) полномочий. Процесс передачи части функций преподавателя студентам для достижения конкретных целей организации. Используется для улучшения и оптимизации образовательного процесса. Очень актуален в проектной деятельности студентов. Суть заключается в том, что работающие над проектом лица, лучше понимают ситуацию, чем руководитель проекта. И, соответственно им проще найти выход и решить имеющуюся проблему.

Проблемная лекция. На этой лекции новое знание вводится через проблему вопроса, задачи или ситуации. При этом процесс познания студентов в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.

Просмотр и обсуждение учебных видеофильмов. Учебные и научно-познавательные видеофильмы соответствующего содержания можно использовать на любом из этапов занятий и тренингов в соответствии с их темой, целями и задачами, а не только как дополнительный материал.

Перед показом фильма преподавателю необходимо поставить перед студентами несколько ключевых вопросов. Это будет основой для последующего обсуждения. Можно останавливать фильм на заранее отобранных кадрах (моментах) и проводить дискуссию. В конце занятия необходимо обязательно совместно со студентами подвести итоги и озвучить полученные выводы.

Публичная презентация проекта. Презентация — самый эффективный способ донесения важной информации как в разговоре «один на один», так и при публичных выступлениях. Презентации с использованием мультимедийного оборудования позволяют эффективно и наглядно представить содержание изучаемого материала, выделить и проиллюстрировать сообщение, которое несет поучительную информацию,

показать ее ключевые содержательные пункты. Использование интерактивных элементов позволяет усилить эффективность публичных выступлений, являющихся частью профессиональной деятельности преподавателя.

Работа в малых группах. Это одна из самых популярных стратегий, так как она дает всем обучающимся возможность участвовать в работе, практиковать навыки сотрудничества, межличностного общения (в частности, умение активно слушать, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия).

Разработка проекта. Этот метод позволяет мысленно выйти за пределы аудитории и составить проект своих действий по обсуждаемому вопросу. Самое главное, что группа или отдельный участник имеет возможность защитить свой проект, доказать преимущество его перед другими и узнать мнение студентов. Участники могут обратиться за консультацией, дополнительной литературой в Интернет, электронную библиотечную систему, читальный зал библиотеки и т.д.

Можно предложить участникам проекта собрать статьи из газет, публикации из научно-познавательных журналов, фотографии, касающиеся вопросов темы, а затем обсудить эти материалы со всей группой.

Ролевая игра. Ролевая игра – это разыгрывание участниками группы сценки с заранее распределенными ролями в интересах овладения определенной поведенческой или эмоциональной стороной жизненных ситуаций.

Стажировка. Производственная деятельность для приобретения опыта работы или повышения квалификации по специальности.

Творческое задание. Творческое задание является содержанием (основой) любой интерактивной формы проведения занятия. Выполнение творческого задания требует от студента воспроизведения полученной ранее информации в форме, определяемой преподавателем:

- подборка примеров из практики (опыта);

- подборка материала по определенной проблеме (ситуации);
- участие в ролевой (ситуационной) игре и т.п.

Тренинг. Тренинг — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений, навыков и социальных установок. Тренинг может рассматриваться с точки зрения разных парадигм:

- тренинг как тренировка, в результате которой происходит формирование и отработка умений и навыков;
- тренинг как форма активного обучения, целью которого является передача знаний, развитие некоторых умений и навыков.

7 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЦЕНКЕ И КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

7.1 Перечень оценочных средств, используемых для текущей аттестации

Таблица 2

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Собеседование, устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Список вопросов
2	Доклад	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Выполнение и защита учебных проектов
3	Тест	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Тестовые задания
4	Практическая работа	Деятельность, направленная на углубление применения, развития теоретических знаний в комплексе с формированием необходимых для этого умений и навыков	
5	Учебный проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Выполнение и защита учебных проектов
6	Презентация	Удобный и эффектный способ представления информации с помощью компьютерных программ (например, Microsoft PowerPoint, Apple Keynote) и веб-сервисов (Prezi, Google Презентации и др.)	Выполнение и защита учебных проектов
7	Групповая работа	Групповая работа – это совместная деятельность преподавателя и обучающихся, где на смену репродуктивной деятельности приходит	

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
		исследовательская, поисковая, коллективно – распределенная деятельность	

7.2 Шкала оценки образовательных достижений

7.2.1 Критерии и шкала оценивания ответов на устные вопросы

Таблица 3

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1	Студент показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, владеет терминологическим аппаратом; умеет объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делает выводы и обобщения, дает аргументированные ответы, приводит примеры; свободно владеет монологической речью, его ответ отличается логичностью, последовательностью, а также глубиной и полнотой раскрытия темы	отлично
2	Студент обнаруживает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, владеет терминологическим аппаратом; умеет объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делает выводы и обобщения, дает аргументированные ответы, приводит примеры, свободно владеет монологической речью, его ответ отличается логичностью, последовательностью, а также глубиной и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна – две неточности в ответе	хорошо
3	Студент показывает знания основных вопросов теории, но дает недостаточно аргументированные ответы и примеры, недостаточно свободно владеет монологической речью, навыки анализа явлений, процессов слабо сформированы. Его ответ свидетельствует в основном о знании процессов изучаемой предметной области, но отличается недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, логичностью и последовательностью. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительно
4	Ответ студента показывает незнание процессов изучаемой предметной области, отличается неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неудовлетворительно

7.2.2 Критерии и шкала оценивания доклада

Таблица 4

Критерии	Обоснование критерии	Баллы
Понимание задания	Работа демонстрирует точное понимание задания	2
	Включаются как материалы, имеющие непосредственное отношение к теме, так и материалы, не имеющие отношения к ней	1
	Включены материалы, не имеющие непосредственного отношения к теме, собранная информация не проанализирована	0
Полнота раскрытия темы	Тема раскрыта в полной мере	2
	Тема раскрыта частично	1
	Тема не раскрыта	0
Логика изложения информации	Логичное изложение материала	2
	Логика изложения материала нарушена	1
	Логика изложения материала отсутствует	0
Авторская оригинальность	Уникальная работа. Содержится большое число оригинальных, изобретательных примеров	2
	В работе присутствуют авторские находки	1
	Стандартная работа, не содержит авторской индивидуальности	0
Качество доклада	Аргументированность основных позиций, композиция доклада логична, полнота представления в докладе результатов работы	2
	Нарушение логики выступления, неполное представление результатов работы, неполная система аргументации	1
	Не заявлены аргументы по основным позициям, полное нарушение логики, не представлены результаты исследования	0
Объем и глубина знаний по теме	Докладчик демонстрирует эрудицию, отражает межпредметные связи	2
	Докладчик грамотно излагает материал, но не показывает достаточно глубоких знаний	1

Критерии	Обоснование критерии	Баллы
	Докладчик показывает полное не владение материалом	0
Культура речи, манера держаться перед аудиторией	Докладчик уверенно держится перед аудиторией, грамотно владеет речью, соблюдает регламент, удерживает внимание аудитории	2
	Докладчик допускает негрубые речевые ошибки при выступлении, незначительно нарушает регламент, частично удерживает внимание аудитории	1
	Докладчик теряется перед аудиторией, обнаруживает бедность речи, нарушает регламент, не может удержать внимание аудитории	0
Ответы на вопросы	Докладчик убедительно и полно отвечает на вопросы, стремится использовать ответы для успешного раскрытия темы	2
	Докладчик не на все вопросы может найти убедительные ответы	1
	Докладчик не может ответить на вопросы	0
Деловые и волевые качества докладчика	Докладчик стремится к достижению высоких результатов, готов к дискуссии, доброжелателен, контактен	2
	Докладчик готов к дискуссии, не всегда проявляет доброжелательность	1
	Докладчик не готов к дискуссии, агрессивен, уходит от контактов	0
Шкала оценивания: Максимальное количество — 18 баллов 14 – 18 баллов — «отлично» 10 – 13 баллов — «хорошо» 5 – 9 баллов — «удовлетворительно» 0 – 4 баллов — «неудовлетворительно»		

7.2.3 Критерии и шкала оценивания результатов тестирования

Таблица 5

№ п/п	Тестовые нормы, % правильных ответов	Оценка
1	90-100 %	отлично
2	75-89 %	хорошо

3	50-74 %	удовлетворительно
4	менее 50 %	неудовлетворительно

7.2.4 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения практической работы

В процессе выполнения практической работы каждый студент составляет индивидуальный отчет, который включает цели и задачи работы, практическую часть и выводы. Выводы должны четко формулировать основные результаты работы.

Оценка «**отлично**» выставляется, если студент активно работает в течение практического занятия, дает полные ответы на вопросы в соответствии с планом практической работы, показывает глубокое владение теоретическим материалом, знание соответствующей литературы, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи, не допуская более одной арифметической ошибки или описки.

Оценка «**хорошо**» выставляется при условии соблюдения следующих требований: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям или допущены 1-2 арифметические и 1-2 логические ошибки при решении задач.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в том случае, когда студент в целом овладел общей сутью вопросов по данной теме,

обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала или 3-4 логических ошибок при решении специальных задач.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, когда студент не отвечает на поставленные вопросы или они освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, обнаружено неумение делать выводы и обобщения, решать учебные задачи.

7.2.5 Критерии и шкала оценивания учебного проекта

Таблица 6

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
Понимание задания	Работа демонстрирует точное понимание задания	2
	Включаются как материалы, имеющие непосредственное отношение к теме, так и материалы, не имеющие отношения к ней	1
	Включены материалы, не имеющие непосредственного отношения к теме, собранная информация не проанализирована	0
Полнота раскрытия темы	Тема раскрыта в полной мере	2
	Тема раскрыта частично	1
	Тема не раскрыта	0
Логика изложения информации	Логичное изложение материала	2
	Логика изложения материала нарушена	1
	Логика изложения материала отсутствует	0
Авторская оригинальность	Уникальная работа. Содержится большое число оригинальных, изобретательных примеров	2
	В работе присутствуют авторские находки	1

Критерии	Обоснование критерии	Баллы
	Стандартная работа, не содержит авторской индивидуальности	0
Степень самостоятельности работы	Работа выполнена полностью самостоятельно	2
	Работа частично выполнена самостоятельно	1
	Работа выполнена несамостоятельно	0
Шкала оценивания: Максимальное количество — 10 баллов 9 – 10 баллов — «отлично» 6 – 8 баллов — «хорошо» 4 – 6 баллов — «удовлетворительно» 0 – 4 баллов — «неудовлетворительно»		

7.2.6 Критерии и шкала оценивания презентации

Таблица 7

Критерии	Обоснование критерии	Баллы
Грамматика, подходящий словарь, отсутствие ошибок правописания и опечаток	Грамотная работа с точки зрения грамматики, стилистики, орфографии	2
	Негрубые ошибки с точки зрения грамматики, стилистики, орфографии	1
	Грубые ошибки с точки зрения грамматики, стилистики, орфографии	0
Стиль презентации	При оформлении слайдов использован единый стиль	2
	Наблюдаются некоторые нарушения соблюдения единого стиля слайдов	1
	Единый стиль при оформлении слайдов не соблюден	0
Использование цвета в презентации	Грамотно подобранная цветовая гамма в соответствии с общим стилем презентации	2
	Наличие в цветовой гамме некоторых несоответствий с общим стилем презентации	1
	Цветовая палитра не соответствует общему стилю презентации	0
Анимационные эффекты презентации	Возможности анимации применены в презентации и использованы рационально	2
	Возможности анимации применены в презентации, но их использование не всегда рационально	1

Критерии	Обоснование критерии	Баллы
	Возможности анимации не использованы или использованы нерационально	0
Расположение информации на слайде	Информация оптимально расположена информации на слайде, большая часть текстовой информации заменена графической, включение в работу графиков, рисунков, музыки, видео оправдано	2
	Незначительные нарушения в расположении информации на слайде, на некоторых слайдах обилие текстовой информации, наблюдается неоправданное включение в работу графиков, рисунков, музыки, видео	1
	Нарушения в расположении информации на слайде, слайды перегружены текстовой информацией, графики, рисунки, музыка или видео в работе отсутствуют	0
Шкала оценивания: Максимальное количество — 10 баллов 9 – 10 баллов — «отлично» 6 – 8 баллов — «хорошо» 4 – 6 баллов — «удовлетворительно» 0 – 4 баллов — «неудовлетворительно»		

7.2.7 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения групповой работы

Оценка «**отлично**» ставится в том случае, если работа уникальна и содержит большое число оригинальных, изобретательных примеров, четко спланирована, вся деятельность равномерно распределена между членами группы, наблюдается полная самостоятельность группы при выполнении работы.

Оценка «**хорошо**» ставится тогда, когда в если работа уникальна и содержит большое число оригинальных, изобретательных примеров, но работа спланирована частично, либо неравномерно распределена между участниками, а при выполнении наблюдается несамостоятельное решение некоторых вопросов по теме работы.

Оценка «**удовлетворительно**» ставится в том случае, если работа выполнена стандартно и не содержит авторской индивидуальности, не

спланирована, неравномерно распределена между участниками, выполнена не самостоятельно.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если работа не выполнена либо большинство членов группы не участвовало в выполнении работы.

8 ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ЭКЗАМЕНА

Система оценивания

Нормы оценки знаний предполагают учёт индивидуальных особенностей студентов, дифференцированный подход к обучению, проверке знаний и умений. Знания и умения оцениваются по пятибалльной системе.

При этом учитывается:

- правильность, осознанность, глубина и полнота знаний;
- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов;
- самостоятельность ответа (работы);
- владение необходимыми умениями;
- соблюдение норм литературной речи.

Критерии и шкала оценивания

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1	1. Материал усвоен, его содержание логично изложено в полном объеме в пределах программы, применяются умения, необходимые для ответа. 2. Четко и правильно дано определение понятий, точно использованы научные термины. 3. Для доказательств использованы знания, приобретенные на практике. 4. Работа сделана самостоятельно. 5. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного порядка, исправленные с незначительной помощью преподавателя. 6. Такая же оценка ставится за краткий, точный ответ на особенно сложный вопрос или за подробное исправление и дополнение ответа другого студента.	отлично
2	1. Раскрыто основное содержание материала, но материал изложен недостаточно последовательно и систематизировано. 2. Работа сделана самостоятельно. 3. Допускаются единичные пробелы и ошибки, исправляемые после замечания преподавателя: -в определении понятий -при использовании научных терминов -в выводах и обобщениях (из практики, опытов и т.д.) -в применении теоретических знаний и практических умений	хорошо
3	1. Содержание материала изложено фрагментарно, не всегда связано и последовательно. 2. Имеются частичные ошибки, неточности в изложении выводов и обобщений. 3. Допускаются ошибки в определении понятий и неточности в использовании терминологии. 4. Допускаются ошибки при демонстрации умений.	удовлетворительно

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
	5. Требуется постоянная помощь преподавателя при ответе. 6. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего опыта (теории, практики и т.д.)	
4	1. Основное содержание учебного материала не усвоено и не раскрыто. 2. Материал излагается беспорядочно, неуверенно, с частыми перерывами. 3. Имеются существенные ошибки, искажение смысла понятий, терминов, правил, алгоритмов и т. д 4. Та же оценка ставится, если студент отказывается отвечать по теме.	неудовлетворительно

Примеры ситуационных задач

Задача № 6

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 55 г/л, эритроциты $3,5 \cdot 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 6 мм/час.

Пациентке назначено: сорбифер по 1 драже 2 раза в день, витамин С по 50 мг. 1 раз в день.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Каковы будут ваши действия при возникновении у пациентки обморока.
3. Обучите пациентку правилам приема препаратов железа.
4. Назовите фарм. группу, механизм действия, правила приема, побочные эффекты препарата Сорбифер.

5. Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний.
6. Укажите виды реабилитации; определите основные задачи амбулаторно- поликлинического этапа медицинской реабилитации; перечислите средства медицинской реабилитации; составьте реабилитационную программу с указанием лечебно- двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.

Эталон ответа:

№ вопроса	Ответ		Время выполнения	Форми- руемые компет- енции																
1	<table border="1"> <tr> <td>План</td><td>Мотивация</td></tr> <tr> <td>1. Создание щадящего режима</td><td>Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.</td></tr> <tr> <td>2. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.</td><td>Для ликвидации дефицита железа в пище.</td></tr> <tr> <td>3. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.</td><td>Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.</td></tr> <tr> <td>4. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.</td><td>Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.</td></tr> <tr> <td>5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.</td><td>Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.</td></tr> <tr> <td>6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.</td><td>Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.</td></tr> <tr> <td>7. Выполнения назначений врача.</td><td>Для лечения заболевания.</td></tr> </table>	План	Мотивация	1. Создание щадящего режима	Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.	2. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.	Для ликвидации дефицита железа в пище.	3. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.	Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.	4. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.	Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.	5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.	Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.	6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.	Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.	7. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.	10 мин		ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
План	Мотивация																			
1. Создание щадящего режима	Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.																			
2. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.	Для ликвидации дефицита железа в пище.																			
3. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.	Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.																			
4. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.	Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.																			
5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.	Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.																			
6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.	Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.																			
7. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.																			
2	Студент демонстрирует знания алгоритма неотложной помощи при обмороке.	5 мин		ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																
3	Студент объясняет пациентке правила приема препаратов железа.	5 мин		ПК 5.1, ПК 5.2,																

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции								
			ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07								
4	<p>Препарат «Сорбифер».</p> <table border="1" data-bbox="382 451 1177 1035"> <thead> <tr> <th data-bbox="382 451 537 534">Фарм. группа</th><th data-bbox="537 451 727 534">Мех-мы действия</th><th data-bbox="727 451 918 534">Правила приема</th><th data-bbox="918 451 1177 534">Побочные эффекты</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="382 534 537 1035">Препарат</td><td data-bbox="537 534 727 1035">Восполняет дефицит, улучшает кроветворение.</td><td data-bbox="727 534 918 1035">Внутрь, за 30 мин. до еды или не жевать, запивать водой или соком. Нельзя сочетать прием с молоком, чаем, кофе, минеральной водой</td><td data-bbox="918 534 1177 1035">Запоры или поносы, аллергические реакции, нарушение эмали зубов.</td></tr> </tbody> </table>	Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты	Препарат	Восполняет дефицит, улучшает кроветворение.	Внутрь, за 30 мин. до еды или не жевать, запивать водой или соком. Нельзя сочетать прием с молоком, чаем, кофе, минеральной водой	Запоры или поносы, аллергические реакции, нарушение эмали зубов.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты								
Препарат	Восполняет дефицит, улучшает кроветворение.	Внутрь, за 30 мин. до еды или не жевать, запивать водой или соком. Нельзя сочетать прием с молоком, чаем, кофе, минеральной водой	Запоры или поносы, аллергические реакции, нарушение эмали зубов.								
5	Студент демонстрирует технику сбора системы для в/в вливания в соответствии с алгоритмом действий.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07								
6	<table border="1" data-bbox="367 1260 1177 2037"> <thead> <tr> <th data-bbox="367 1260 695 1320">Задание</th><th data-bbox="695 1260 1177 1320">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="367 1320 695 1381">1. Укажите виды реабилитации</td><td data-bbox="695 1320 1177 1381">Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 1381 695 2037">2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи</td><td data-bbox="695 1381 1177 2037"> <p>Этап медицинской реабилитации - амбулаторно-поликлинический. Задачи:</p> <p>Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Диспансерное динамическое наблюдение.</p> <p>Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз).</p> <p>Определение адекватного лечебно-двигательного режима.</p> <p>Разработка диетических рекомендаций.</p> </td></tr> </tbody> </table>	Задание	Ответ	1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.	2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	<p>Этап медицинской реабилитации - амбулаторно-поликлинический. Задачи:</p> <p>Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Диспансерное динамическое наблюдение.</p> <p>Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз).</p> <p>Определение адекватного лечебно-двигательного режима.</p> <p>Разработка диетических рекомендаций.</p>	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
Задание	Ответ										
1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.										
2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	<p>Этап медицинской реабилитации - амбулаторно-поликлинический. Задачи:</p> <p>Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Диспансерное динамическое наблюдение.</p> <p>Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз).</p> <p>Определение адекватного лечебно-двигательного режима.</p> <p>Разработка диетических рекомендаций.</p>										

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ения	Форми- руемые компе- тенции
	<p>Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний.</p> <p>Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.</p> <p>Санаторно-курортный отбор.</p>		
	<p>3. Перечислите средства медицинской реабилитации</p> <p>Необходимая медикаментозная терапия;</p> <p>Рациональное лечебное питание;</p> <p>Лечебная физкультура;</p> <p>Физиотерапия;</p> <p>Индивидуальная и групповая психотерапия;</p> <p>аутогенная тренировка, мышечная релаксация;</p> <p>привлечение реабилитируемых к участию в группах поддержки, клубах общения;</p> <p>Массаж;</p> <p>Санаторно-курортное лечение.</p>		
	<p>4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.</p> <p>ЛФК.</p> <p>Цели ЛФК:</p> <p>Общеукрепляющее воздействие на все органы и системы организма (ДС, НС, ССС);</p> <p>Купирование стрессовых состояний.</p> <p>ЛФК проводится групповым или индивидуальным способом.</p> <p>Средства ЛФК: физические упражнения (гимнастические упражнения, спортивно-прикладные, игры).</p> <p>Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика, дозированная ходьба, оздоровительный бег, терренкур, прогулки, ближний туризм, экскурсии, игровые занятия, спортивные упражнения.</p> <p>Лечебно-двигательный режим: -</p> <p>Щадяще-тренирующий режим (режим средней физической нагрузки, тонизирующий, №2).</p> <p>Широко используется дозированная ходьба на расстояние до 4 км и терренкур.</p> <p>Допускается использование упражнений с предметами массой до 3 кг, спортивных игр (волейбол, теннис, бад-минтон), плавания, прогулок на лыжах,</p>		

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>катания на лодках; занятия на тренажерах (велотренажер, беговая дорожка и др.). Спортивные игры проводят по облегченным и обычным правилам. На занятиях ЛГ допускается кратковременное учащение пульса на 42—48 ударов в 1.</p> <p>Физиотерапевтическое лечение - электросонтерапия, светолечение (общее УФО), гидротерапия (обливания; души среднего, высокого давления; контрастные души, ванны, подводный душ-массаж) и бальнеотерапия (питьё – железистые воды; минеральные и газовые ванны). Общий массаж</p>		

Задача № 10

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «взахлеб». Считает себя обезображенном из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции.

Объективно: положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неопрятен. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме. За предыдущие сутки пациент потребил 200 мл супа, 1 л воды, съел 2 яблока по 100 гр. Выделил: диурез 400 мл.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Рассчитайте суточный водный баланс в соответствии с правилами его определения.

3. Проведите оксигенотерапию через носовой катетер на манекене в соответствии с алгоритмом.

4. Назовите фарм. группу, механизм действия, правила приема, побочные эффекты препарата Моночинкве ретард.

5. Назовите особенности диетического стола при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

6. Укажите виды реабилитации; определите основные задачи амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации; перечислите средства медицинской реабилитации; составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.

Эталон ответа:

№ вопроса	Ответ		Время выполнения	Формируемые компетенции							
1	<table border="1"><thead><tr><th>План</th><th>Мотивация</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. М/с проведет беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, ограничения жидкости.</td><td>Для предупреждения ухудшения состояния пациента и возникновения осложнений; снижения уровня тревоги</td></tr><tr><td>2. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты № 10 с ограничением соли и жидкости (суточный диурез + 400мл), усилением белкового питания. Даст совет при жажде полоскать полость рта подкислёнными растворами, съесть ломтик лимона.</td><td>Для уменьшения отеков, восполнения потери белков</td></tr><tr><td>3. Медсестра обеспечит возвышенное изголовье в постели, используя по мере</td><td>Облегчение дыхания и улучшение сна, предотвращение</td></tr></tbody></table>	План	Мотивация	1. М/с проведет беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, ограничения жидкости.	Для предупреждения ухудшения состояния пациента и возникновения осложнений; снижения уровня тревоги	2. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты № 10 с ограничением соли и жидкости (суточный диурез + 400мл), усилением белкового питания. Даст совет при жажде полоскать полость рта подкислёнными растворами, съесть ломтик лимона.	Для уменьшения отеков, восполнения потери белков	3. Медсестра обеспечит возвышенное изголовье в постели, используя по мере	Облегчение дыхания и улучшение сна, предотвращение	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
План	Мотивация										
1. М/с проведет беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, ограничения жидкости.	Для предупреждения ухудшения состояния пациента и возникновения осложнений; снижения уровня тревоги										
2. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты № 10 с ограничением соли и жидкости (суточный диурез + 400мл), усилением белкового питания. Даст совет при жажде полоскать полость рта подкислёнными растворами, съесть ломтик лимона.	Для уменьшения отеков, восполнения потери белков										
3. Медсестра обеспечит возвышенное изголовье в постели, используя по мере	Облегчение дыхания и улучшение сна, предотвращение										

№ вопроса	Ответ				Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции								
		возможности функциональную кровать и упор для стоп; обеспечит постельный комфорт.	осложнений.											
4.		М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты по 20 минут 3 раза в день.	Для обогащения воздуха кислородом, снятия гипоксии.											
5.		М/с обеспечит взвешивание пациента 1 раз в 3 дня.	Для контроля уменьшения задержки жидкости в организме											
6.		М/с обеспечит подсчёт водного баланса.	Для контроля за водным балансом.											
7.		М/с обеспечит уход за кожей и слизистыми.	Для профилактики пролежней и появления трофических язв											
8.		М/с будет наблюдать за внешним видом, пульсом, АД, ЧДД, отеками, диурезом, стулом больного.	Для объективного контроля засостоянием больного и предотвращения возможного ухудшения состояния											
9.		Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.											
2		Студент грамотно рассчитывает суточный водный баланс, и объясняет правила определения баланса.				5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07							
3		Студент демонстрирует оксигенотерапию через носовой катетер на манекене в соответствии с алгоритмом.				5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07							
4		Препарат «Моночинкве ретард» <table border="1" data-bbox="387 1590 1188 1859"> <thead> <tr> <th data-bbox="387 1590 537 1671">Фарм. группа</th><th data-bbox="537 1590 807 1671">Мех-мы действия</th><th data-bbox="807 1590 966 1671">Правила приема</th><th data-bbox="966 1590 1188 1671">Побочные эффекты</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="387 1671 537 1859">Нитраты.</td><td data-bbox="537 1671 807 1859">Антиангинальный эффект (расширяет коронарные сосуды).</td><td data-bbox="807 1671 966 1859">Внутрь после еды.</td><td data-bbox="966 1671 1188 1859">Коллапс, головные боли, аллергические реакции,</td></tr> </tbody> </table>	Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты	Нитраты.	Антиангинальный эффект (расширяет коронарные сосуды).	Внутрь после еды.	Коллапс, головные боли, аллергические реакции,			5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты											
Нитраты.	Антиангинальный эффект (расширяет коронарные сосуды).	Внутрь после еды.	Коллапс, головные боли, аллергические реакции,											
5		Студент демонстрирует знания особенностей диетического стола при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.				5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07							

№ вопроса	Ответ		Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции							
6	<table border="1" data-bbox="371 339 1182 2064"> <thead> <tr> <th data-bbox="371 339 705 384">Задание</th><th data-bbox="705 339 1182 384">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="371 384 705 682">1. Укажите виды реабилитации</td><td data-bbox="705 384 1182 682">Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация, возможно социально-экономическая реабилитация (с освидетельствованием на инвалидность в Бюро МСЭ)</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 682 705 1657">2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи</td><td data-bbox="705 682 1182 1657">Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций под дальнейшей реабилитации.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 1657 705 2064">3. Перечислите средства медицинской реабилитации</td><td data-bbox="705 1657 1182 2064">1. Необходимая медикаментозная терапия; 2. Рациональное лечебное питание; 3. Лечебная физкультура; 4. Физиотерапия; 5. Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная релаксация, привлечение реабилитируемых к участию</td></tr> </tbody> </table>	Задание	Ответ	1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация, возможно социально-экономическая реабилитация (с освидетельствованием на инвалидность в Бюро МСЭ)	2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций под дальнейшей реабилитации.	3. Перечислите средства медицинской реабилитации	1. Необходимая медикаментозная терапия; 2. Рациональное лечебное питание; 3. Лечебная физкультура; 4. Физиотерапия; 5. Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная релаксация, привлечение реабилитируемых к участию	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
Задание	Ответ										
1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация, возможно социально-экономическая реабилитация (с освидетельствованием на инвалидность в Бюро МСЭ)										
2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций под дальнейшей реабилитации.										
3. Перечислите средства медицинской реабилитации	1. Необходимая медикаментозная терапия; 2. Рациональное лечебное питание; 3. Лечебная физкультура; 4. Физиотерапия; 5. Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная релаксация, привлечение реабилитируемых к участию										

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ения	Форми- руемые компе- тенции
	<p>в группах поддержки, клубах общения; 6. Массаж; 7. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.</p> <p>ЛФК. Цели ЛФК: Повышение толерантности системы кровообращения к физическим нагрузкам; улучшение функционального состояния ССС, периферического и коронарного кровообращения. ЛФК проводится индивидуальным способом Средства ЛФК: физические упражнения Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика Основные принципы ЛГ: соблюдение постепенности и последовательности повышения и снижения физической нагрузки; чередование мышечных групп, вовлекаемых в физические упражнения; введение дыхательных упражнений (статические и динамические) для снижения физической нагрузки; ежедневное частичное обновление на 10—15% и усложнение упражнений. Лечебно-двигательный режим: палатный Характеризуется пребыванием вне постели в положении сидя в течение 50 % всего времени бодрствования. Разрешается медленная ходьба на расстояние до 100—150 м, пользованием туалетом и/или столовой. ЛФК проводят в исходном положении лежа, сидя и стоя. Выполняют упражнения без предметов или с предметами массой до 0,5 кг. Постепенно включают упражнения для</p>		

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>мышц туловища. Длительность занятий - 20-25 мин. Максимально допустимое учащение пульса — на 18—24 удара в 1 мин. 3. Физиотерапевтическое лечение, массаж противопоказаны.</p>		

Задача № 7

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Пациенту назначено: анализ мочи на сахар, измерения уровня сахара в крови глюкометром, инсулин п/к 08-00 4 ЕД, 14-00 6ЕД, 18-00 2 ЕД.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте навыки пользования глюкометром.
4. Расскажите об особенностях диетического стола при сахарном диабете I типа.
5. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к 4 ЕД.

6. Укажите виды реабилитации; определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи; перечислите средства медицинской реабилитации; составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.

Эталон ответа:

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ения	Форми- руемые компе- тенции																				
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>План</th><th>Мотивация</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Обеспечить питание согласно диете №9.</td><td>Для нормализации углеводного обмена.</td></tr> <tr> <td>2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.</td><td>Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги.</td></tr> <tr> <td>3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.</td><td>Для активного участия пациента в лечении.</td></tr> <tr> <td>4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.</td><td>Для коррекции дозы инсулина.</td></tr> <tr> <td>5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.</td><td>Для предупреждения присоединения инфекций.</td></tr> <tr> <td>6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.</td><td>Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.</td></tr> <tr> <td>7. Осуществлять наблюдение за состоянием внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания, сахар крови, стул, диурез).</td><td>Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.</td></tr> <tr> <td>8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.</td><td>Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.</td></tr> <tr> <td>9. Выполнения назначений врача.</td><td>Для лечения заболевания.</td></tr> </tbody> </table>	План	Мотивация	1. Обеспечить питание согласно диете №9.	Для нормализации углеводного обмена.	2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.	Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги.	3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.	Для активного участия пациента в лечении.	4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.	Для коррекции дозы инсулина.	5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.	Для предупреждения присоединения инфекций.	6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.	Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.	7. Осуществлять наблюдение за состоянием внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания, сахар крови, стул, диурез).	Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.	8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.	Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.	9. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
План	Мотивация																						
1. Обеспечить питание согласно диете №9.	Для нормализации углеводного обмена.																						
2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.	Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги.																						
3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.	Для активного участия пациента в лечении.																						
4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.	Для коррекции дозы инсулина.																						
5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.	Для предупреждения присоединения инфекций.																						
6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.	Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.																						
7. Осуществлять наблюдение за состоянием внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания, сахар крови, стул, диурез).	Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.																						
8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.	Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.																						
9. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.																						
2	Студент демонстрирует знания правил сбора мочи на сахар.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																				
3	Студент демонстрирует порядок исследования крови на сахар глюкометром.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2,																				

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции										
			ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07										
4	Студент демонстрирует знания диетического стола при сахарном диабете I типа.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07										
5	Студент демонстрирует на фантоме технику подкожной инъекции инсулина в соответствии с алгоритмом действия.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07										
6	<table border="1" data-bbox="367 815 1177 2055"> <thead> <tr> <th data-bbox="367 815 700 871">Задание</th><th data-bbox="700 815 1177 871">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="367 871 700 968">1. Укажите виды реабилитации</td><td data-bbox="700 871 1177 968">Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 968 700 1208">2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи</td><td data-bbox="700 968 1177 1208">Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 1208 700 1747">3. Перечислите средства медицинской реабилитации</td><td data-bbox="700 1208 1177 1747">реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 1747 700 2055">4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического</td><td data-bbox="700 1747 1177 2055">1. ЛФК. Цели ЛФК: способствовать снижению гипергликемии; улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; повысить физическую работоспособность; профилактика микро- и макроангиопатий. ЛФК</td></tr> </tbody> </table>	Задание	Ответ	1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.	2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы	3. Перечислите средства медицинской реабилитации	реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.	4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического	1. ЛФК. Цели ЛФК: способствовать снижению гипергликемии; улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; повысить физическую работоспособность; профилактика микро- и макроангиопатий. ЛФК	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
Задание	Ответ												
1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.												
2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы												
3. Перечислите средства медицинской реабилитации	реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.												
4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического	1. ЛФК. Цели ЛФК: способствовать снижению гипергликемии; улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; повысить физическую работоспособность; профилактика микро- и макроангиопатий. ЛФК												

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>лечения и массажа.</p> <p>проводится групповым способом. Средства ЛФК: физические упражнения Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика, дозированная ходьба. Особенности ЛГ: Занятия ЛФК проводят через 1-1,5 часа после инъекции инсулина и приёма пищи. Пациенты должны иметь при себе сахар для профилактики гипогликемии. Процедуры ЛФК должны занимать продолжительное время (40-80 мин.), но интенсивность нагрузки должна быть средней и слабой. Лечебная гимнастика у больных проводится в положении лежа, в дальнейшем — в положении сидя и стоя. Начинают лечебную гимнастику с элементарных упражнений для мышц рук, ног и туловища без отягощения. В дальнейшем включают упражнения с сопротивлением и отягощением, применяя эспандеры, гантели (от 500 г до 2 кг), медицинболы (1-2 кг). Широко используют дыхательные упражнения, упражнения на расслабление. Лечебно-двигательный режим: свободный - допускает свободное передвижение по отделению, ходьбу по лестнице до 3-го этажа с отдыхом на площадках. Разрешается дозированная ходьба на расстояние до 1 км с отдыхом через каждые 200 м. ЛФК проводят в кабинете 1 раз в день в течение 25- 30 мин. В занятия включают упражнения с предметами</p>		

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>массой до 1 кг, упражнения в бассейна (по показаниям), упражнения на тренажерах (по показаниям). Максимально допустимое учащение пульса — на 30-32 удара в 1 мин. 2. Физиотерапевтическое лечение назначают в зависимости от основного заболевания, наличия осложнений. ѹ Применяют гальванизацию, включая электрофорез лекарственных веществ, электрическое поле УВЧ, магнитотерапию, УЗТ, электросонтерапию ѹ Гидротерапия (контрастные ванны, души); бальнеотерапия (кислородные, жемчужные, углекислые ванны; питьё минеральных вод); 3. Массаж больным диабетом применяют по различным показаниям: общий массаж - при сопутствующем ожирении, подагре; местный - при радикулите, заболеваниях суставов, атонии кишечника и т. д.</p>		