Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2025 11:07:13
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2637b784eec019d8a194cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой
_____ /Ю.В. Заяц/
«22» апреля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной образовательной программы
высшего образования

Б1.В.ДВ.03.02 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПСИХИАТРИИ

Направление подготовки (специальность)	34.03.01 Сестринское дело (код, наименование)
Уровень подготовки	Высшее образование (бакалавриат) (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).
Форма обучения	Очная (очная,очно-заочная)
Срок освоения ООП	4 года (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Сестринское дело

Владивосток, 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации), общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	2	3
1	Текущий контроль	Тесты
		Ситуационные задачи
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, оценочное средство 2

Оценочные средства текущего контроля:

Оценочное средство 1:

Дайте ответы на вопросы тестовых заданий (один правильный ответ)

1.Основные разделы медицинской психологии включают:

А. психология больного

Б. психология лечебного процесса

В.ничего из выше перечисленного

Г.все выше перечисленное психопатология

2. Медицинская психология является областью психологии, изучающей общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической деятельности у больного человека.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

3.Профессиональной задачей медицинского психолога является:

А.диагностика психических расстройств

Б.коррекция психических расстройств

Б.оценка психических функций

4.К нарушениям ассоциативного процесса относятся:

А. ускорение и замедление мышления

Б.патологическая обстоятельность (вязкость) мышления
В.резонерство

5.Укажите бредовые синдромы:
А.паранойяльный
Б.депрессивный
В.параноидный

6.К навязчивым состояниям относятся все, кроме:
А.обсессии
Б.фобии
В.компульсии
Г.ритуалы
Д.бред

7.Укажите варианты органического слабоумия:
А.лакунарное
Б.тотальное
В.концентрическое

8. К нарушению развития интеллекта относят:
А.умственная отсталость
Б.деменция

9.Деменция – это приобретенное слабоумие.
А.утверждение верно
Б.утверждение ложно

10.К расстройствам воли и влечений относятся:
А.гипербулия
Б.гипобулия
15 В.парабулия
Г.извращение влечений

11. К аффективным расстройствам относятся:
А.гипертимия
Б.гипотимия
В.эйфория
Г.дисфория
Д.слабодушие

12.Укажите виды психомоторного возбуждения
А.маникальное
Б.кататоническое
В.галлюцинаторно-бредовое.

13.Укажите синдромы выключения (снижения уровня) сознания:
А.оглушение
Б.сопор
В.кома.

14. Укажите синдромы помрачения сознания:
А.делирий

Б.онейроид
В.аменция
Г.сумеречное помрачение сознания

15.К нарушениям самосознания относятся:
А.деперсонализация
Б.расстройства множественной личности.

Оценочное средство 2

Ситуационная задача №1

На вопрос, какой карандаш лежит на столе, больной отвечает: «Это синтез различных органических продуктов – дерева и углевода. Необходимо отметить, что часть карандаша, составляющая его оболочку, за которую мы держимся, раньше была живым деревом. При переработке древесины каким-то образом, вероятно, на машинах, так как карандашей выпускают очень много, делают корпус карандаша. Его можно покрасит в любой цвет, этот цвет может соответствовать и не соответствовать вкладываемому внутрь грифелю. Если внешне этот карандаш зелёненький, это не значит, что он пишет грифелем этого же цвета. Для того, чтобы убедиться, какого цвета грифель, надо либо посмотреть на него, либо провести на бумаге линию. Цвет грифеля зависит…» и т.д. 1.
1.О каких психических нарушениях здесь идёт речь?

Ситуационная задача №2

Больная Ж., 17 лет. В течение 3 месяцев неподвижно лежит в постели. В беседу не вступает. Взгляд фиксирован, мимика однообразная. Кожа лица сальная, губы вытянуты трубочкой, из носа и изо рта – выделения. Кисти рук и стопы цианотичны. Осматривать 16 себя не разрешает, сопротивляется, стискивает челюсти, зажмуривает глаза. После осмотра застывает в приданной позе. Тонус мышц повышен, регистрируется симптом «зубчатого колеса». Поднятая над подушкой голова часами не опускается. Пищу принимает лишь после барбамилового растормаживания, кормится с рук персонала, прожорлива. Если находится за столом рядом с другими больными, хватает пищу у них. Неопрятна, испражняется в постель.

1.Дайте психопатологическую оценку состояния.

Ситуационная задача № 3

Больной Н., 17 лет. В школе учился слабо из-за «лени», имел большое количество замечаний по поведению. После того, как с друзьями угнал мотоцикл, был поставлен на учёт в инспекцию по делам несовершеннолетних. В последнее время нигде не работает и не учится, основную часть времени проводит в компании сверстников, часто алкоголизируется, эпизодически принимает наркотики. Часто на несколько дней уходит из дома, в это время путешествует по стране, не имея средств к существованию. Незадолго до госпитализации с целью кражи залез в киоск «Союзпечати», был задержан милицией, осуждён условно

1.Определите синдром.

Ситуационная задача № 4

Пациентка 15 лет. В момент засыпания появлялось состояние, когда она отчётливо видела голову чудовища с горящими глазами и дымом из ноздрей. Видение исчезало, когда больная открывала глаза и включала свет.

1.Как называется это нарушение?

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания и ситуационную задачу.
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания и ситуационную задачу.

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания и ситуационную задачу.
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания тестовые задания и ситуационную задачу.
Оценочное средство 2:

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Вопросы к собеседованию:

1. Определение сестринского дела. Сестринское дело в психиатрии. Философия сестринского дела. Этика сестры.
2. Организация психиатрической помощи в РФ. Ее структура. Основные виды психиатрической помощи.
3. Психоневрологический диспансер. Характеристика. Основные функции. Учет психических больных, особенности постановки на учет, группы учета. Особенности работы ПНД с социально- правовыми органами и юридическими.
4. Роль медсестры в работе ПНД, права и обязанности, нормативные документы. Функции медсестер ПНД. Психиатрические кабинеты, их роль в общей структуре.
5. Стационарная помощь, особенности приемного отделения. Особенность оформления документов при приеме больных, виды документации.
6. Понятие о психических заболеваниях. Общие закономерности развития псих.заболеваний. Их этиология, течение, исход заболевания. Влияние различных факторов на течение болезни. Связь соматических заболеваний и возникновение психических расстройств.
7. Психика человека в норме и патологии. Основные типы высшей нервной деятельности. Темпераменты. Психологический эксперимент. Цели и задачи его.
8. Психология отношений - врач - сестра - больной - родственники больного. Беседа с психическим больным. Тактика и методы контакта с больными. Преодоление проблем обезличивания в работе по уходу за псих.больными, организация свиданий с псих.больными, взаимоотношение и взаимовыручка в работе учреждения НПД.
9. Режим психиатрической больницы. Основы этики и деонтологии.
10. Психический статус как основа клинического проявления психических расстройств. Его описание. Поведение медперсонала с возбужденными, бредовыми, депрессивными и др. больными. Своевременное распознавание изменений в психическом статусе больного. Особенности ухода. Права и обязанности медперсонала НПД.
11. Методы исследования психических больных: анамнез, методы его сбора, круг опрашиваемых. Психический статус, роль медсестры в выявлении психических расстройств. Исследование физического статуса в т.ч. люмбальная пункция. Сбор катамнеза.
12. Невротические расстройства, их характеристика, основные симптомы, жалобы больных, их виды.
13. Галлюцинаторно-бредовые синдромы. Понятие о галлюцинациях. Истинные и псевдогаллюцинации. Их виды. Расстройства мышления, их виды.
14. Бред. Формы бреда. Динамика бредовых переживаний. Поведение больных с бредом. Способы предупреждения общественно опасных действий психических больных. Отношение к таким больным медсестер, наблюдение за ними.
15. Галлюцинаторно-параноидный, депрессивно-параноидный, параноидольный

синдромы.

16. Амнестический и дисмнестический синдромы. Виды расстройств памяти. Корсаковский синдром.
17. Понятие о слабоумии, его степени, формы. Особенности ухода за больными с деменцией.
18. Аффективные синдромы. Понятие о различных эмоциональных состояниях (апатия, психическая анестезия, меланхолия, эмоциональная тупость, эйфория, дисфория). Экстаз. Клинические проявления. Понятие об аффекте. Маниакальный синдром. Наблюдение и уход за больными.
19. Синдромы расстройства воли и влечения. Понятие об импульсивных влечениях и действиях.(диспомания, клептомания, дромания, пиромания)
20. Расстройства инстинктивной деятельности. Извращения пищевого, полового инстинкта. Виды половых извращений.
21. Расстройство сна. Понятие о лунатизме, сноговорении, просоночных состояниях, извращение режима сна. Сновидения при различных психических заболеваниях.
22. Кататонический синдром. Понятие. Кататоническое возбуждение и ступор.
23. Нарушение сознания, виды (оглушение, сопор, кома деллирий, амнезия, сумеречное сознание онейроия и др.) Патологическое опьянение, аура; синдром «уже увиденного», «никогда не виденного». Уход и наблюдение за больными с расстройствами сознания.
24. Судорожные синдромы. Виды судорог. Эпилептический и элиптифорный припадок и его разновидности. Неотложная помощь при эпилептических принципах. Уход.
25. Психомоторные возбуждения. Виды их. Фармакологические средства борьбы с ними.
26. Шизофрения. Клиника. Основные клинические формы. Типы лечения шизофрении.
27. Маниакально-депрессивный психоз. Этиология. Проявление. Фазы лечения. Типы течения, лечение, особенности ухода.
28. Симптоматические психозы, понятие, классификация, формы. Особенности ухода.
29. Интоксикационные психозы, их лечение, особенности ухода.
30. Психозы при острых и хр. энцефалитах, опухолях мозга, травмах черепа. Клиника. Общемозговые симптомы.
31. Сифилис мозга, клиника, уход, профилактика рецидивов.
32. Алкоголизм. Острые алкогольные отравления. Алкогольная кома. Неотложная помощь. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий параноид. Корсаковский психоз. Социально опасные действия при алкогольном делирии, бреде, ревности и т.д. Лечение, уход. Наблюдение. Санитарно-просветительные мероприятия.
33. Наркомания. Классификация. Абстинентный синдром. Изменение личности наркоманов. Антисоциальные действия. Методы лечения. Купирование абстиненции.
34. Эпилепсия. Клиника. Особенности ухода. Эпилептический припадок. Эпилептический статус. Осложнения. Уход во время приступа. Обязанности сестры во время проведения ванн больным эпилепсией. Противосудорожные средства. Их дозы. Рациональное трудоустройства.
35. Олигофрения. Формы. Особенности ухода и наблюдения. Трудоустройство.
36. Особенности психических нарушений в детском возрасте. Влияние среды на особенности нервной системы и психики ребенка. Нарушение развития речи. Особенности неврозов в детском и подростковом возрасте. Особенности режима детского психиатрического отделения. Роль медперсонала в уходе и воспитании детей. Учебные занятия.
37. Реактивные психозы. Этиология. Их виды. Лечение реактивных психозов.
38. Понятие о психоневрозе. Их классификация. Истерия. Ее проявление. Пандемия,

припадки, сумеречное сознание, астезия, абазия, суфдамтизм. Психотерапия. Гипнотерапия. Особенности контакта с больными. Психостения, невростения, их проявления, лечение, особенности. Уход за больными с неврозами.

39. Реабилитация психических больных. Общие принципы реабилитационных воздействий. Личностно-ориентированные методы воздействия. Симптоматические ориентированные методы психотерапии. Особенности работы с родственниками. Социотерапия. Трудотерапия.Психоневрологические интернаты.
40. ВБИ и ее профилактика в ПНД. Профилактика распространения инфекционных заболеваний вотделении. Методы дезинфекции палат, посуды, постельного белья. Текущая и генеральная уборка помещений. Профилактика ВИЧ - инфекции и гепатитов.
41. Оказание неотложной помощи при обмороке и коллапсе. Неотложная помощь при коматозных состояниях. Доврачебная помощь при стенокардии и инфаркте миокарда, кардиогенном шоке.
42. Неотложная помощь при лекарственных отравлениях и отравлениях ФОС. Аллергические реакции, помощь при анафилактическом шоке.
43. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.
44. Неотложная помощь при экстремальных воздействиях (электротравме, ожогах, отморожениях, утоплении, повешании).
45. Терминальные состояния, правила проведения сердечно - легочной реанимации. Медицина катастроф, виды медицинской помощи. Определение понятия «шок», его виды.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Оценка **«*зачтено*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*не зачтено*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.