

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Утверждаю  
Проректор по учебно-методической  
работе

\_\_\_\_\_ А.И. Аллахвердиев  
«28» мая 2024 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.О.54 Основы сестринского дела
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач - стоматолог
Форма обучения	Очная

Махачкала, 2024

Рабочая программа дисциплины «Основы сестринского дела» разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984, приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 10 от «24» мая 2024 г.)

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

### 1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения соотнесенные с планируемыми результатами обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-10 Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИОПК-10.1 Применяет основы ухода за больными различного профиля.	Знать основы ухода за больными различного профиля Уметь: осуществлять уход за больными различного профиля; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными Владеть: ухода за больными различного профиля; организации работы младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными

### 1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ОПК-10	Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	3	начальный, основной

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы сестринского дела» относится к обязательной части блока 1 ОПОП специалитета.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- гуманитарного, социального и экономического цикла (философия, биоэтика, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык)

- математического, естественно-научного, медико-биологического

цикла (физика и математика, медицинская информатика, химия, биология, биологическая химия - биохимия полости рта, микробиология, вирусология - микробиология полости рта, иммунология, клиническая иммунология, фармакология);

- профессионального цикла (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, безопасность жизнедеятельности; стоматология).

Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- дерматовенерология, медицинская реабилитация, педиатрия, стоматология (модули: хирургия полости рта, клиническая стоматология), челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология, ортодонтия и детское протезирование

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

**Трудоемкость дисциплины: в з.е. - 2 / час - 72**

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
			3
<b>Контактная работа</b>		<b>42</b>	<b>42</b>
В том числе:		—	—
Лекции		14	14
Лабораторные работы (ЛР)		—	—
Практические занятия (ПЗ)		28	28
Семинары (С)		—	—
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		<b>30</b>	<b>30</b>
В том числе:			
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Самостоятельное изучение тем			
Вид промежуточной аттестации зачет			
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>час.</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
	<b>з.е.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

### 4. Содержание дисциплины

#### 4.1 Контактная работа

##### Лекции

№ п/п	Содержание лекций дисциплины	Трудоемкость (час)
1	Основы инфекционной безопасности. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Утилизация медицинских отходов.	6
2	Основы инфекционной безопасности. Гигиена рук медицинского персонала. Применение медицинских перчаток. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.	8

	ИТОГО	14
--	-------	----

### Практические занятия

№ п/п	№ раздела	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	Форма текущего контроля
1.	2	Клизмы. Газоотводная трубка.	2	
2.		Клизмы. Газоотводная трубка.	2	
3.		Катетеризация мочевого пузыря.	2	
4.		Катетеризация мочевого пузыря.	2	
5.		Промывание желудка.	2	
6.		Промывание желудка.	2	
7.		Зондовые манипуляции. Итоговое занятие. (РК №1).	2	Тестирование
8.	3	Инъекционная техника: общие вопросы.	2	
9.		Внутрикожное введение лекарственных средств.	2	
10.		Подкожное введение лекарственных средств. Особенности введения инсулина и гепарина.	2	
11.		Внутримышечное введение лекарственных средств.	2	
12.		Внутримышечное введение лекарственных средств.	2	
13.		Струйное внутривенное введение лекарственных препаратов.	2	
14.		Струйное внутривенное введение лекарственных препаратов.	2	
		ИТОГО	28	

### Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ общих модулей, частных модулей	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Трудоемкость (час)	Вид контроля
1	3	Основы инфекционной безопасности	3	Тестовый контроль
2	3	Клизмы. Газоотводная трубка	3	Тестовый контроль
3	3	Катетеризация мочевого пузыря.	3	Тестовый контроль
4	3	Промывание желудка.	3	Тестовый контроль
5	3	Инъекционная техника: общие вопросы.	3	Тестовый

		Внутрикожное введение лекарственных средств.		контроль
6	3	Подкожное введение лекарственных средств. Особенности введения инсулина и гепарина.	3	Тестовый контроль
7	3	Внутримышечное введение лекарственных средств.	3	Тестовый контроль
8	3	Струйное внутривенное введение лекарственных препаратов.	3	Тестовый контроль
9	3	Капельное внутривенное введение лекарственных средств с помощью системы для вливания инфузионных растворов.	3	Тестовый контроль
10	3	Техника взятия крови из вены.	3	Тестовый контроль
		ИТОГО	30	

## **5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций**

### **5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)**

#### **Примеры заданий в тестовой форме**

1. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А.Маслоу::
  - а) четырнадцать*
  - б) десять*
  - в) пять***
  - г) три*
2. Цели сестринского ухода бывают:
  - а) краткосрочными***
  - б) общими*
  - в) личными*
  - г) не конкретными*
3. У пациента нет стула 48 часов. Это проблема:
  - а) второстепенная*
  - б) потенциальная*
  - в) эмоциональная*
  - г) настоящая***
4. По наполнению пульс различают:
  - а) ритмичный, аритмичный*
  - б) скорый, медленный*

- в) полный, пустой*
  - г) твердый, мягкий*
- 5. Заключительный этап сестринского процесса включает:
  - а) определение эффективности проводимого сестринского ухода*
  - б) выбор приоритетов*
  - в) установление проблем пациента*
  - г) выявление нарушенных потребностей организма*
- 6. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:
  - а) дезинфекцией*
  - б) стерилизацией*
  - в) дезинсекцией*
  - г) дератизацией*
- 7. Продолжительность дезинфекции медицинских термометров в 3% растворе перекиси водорода в минутах:
  - а) 45*
  - б) 300*
  - в) 20*
  - г) 180*
- 8. При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук:
  - а) на животе*
  - б) в скрещенном состоянии*
  - в) на подлокотниках*
  - г) за пределами подлокотников*
- 9. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку:
  - а) плеча*
  - б) живота*
  - в) предплечья*
  - г) ягодицы*
- 10. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится:
  - а) 96° спиртом*
  - б) 70° спиртом*
  - в) 6% раствором перекиси водорода*
  - г) 3% раствором перекиси водорода*
- 11. Срок использования моющего раствора, содержащего 6% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, если в процессе работы он не изменил цвета:
  - а) 72 часа*

*б) 48 часов*

***в) 24 часа***

*г) однократно*

12. Наиболее надежный метод контроля стерилизации:

*а) механический*

*б) химический*

*в) физический*

***г) биологический***

13. После проведения предстерилизационной очистки для промывания мединструментов используется вода:

***а) проточная***

*б) кипяченая*

*в) дистиллированная*

*г) стерильная*

14. При применении сердечных гликозидов следует следить за:

*а) температурой тела*

***б) частотой пульса***

*в) цветом мочи*

*г) сном*

15. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в градусах):

*а) 96*

*б) 80*

***в) 70***

*г) 60*

16. Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

***а) титульный лист медицинской карты***

*б) температурный лист*

*в) листок нетрудоспособности*

*г) лист врачебных назначений*

17. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях):

***а) 10***

*б) 14*

*в) 5*

*г) 3*

18. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):

***а) 24***



*б) 12*

*в) 6*

*г) 2*

19. Порционное требование составляет:

*а) при поступлении пациента*

*б) один раз в неделю*

***в) ежедневно***

*г) два раза в неделю*

20. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках (в С°):

*а) 39-41*

***б) 38-39***

*в) 35-36*

*г) 36-37*

21. Основной признак I периода лихорадки:

***а) озноб***

*б) жажда*

*в) чувство жара*

*г) рвота*

22. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.):

*а) 60*

*б) 45*

*в) 30*

***г) 20***

23. Одним из показаний для применения согревающего компресса является:

*а) острый аппендицит*

*б) кровотечение*

*в) ушибы в первые часы*

***г) инфильтрат на месте инъекции***

24. В зависимости от срока отравления используют преимущественно:

*а) промывание желудка*

***б) очистительную клизму***

*в) сифонную клизму*

*г) гипертоническую клизму*

25. К списку «А» относятся лекарственные вещества:

***а) наркотические***

*б) снотворные*

*в) сильнодействующие*

- г) гипотензивные
26. К наружному способу относится введение лекарственных средств:
- а) **закапывание в глаза**
  - б) подкожно
  - в) в переднюю брюшную стенку
  - г) через прямую кишку
27. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение:
- а) **воздушная эмболия**
  - б) тромбофлебит
  - в) некроз
  - г) инфильтрат
28. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является:
- а) **кишечное кровотечение**
  - б) метеоризм
  - в) подготовка к родам
  - г) отсутствие стула более двух суток (запор)
29. Для исследования мочи по методу Зимницкого ее собирают (в часах):
- а) **за 24**
  - б) за 10
  - в) за 6
  - г) за 1 час
30. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:
- а) тонкий
  - б) **толстый**
  - в) дуоденальный
  - г) эндоскопический
31. Количество этапов сестринского процесса:
- а) два
  - б) четыре
  - в) три
  - г) **пять**
32. Второй этап сестринского процесса включает:
- а) планирование объема сестринских вмешательств
  - б) **выявление проблем пациента**
  - в) сбор информации о пациенте
  - г) определение целей сестринского ухода
33. Социальные потребности пациента:
- а) сон

- б) жажда*
  - в) признание***
  - г) еда*
34. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
- а) напряжение и наполнение***
  - б) напряжение и ритм*
  - в) частота и ритм*
  - г) скорость и частота*
35. К «видам повседневной деятельности» человека относятся все, кроме:
- а) прогулки*
  - б) умывание*
  - в) просмотра телепередач***
  - г) нормального дыхания*
36. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:
- а) дератизацией*
  - б) дезинфекцией***
  - в) стерилизацией*
  - г) дезинсекцией*
37. При попадании 10% раствора кальция хлорида под кожу при в/в введении следует:
- а) ввести в место инъекции и вокруг 0,9% физиологический раствор***
  - б) наложить жгут*
  - в) поставить согревающий компресс*
  - г) ввести антигистаминные препараты*
38. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария:
- а) 5 г любого порошка, 200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой*
  - б) 5 г порошка «Лотос», 160 мл 3% перекиси водорода, довести до 1 л водой***
  - в) 5 г порошка «Лотос» развести в 1 л воды*
  - г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды*
39. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:
- а) перед и после приема пищи*
  - б) пред проведением инъекций***
  - в) при бытовом загрязнении рук*
  - г) после посещения туалета*
40. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает

оказываться:

- а) в процедурном кабинете*
- б) в отделении реанимации*
- в) в палате интенсивной терапии*
- г) на месте развития***

41.Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат:

- а) протиранию салфеткой***
- б) стерилизации*
- в) дезинфекции*
- г) ополаскиванию под проточной водой*

42.При положительной фенолфталеиновой пробе появляется

окрашивание:

- а) сине-зеленое*
- б) фиолетовое*
- в) розовое***
- г) коричневое*

43.Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков:

- а) масляного раствора*
- б) крови*
- в) моющего средства***
- г) лекарственного средства*

44.Длительность использования накрытого стерильного стола (в часах):

- а) 24*
- б) 18*
- в) 12*
- г) 6***

45.Вид транспортировки определяет:

- а) медсестра в соответствии с состоянием больного*
- б) медсестра в соответствии с самочувствием больного*
- в) врач в соответствии с самочувствием больного*
- г) врач в соответствии с состоянием больного***

46.При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь:

- а) срочно вызвать дежурного врача***
- б) транспортировать пациента в реанимационное отделение*
- в) оформить необходимую медицинскую документацию*
- г) начать оказание неотложной доврачебной помощи*

47.Санпропускник служит для:

- а) оказания экстренной помощи***

- б) регистрации пациентов*
  - в) санитарной обработки пациента***
  - г) для приготовления дезинфицирующих растворов*
- 48.С целью удаления корочек из носовой полости используется:

- а) 70° этиловый спирт*
- б) вазелиновое масло***
- в) 10% раствор камфорного спирта*
- г) 3% раствор перекиси водорода*

49.Для диеты № 10 характерно:

- а) ограничение углеводов*
- б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых***

***холестерином***

- в) физиологически полноценная пища*
- г) ограничение белков, жидкости*

50.Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в С°):

- а) 60-70*
- б) 40-45***
- в) 36-37*
- г) 20-30*

51.Гиперпиретическая лихорадка – это температура тела (в С°):

- а) выше 41***
- б) 39-41*
- в) 38-39*
- г) 37-38*

52.Правило хранения термометров:

- а) после дезинфекции в сухом виде***
- б) в 3% растворе перекиси водорода*
- в) в 0,5% растворе Сайдекса*
- г) в дистиллированной воде*

53.Антибиотики чаще всего вводятся:

- а) подкожно*
- б) внутримышечно***
- в) внутривенно*
- г) внутрикожно*

54.Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества:

- а) повышение температуры тела*
- б) анафилактический шок***
- в) крапивница*

- г) покраснение*
55. Особой осторожности требует введение:
- а) 10% хлористого кальция*
  - б) 40% раствора глюкозы*
  - в) 25% раствора магнeзии*
  - г) 0,9% хлорида натрия*
56. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):
- а) 40*
  - б) 20*
  - в) 10-12*
  - г) 2-4*
57. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:
- а) суточный диурез*
  - б) водный баланс*
  - в) анурез*
  - г) дневной диурез*
58. Подготовка пациента к фиброгастроскопии:
- а) очистительная клизма утром и вечером*
  - б) применение газоотводной трубки*
  - в) промывание желудка перед исследованием*
  - г) исследование натошак*
59. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в л):
- а) 10*
  - б) 3*
  - в) 1*
  - г) 0,5*
60. Положение больного при эндоскопическом осмотре слизистой прямой кишки:
- а) сидя*
  - б) стоя*
  - в) лежа на спине*
  - г) коленно-локтевое*
61. Физиологическая проблема пациента:
- а) одиночество*
  - б) риск суицидальной попытки*
  - в) беспокойство по поводу потери работы*
  - г) нарушение сна*

62. Страх смерти является проблемой:

- а) психологической*
- б) физической*
- в) социальной*
- г) духовной*

63. Современные модели сестринского дела предложены (все перечисленные за исключением одного):

- а) К.Рой*
- б) В.Хендерсон*
- в) И.Аллен*
- г) Фаулер*

64. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме:

- а) 30-36*
- б) 22-28*
- в) 16-20*
- г) 10-12*

65. Проведение 1-го этапа «сестринского процесса» требует:

- а) умения проводить беседу с больными и его родственниками*
- б) согласия лечащего врача*
- в) согласия старшей сестры*
- г) согласия заведующего отделением*

66. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):

- а) 45*
- б) 30*
- в) 15*
- г) 10*

67. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:

- а) заключительная*
- б) текущая*
- в) генеральная*
- г) предварительная*

68. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита:

- а) 770*
- б) 720*
- в) 408*
- г) 288*

69. К термическому методу дезинфекции относятся:

- а) кипячение**
- б) ультрафиолетовое облучение - УФО
- в) двукратное протирание дезинфицирующим раствором
- г) погружение в моющий раствор

70. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:

- а) ежедневно
- б) один раз в неделю**
- в) два раза в неделю
- г) один раз в месяц

71. Важный момент в предстерилизационной очистке:

- а) промывание
- б) экспозиция**
- в) механическая очистка от белковых остатков
- г) ополаскивание

72. Моющий раствор с использованием средства «Лотос» применяется:

- а) в течение суток до появления фиолетовой окраски, нагревается до 3 раз
- б) в течение суток до появления фиолетовой окраски
- в) в течение суток до появления розовой окраски, нагревается до 6 раз**
- г) до появления розовой окраски

73. ЦСО – это:

- а) центральное специализированное отделение
- б) централизованное стерилизационное отделение**
- в) централизованное специализированное отделение
- г) централизованное стерильное отделение

74. Помещение после обработки педикулезного пациента дезинфицируется раствором:

- а) 3% хлорной извести
- б) 3% хлорамина
- в) 1% хлорамина
- г) 0,15% карбофоса**

75. Проба для проверки медицинского инструментария на наличие скрытой крови называется:

- а) бензидиновой
- б) фенолфталеиновой**
- в) азопирамовой
- г) бензойной



76. Раствор, применяемый для обработки волосистой части головы пациента при педикулезе:

- а) 3% раствор перекиси водорода*
- б) 0,02% раствор фурацилина*
- в) Дезоксон-1*
- г) Ниттифор**

77. Положение Фаулера:

- а) полулежа, полусидя**
- б) на боку*
- в) на животе*
- г) на спине*

78. Шприц Жане применяется для:

- а) подкожных инъекций*
- б) внутримышечных инъекций*
- в) внутривенных инъекций*
- г) промывания полостей**

79. Профилактика пролежней:

- а) умывание*
- б) лечебная физкультура*
- в) смена положения тела каждые два часа**
- г) смена положения тела 3 раза в день*

80. При запорах назначают диету:

- а) № 10*
- б) № 7*
- в) № 5*
- г) № 3**

81. Места постановки банок:

- а) нижние углы лопатки, область почек*
- б) молочные железы, область сердца, грудина*
- в) грудная клетка, минуя область средостения**
- г) передняя брюшная стенка*

82. При ушибе в качестве первой помощи применяют:

- а) согревающий компресс*
- б) пузырь со льдом**
- в) горячий компресс*
- г) влажное обертывание*

83. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- а) влажного обертывания*
- б) грелки**

- в) холодного компресса*
  - г) пузыря со льдом*
84. Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы:
- а) верхневнутренний*
  - б) верхненаружный***
  - в) нижненаружный*
  - г) нижневнутренний*
85. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах):
- а) 90*
  - б) 45*
  - в) 5***
  - г) не имеет значения*
86. К списку «Б» относятся лекарственные вещества:
- а) дорогостоящие*
  - б) ядовитые*
  - в) сильнодействующие***
  - г) снотворные*
87. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение:
- а) в прямую кишку*
  - б) в дыхательные пути*
  - в) под язык***
  - г) на кожу*
88. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор:
- а) 10% натрия хлорида***
  - б) 5% сульфата магния*
  - в) 2% натрия гидрокарбоната*
  - г) 0,9% натрия хлорида*
89. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию:
- а) в течение дня*
  - б) через 3 часа*
  - в) через 1 час*
  - г) немедленно, теплым***
90. Выведение участка толстой (слепой) кишки на переднюю брюшную стенку называется:
- а) эпицистостома*
  - б) гастростома*
  - в) илеостома*
  - г) колостома***

## **5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)**

### **ВОПРОСЫ К ЗАЧЁТУ**

1. Устройство больницы.
2. Наблюдение и уход за пациентами с заболеваниями кожи (экзема, потница, опрелости, пиодермия). Применение мазей, присыпок и других наружных лекарственных средств. Лечебные ванны, общие и местные, подготовка и техника их выполнения.
3. Правила посещения больного, контроль за передачей продуктов.
4. Содержание и перестилание постели, смена и хранение постельного и нательного белья, гигиеническое содержание прикроватной тумбочки.
5. Личная гигиена медицинского персонала.
6. Понятие о физиологических и лечебных столах, кормление тяжелобольных. Обработка посуды, хранение пищи, стерилизация сосок, бутылочек.
7. Структура и работа приемного покоя. Санитарно-противоэпидемический режим, санитарная обработка больного.
8. Порядок госпитализации в больницу. Прием больного, транспортировка больного.
9. Понятие о закаливании и методы закаливающих процедур (воздушные и солнечные ванны, УФО, водные процедуры, массаж и гимнастика).
10. Медицинская документация на сестринском посту, передача дежурств по смене.
11. Одежда детей первого года жизни. Правила пеленания. Режим дня.
12. Хранение и раздача лекарственных средств.
13. Содержание и перестилание постели, смена и хранение нательного и постельного белья; гигиеническое содержание прикроватной тумбочки; функциональная кровать. Профилактика и лечение пролежней.
14. Лечебное отделение (структура, штаты). Мельцировский бокс, строение, назначение.
15. Организация работы поста медицинской сестры, обязанности медицинской сестры - палатной, постовой, процедурной, старшей.
16. Организация питания в больнице, составление порционников. Техника кормления детей первого года жизни. Контроль высосанного молока при кормлении грудью и его регистрация.
17. Личная гигиена, уход за волосами, полостью рта, носа, глазами,

ушами.

18. Организация работы поста медицинской сестры, обязанности медицинской сестры палатной, постовой, процедурной, старшей.

19. Взвешивание и измерение роста детей разного возраста.

20. Оксигенотерапия. Увлажнение кислорода, способы оксигенации, допустимая концентрация. Техника ИВЛ, ингаляции, аэрозольтерапия.

21. Наблюдение и уход за больными с сердечно-сосудистыми заболеваниями, режим (строгий, полупостельный, общий). Водный и солевой режим.

22. Подсчет и графическая запись пульса, дыхания, измерение АД. Меры воздействия на кровообращение (горчичники, банки, грелки, ножные ванны).

23. Оказание срочной доврачебной помощи при обмороке, коллапсе, остановке сердца, пароксизмальной тахикардии. Техника прямого массажа сердца.

24. Техника проведения парентерального введения лекарственных средств. Шприц и его устройство. Виды шприцев.

25. Помощь при возможных осложнениях и побочных действиях введенных препаратов.

26. Наблюдение за стулом, его регистрация, помощь при опрвлении естественных надобностей; взятие кала для анализов.

27. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Контроль за количеством выпитой жидкости, выделенной мочи.

28. Правила сбора мочи для анализов (общий, проба Земницкого, Нечипоренко, Аддиса-Каковского). Помощь при энурезе, задержке мочи, почечной колике. Подготовка к рентгенологическому исследованию.

29. Виды зондов для промывания желудка. Техника дуоденального зондирования.

30. Техника введения газоотводной трубки, постановка клизм (очистительной и лекарственных). Обработка зондов и наконечников. Подготовка ребенка к рентгенологическому обследованию.

31. Инфузионная терапия. Техника подготовки системы для внутривенного вливания. Наблюдение за детьми, получающими инфузионную терапию.

32. Наблюдение за больными с заболеваниями органов дыхания. Положение больного в постели. Оказание помощи при одышке, кашле, носовых кровотечениях. Постуральный дренаж.

33. Помощь при опрвлении естественных надобностей; взятие кала для анализов.

34. Наблюдение и уход за лихорадящими больными, водный режим, кормление. Помощь при гипертермии.

35. Термометрия, регистрация температуры тела больного. Виды температурных кривых.

### **5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине**

#### **Зачет**

Порядок проведения зачета:

- ответственным за проведение зачета является преподаватель, руководивший практическими, лабораторными или семинарскими занятиями или читавший лекции по данной учебной дисциплине;

- при проведении зачета в форме устного опроса в аудитории, где проводится зачет, должно одновременно находиться не более 6 - 8 студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. Объявление итогов сдачи зачета производится сразу после сдачи зачета;

- при использовании формы письменного опроса, зачет может проводиться одновременно для всей академической группы. Итоги сдачи зачета объявляются в день сдачи зачета;

- при проведении зачета в виде тестовых испытаний с использованием компьютерной техники на каждом рабочем месте должно быть не более одного студента;

- на подготовку к ответу при устном опросе студенту предоставляется не менее 20 минут. Норма времени на прием зачета - 15 минут на одного студента.

#### **3.4. Критерии сдачи зачета:**

- Зачет считается сданным, если студент показал знание основных положений учебной дисциплины, умение решить конкретную практическую задачу из числа предусмотренных рабочей программой, использовать рекомендованную нормативную и справочную литературу.

- Результаты сдачи зачета в письменной форме или в форме компьютерного тестирования должны быть оформлены в день сдачи зачета. В зачетную книжку вносятся наименование дисциплины, общие часы/количество зачетных единиц, ФИО преподавателя, принимавшего зачет, и дата сдачи. Положительная оценка на зачете заносится в зачетную книжку студента («зачтено») и заверяется подписью преподавателя, осуществлявшего проверку зачетной работы. При неудовлетворительном результате сдачи зачета запись «не зачтено» и подпись преподавателя в зачетную книжку не вносятся. В зачетно-экзаменационную ведомость заносятся как положительные, так и отрицательные результаты сдачи зачета.

- По окончании зачета преподаватель оформляет зачетную ведомость: против фамилии не явившихся студентов проставляет запись «не явился», против фамилии не допущенных студентов проставляет запись «не допущен», проставляет дату проведения зачета, подсчитывает количество положительных и отрицательных результатов, число студентов, не явившихся и не допущенных к зачету, и подписывает ведомость.

- Заполненные зачетные ведомости с результатами сдачи зачета группы сотрудники кафедры передают в соответствующий деканат до начала сессии.

### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут **(I)**. Билет состоит из 2 вопросов **(II)**. Критерии сдачи зачета **(III)**:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то можно пользоваться следующими критериями оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей

программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

**Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65

% заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.



### Для оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

### Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании. изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

## 6. Перечень учебно-методической литературы

### 6.1 Учебные издания:

1. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Широкова Н.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2486-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424865.html>

2. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи [Электронный

ресурс] : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2400-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424001.html>

3. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3755-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

4. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3966-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439661.html>

5. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3216-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

## **6.2 Методические и периодические издания**

1. Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>

2. Журнал «Стоматология». Режим доступа: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

3. Российский стоматологический журнал. Режим доступа: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru/>

2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

### **8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства**

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. Consultant+

2. Операционная система Windows 10.

3. Офисный пакет приложений Microsoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Open Dental - программное обеспечение для управления стоматологической практикой.
7. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

## **8.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:**

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Стоматология <http://www.orthodont-t.ru/>
7. Виды протезирования зубов: <http://www.stom.ru/>
8. Русский стоматологический сервер <http://www.rusdent.com/>
9. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).

## **9 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Методические рекомендации для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме

указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

### **Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины**

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относятся: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного

выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, – прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или

введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, оттененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже после составления конспекта.

### **Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ**

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;
- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.



Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

### **Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний**

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Методические указания по подготовке к тестированию**

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа

предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

### **Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)**

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

### **Раздел 10. Материально-техническое обеспечение, необходимое для осуществления образовательного процесса по дисциплине:**

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	<b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. <b>Перечень основного оборудования:</b> учебная мебель (столы, стулья), учебная доска, шкаф, стол	367031, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд.91, 2 этаж, кабинет № 5, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО

	преподавателя, стул преподавателя, персональный компьютер, технические средства обучения, демонстрационное и иное оборудование, учебно-наглядные пособия, информационные ресурсы, необходимые для организации образовательной деятельности.	«Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020
2.	<b>Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, оснащенная</b> компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.	367031, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд.91, 3 этаж, кабинет № 27, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020

## **11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных

отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.