

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 СТУДЕНТОВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ  
ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ  
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ**

специальность

**34.02.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

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

Форма обучения: **очная**

г. Лесной

Методические рекомендации для студентов по профессиональному модулю ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях разработана на основе:

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ;

2. 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

разработал: Кузьмина Е.А., методист отделения СПО ТИ НИЯУ МИФИ

Методические рекомендации одобрены

Ученым советом

Протокол № 2 от «29» марта 2024 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	4
2. ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (СРС) ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ .....	11
3. ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ.....	12
3.1 Примерный перечень вопросов для самостоятельной подготовки .....	12
3.2. Примерные темы для подготовки рефератов и сообщений .....	12
3.3. Алгоритм самостоятельной работы по составлению памятки.....	13
3.4. Алгоритм самостоятельной работы по составлению плана беседы с пациентом. .....	15

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Самостоятельная работа студентов (СРС) – это активные формы индивидуальной и коллективной деятельности, направленные на закрепление, расширение и систематизацию пройденного материала по темам учебной дисциплины «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях», формирование общих компетенций, умений и навыков быстро решать поставленные задачи. СРС предполагает не пассивное «поглощение» готовой продукции, а ее поиск и творческое усвоение. Самостоятельная работа призвана подготовить студента, к самостоятельной профессиональной деятельности в будущем.

**Целью самостоятельной работы студентов является:**

- обеспечение профессиональной подготовки специалиста СПО;
- формирование и развитие общих компетенций, определенных в ФГОС СПО;
- формирование и развитие профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности ФГОС СПО.
- задачи, реализуемые в ходе проведения самостоятельной работы студентов, в образовательной среде ОУ:
  - систематизация, закрепление, углубление и расширение полученных теоретических знаний и практических умений;
  - овладение практическими способами работы с нормативной справочной литературой;
  - развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
  - формирование профессионального мышления: способности к профессиональному саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
  - овладение практическими навыками применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности; развитие исследовательских умений.

В период выполнения самостоятельной работы студенты должны расширить свои знания в области медицины. Уметь ориентироваться в медицинском пространстве, оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях.

Самостоятельная работа выполняется согласно программы «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях», путем выдачи студентам заданий в виде подготовки рефератов, обзорных сообщений, докладов, составления схем, концептуальных таблиц, подготовки электронных презентаций по предложенным

темам, написания эссе, подготовки сочинений-рассуждений на обществоведческую тематику, работу с документами и др. Процесс самостоятельной внеаудиторной работы студентов контролируется.

Контроль результатов самостоятельной работы студентов – это соотношение достигнутых студентами результатов в ходе самостоятельной работы с запланированными целями обучения. Его основная цель состоит в выявлении достижений, успехов студентов, в определении путей их совершенствования, углубления знаний, умений, с тем, чтобы создавались условия для последующего включения студентов в активную самостоятельную творческую деятельность. В качестве форм и методов контроля внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, студентов могут быть использованы семинарские занятия, зачеты, тестирование, самоотчеты, защита творческих работ и др.

Критериями оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы студента являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- сформированность общих компетенций;
- обоснованность и четкость изложения ответа;
- оформление материала в соответствии с требованиями.

Самостоятельная работа по изучению учебной дисциплины способствует формированию у студентов, следующих общих (ОК) компетенций:

<b>Код ОК, ПК</b>	<b>Умения</b>	<b>Знания</b>	<b>Навыки</b>
ОК 01	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части определять этапы решения задачи выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы составлять план действия определять необходимые ресурсы владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах реализовывать составленный план оценивать	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях методы работы в профессиональной и смежных сферах структуру плана для решения задач порядок оценки результатов решения задач	

	результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)	профессиональной деятельности	
ОК 04.	организовывать работу коллектива и команды взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности основы проектной деятельности	
ПК 4.1.	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информирование лечащего врача;
ПК 4.2.	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; введение питательных смесей через рот (сипинг); хранение	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским	выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту

<p>питательных смесей; зондирование желудка, промывание желудка; применение грелки, пузыря со льдом; наложение компресса; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; осуществление ухода за интестинальным зондом; оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому, осуществление ухода за дренажом; оказание пособия при дефекации тяжелообольного пациента; постановку очистительной клизмы; постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; оказание пособия при недержании кала; постановку сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелообольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой и уростомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризацию мочевого пузыря; оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; катетеризацию периферических вен; внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных</p>	<p>вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>препаратов; осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.</p>		
ПК 4.3.	<p>осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при</p>	<p>особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и</p>	<p>осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии</p>

	<p>терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).</p>	<p>заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p>	
ПК 4.4	<p>проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p>	<p>методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p>обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода</p>

ПК 4.5	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;	побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме	оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
ПК 4.6	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации	проведения мероприятий медицинской реабилитации

## 2. ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (СРС) ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Наименование разделов и тем дисциплины	Объем часов	Коды формируемых компетенций	Виды СРС	Формы контроля СРС	Сроки выполнения
1	2	3	4	5	6
МДК.04.01 Общий уход за пациентами	20	ОК01 ОК 04 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6	Подготовка рефератов и сообщений	Публичное выступление на занятии	-
МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	16	ОК01 ОК 04 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6	Составление планов работ, памяток и рекомендаций для пациентов, бесед, подготовка презентаций	Проверка записей в тетради	
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	12	ОК01 ОК 04 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6	Составление планов работ, конспектов	Проверка записей в тетради	
<b>ВСЕГО</b>	<b>48</b>				

### **3. ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

#### **3.1 Примерный перечень вопросов для самостоятельной подготовки**

1. Основные модели сестринского дела. Потребности человека в здоровье и болезни
2. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребностей в посторонней помощи и сестринском уходе
3. Виды режимов двигательной активности пациента
4. Современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию
5. Определение эргономики (биомеханики), основные ее правила
6. Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении
7. Виды положения тела пациента в постели
8. Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры
9. Методы снижения травм у пациента с нарушением двигательной активности
10. Использование биомеханики тела при поднятии тяжестей и перемещении пациента. Перемещение пациента в кровати одним медицинским работником. Использование современных вспомогательных средств перемещения пациента в пространстве.

#### **Критерии оценивания:**

«Отлично» - работа выполнена с учетом всех требований, как к ее содержанию, так и оформлению.

«Хорошо» - работа выполнена и оформлена грамотно и правильно, но в ней встречаются некоторые неточности.

«Удовлетворительно» - к работе предъявлены 2-3 существенных замечания по содержанию и оформлению.

#### **3.2. Примерные темы для подготовки рефератов и сообщений**

1. Размещение и перемещение пациента в постели
2. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение артериального давления, исследование пульса, подсчет дыхательных движений)
3. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента
4. Кормление тяжелобольного пациента
5. Оказание помощи при нарушениях физиологических потребностей

6. Проведение простых физиотерапевтических процедур
7. Транспортировка пациента на процедуры
8. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение температуры)
9. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента.

### **3.3. Алгоритм самостоятельной работы по составлению памятки**

**Памятка – это свод рекомендаций по определенной теме.**

Памятка для пациента может носить информационный или рекомендательный характер. Памятка оформляется в формате буклета или в виде информационного листка.

#### **Общие требования**

Представляется в форме компьютерного набора и отпечатывается:

- при использовании формата буклета текст располагается на обеих сторонах листа, на лицевой стороне располагается тема памятки и иллюстративный материал в соответствии с темой. Ориентация бумаги – альбомная.
- при использовании формата информационного листка на одной стороне листа текст располагается в 1 или 2 столбца. Ориентация бумаги – книжная. Листы формата – А 4.

#### **Требования к содержанию**

Текст памятки должен быть написан доступным языком, основываться на достоверных фактах (информационная памятка) или на алгоритмах выполнения манипуляции (рекомендательная памятка).

#### Требования к названию.

Название должно быть броским, ярким и не запугивающим, оно должно отражать содержание памятки, быть коротким. Название должно четко определять тематику и направленность памятки, например «Правила кормления грудью», «Подготовка к проведению ирригоскопии», «Рекомендации по режиму дня беременной женщины».

Структура текста состоит из введения, основной части и заключения вытекающего из темы. Информация должна иметь познавательное и воспитательное значение. Текст – короткий, но предельно информативный и написанный чётким, разборчивым шрифтом с использованием компьютера. Содержательная часть памятки должна нести практическую направленность. Не разрешается использовать сленговые выражения и специальную медицинскую терминологию, за исключением рекомендаций по подготовке пациентов к специальному обследованию.

#### Основные требования к содержанию памятки:

1. Актуальность.
2. Чёткая выраженность основной идеи, т.е. наличие главной мысли, связывающей все элементы (выразительность формы изложения и изображения).
3. Убедительность содержания.
4. Доходчивость формы изложения (текст должен быть конкретным и целенаправленным).
5. Современность и профессионализм образного решения.

***Информационная памятка для пациента должна иметь профилактическую направленность.***

Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно.

Изобразительная часть не должна перегружать памятку, не рекомендуется использовать медицинскую символику (кресты, змеи и т.д.)

Структура памятки:

1. Определение заболевания.
2. Краткая характеристика заболевания.
3. Комплекс профилактических мероприятий.

**К критериям оценки самостоятельной работы по составлению памятки относятся:**

- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- лаконичность изложения;
- грамотность и полнота использования источников;
- отсутствие грамматических ошибок;
- работа представлена в срок.

Оценка: **«отлично»** ставится, если содержание памятки полностью соответствует теме, глубоко проработан материал, положения памятки сформулированы лаконично, грамотно и полно использованы источники, отсутствуют грамматические ошибки работа представлена в срок.

Оценка **«хорошо»** ставится, если содержание памятки полностью соответствует теме, глубоко проработан материал, не все положения памятки сформулированы лаконично, грамотно и полно использованы источники, встречаются грамматические ошибки, работа представлена в срок.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится, если содержание памятки соответствует теме, материал проработан не достаточно глубоко, не все положения памятки сформулированы лаконично, не полно использованы источники, имеются грамматические ошибки, работа не представлена в срок.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если содержание памятки не соответствует теме, материал проработан не достаточно глубоко, многие положения памятки сформулированы некорректно, не полностью использованы источники, имеются грамматические ошибки, работа не представлена в срок.

### **3.4. Алгоритм самостоятельной работы по составлению плана беседы с пациентом.**

Цель: установить и развить контакт с пациентом для осуществления совместной деятельности, выработки единой стратегии, провести обмен информацией и для взаимопонимания.

**Методические указания:** Определите задачи беседы и составьте план: - продумайте ход беседы, - подготовьтесь к возможным вопросам собеседника, - правильно выберите тон проведения беседы (тон беседы должен быть дружелюбно-деловым – он создает атмосферу взаимного доверия). - попытайтесь представить себя на месте собеседника и понять его, - попытка представить, если бы такая беседа была проведена с Вами, остались бы Вы довольны ею? -не применяйте непонятные для пациента термины

**Вводная часть беседы:** Как часто встречается заболевание? (распространенность). Дайте определение заболевания без сложной медицинской терминологии.

**Основная часть беседы:** Назовите основные причины и способствующие факторы заболевания. Основные проявления заболевания (симптомы) Какие осложнения могут быть у пациента, если не лечить заболевание? Какое обследование должно быть проведено пациенту и с какой целью? Лечение пациента: немедикаментозное и медикаментозное. Почему пациенту назначены именно эти группы препаратов. Обучите пациента ведению дневника.

**Заключительная часть беседы:** Выясните, как пациент настроен на лечение, его отношение к болезни и вера в успех лечения. Готов ли он соблюдать предписанный режим и диету, принимать лекарственные препараты? Задайте несколько вопросов на предмет усвоения полученной информации

**К критериям оценки самостоятельной работы по составлению плана беседы с пациентом относятся:**

- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- лаконичность изложения;
- грамотность и полнота использования источников;
- отсутствие грамматических ошибок;
- обоснованность и четкость изложения ответов на вопросы преподавателя.
- работа представлена в срок.

Оценка **«отлично»**: содержание беседы соответствует теме, материал глубоко проработан, в тексте нет грамматических ошибок, обучающийся свободно владеет материалом при ответах на вопросы, работа представлена в срок.

Оценка **«хорошо»**: содержание беседы соответствует теме, материал глубоко проработан, в тексте нет грамматических ошибок, обучающийся владеет материалом, но недостаточно чётко отвечает на вопросы, работа представлена в срок.

Оценка **«удовлетворительно»**: содержание беседы соответствует теме, материал проработан не достаточно глубоко, в тексте имеются грамматических ошибки, обучающийся в 30% вопросов допускает ошибки при ответах на вопросы, работа представлена в срок.

Оценка **«неудовлетворительно»**: содержание беседы соответствует теме, материал проработан не глубоко, в тексте имеются грамматических ошибки, обучающийся при ответах на вопросы в 50% допускает ошибки, работа не представлена в срок.