Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 08:00:46
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d5be5160b54c218d72d19739c

Приложение к РПД

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Е.Г. Бородулина
_____ 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПСИХИАТРИИ И КУРСЕ НАРКОЛОГИИ

Специальность: **34.03.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**
Уровень высшего образования: бакалавриат
Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств дисциплины «Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 22.09.2017 года № 971, и с учетом требований Профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31.06.2020 г. № 479н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 18.08.2020г., рег. № 59314).

Фонд оценочных средств составлен: Сиденковой А.П., д.м.н., доцентом, заведующей кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии

Баранской Л.Т., д.пс.н., профессором кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии

Фонд оценочных средств рецензирован: Сердюком О.В., главным врачом государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловской областной клинической психиатрической больницы», главным внештатным психиатром-экспертом Министерства здравоохранения Свердловской области, главным психиатром Уральского Федерального округа

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры 27 февраля 2023 года (протокол № 7)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления Сестринское дело «30» марта 2023 года (протокол № 8)

.

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции	ПК-1. Готовность оценить состояние паци	ИПК-1.1. Осуществляет организацию квалифициров	А/02.5 Организация отдельных	ДЕ2. Частнаяпсихиатрия.Пограничныепсихическиерасстройства	Классификация психических и поведенческих расстройствМКБ.Основныепринципы.Сравнениесклассификацией DSM. Расстройстваличности(психопатии). Типы расстройств личности по МКБ. Изменения личности после экстремальнойситуации, вследствие психической	Собратьанамнез,описать клиническуюкартину, включаясоматический,неврологический ипсихический статусбольногосличностнымиинневротическими расстройствами,проанализироватьрезульта	Навыками выделенияванамнезепатологическихфакторовразвитияз аболевания;навыками описанияпсихическогостатусабольногосличностнымиинневротическимирасстройствами, навыками интерпретациирезультатовлабораторных ипсихологическихисследова	Тест Ситуационная задача

состояния здоровья	ента для составления плана сестринских вмешательств	анного сестринского ухода за конкретным пациентом ИПК-1.2. Консультирует пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеван	процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации		болезни. Расстройствапривычекивлечений.Расстройстваполовоговлечения. Психогенные расстройства: Неврозы и иные расстройства,обусловленные стрессом. Психогении. Реактивные психозы, определение. Острые реакции. Профилактика заболеваний и их обострений и осложнений, организация рационального питания, обеспечения безопасной среды.	тылабораторных ипсихологическихисследований,установить предварительныйдиагноз, назначитьплан обследования, лечения и дальнейшего ухода.	ний,установленияпредварительногодиагноза, коммуникации с пациентами и членами их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений.	
				ДЕ3.Частнаяпсихиатрия.Психотическиерасстройства	Шизофрения.Определениеисовременноепредставлениеосущностишизофрении. Продуктивные и негативные симптомы заболевания,расстройства мышления, аутизация, эмоционально-волевоеоскудение.шизофреническомдефектеиисходныхсостояниях.Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая,гебефреническая,простая.Типытечения заболевания. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза.Представлениеошизотипическомрасстройстве и острых шизоаффективныхпсихозах.	Собратьанамнез,описать клиническуюкартину, включаясоматический,неврологический ипсихический статусбольногоспсихотическимирасстройствами,проанализировать результатылабораторных ипсихологическихисследований,установить предварительныйдиагноз, назначитьплан обследования,лечения и дальнейшего ухода. Разработка и реализация реабилитационных	Навыками выделенияванамнезепатологическихфакторовразвитиязаболевания;навыками описанияпсихическогостатусабольногоспсихотическимирасстройствами,навыками интерпретациирезультатовлабораторных ипсихологическихисследований,установленияпредварительногодиагноза, навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской	Тест Ситуационная задача

		ий и их обостренийи осложнений, травматизма, организациирационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки			Сбор и обработка медико-статистических данных. Проведение профилактических мероприятий. Организация диспансерного наблюдения. Разработка и реализация реабилитационных программ	программ. Консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений заболевания	реабилитации.	
				ДЕ4. Вопросынаркологии.	Алкоголизм. Психологические имикросоциальные предпосылки развития алкоголизма,наркоманий и токсикоманий. Видырасстройствприупотреблении ПАВ. Общаядинамикаразвитияпсихическихрасстройствпризлоупотреблении ПАВ. Диагностика алкогольного опьянения, патологическоеопьянение.Методылеченияалкоголизма Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов иэнцефалопатии. Наркомании. Юридические условия отнесениявещества к наркотикам. Распространенность наркомании, связьс социальными и этнокультуральными факторами. Токсикомании. Немедицинскоеупотребление седативных средств.Возрастные	Собратьанамнез,описать клиническуюкартину, включаясоматический,неврологическийипсихический статусбольногоспсихотическимирасстройствами,проанализировать результатылабораторных ипсихологическихисследований,установить предварительныйдиагноз, назначитьплан обследования и лечения, разработать и реализовать программу реабилитации, консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений	Навыкамивыделенияванамнезепатологическихфакторовразвитиязаболевания;навыкамиописанияпсихическогостатусабольногоспсихотическимирасстройствами,навыкамиинтерпретациирезультатовлабораторных ипсихологическихисследований,установленияпредварительногодиагноза. Навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации	Тест Ситуационная задача

		ИПК-1.3. Осуществляет технологии сестринского ухода, предусмотренные при проведении паллиативной помощи			особенности злоупотребления ПАВ. Профилактика ауто-игетероагрессивного поведения.Способыкупированияабстинентногосиндромаиобщиепринципылечениябольных снаркоманиями и токсикоманиями. Особенности общенияреднего медицинского персоналасданнымибольными, правилаухода, реабилитации.Сбор и обработка медико-статистических данных. Правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения. Профилактиканаркоманиии токсикомании.			
Обеспечение санитарно-эпидемиологиче	ПК-2. Готовность к обеспечению	ИПК-2.1. Проводит профилактические и ко	А/03.5 Организация и	ДЕ1.Общаяпсихопатология. Организационные иправовые основыпсихиатрическойп	Предметизадачипсихиатрииимедицинскойпсихологии.Ихотношениекдругимразделаммедицинныипсихологии. Основныеразделымедицинской психологии: психология больного,психология лечебного процесса,	Устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Оценить состояние пациента для принятия решения о	Коммуникации с пациентами детского и подросткового возраста, а также с их родителями и законными представителями на основе принципов этики и деонтологии, организации лечения и реабилитации в	Тест Ситуационная зад

ских требований для медицинских организаций	санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	противоэпидемические мероприятия ИПК-2.2. Участвует в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного набл	нтрольдеятельности медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации	омощи	психопатология,патопсихология, нейропсихология, психосоматика,возрастнаяклиническаяпсихология,психогигиена,психопрофилактика.Предметиопределенияэтихобластейклинической психологии. Биоэтика. Деонтология.Вопросыдеонтологиивпсихиатрии,психотерапии, наркологииклинической психологии. Понятие о ятрогениях и дидактогениях. Сбор и обработка медико-статистических данных. Вопросы проведения медицинской реабилитации. Показания к установлению (или прекращению) диспансерного наблюдения.	необходимости оказания ему медицинской помощи. Участвоватьв сборе медико-статистических данных.Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента.	условиях дневного стационара.	ача
				ДЕ3.Частнаяпсихиатрия.Психотическиерасстройства	Шизофрения.Определениеисовременноепредставлениеосущностишизофрении. Продуктивные и негативные симптомы заболевания,расстройства мышления, аутизация, эмоционально-волевоеоскудение.шизофреническомдефектеиисходныхсостояниях.Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая,гебефреническая,простая.Типытечения заболевания. Признаки благоприятного и	Собратьанамнез,описать клиническуюкартину, включаясоматический,неврологический ипсихический статусбольногоспсихотическимирасстройствами,проанализировать результатылабораторных ипсихологическихисследований,установить предварительныйдиагноз, назначитьплан	Навыками выделенияванамнезепатологическихфакторовразвитиязаболевания;навыками описанияпсихическогостатусабольногоспсихотическимирасстройствами,навыкамиинтерпретациирезультатовлабораторных ипсихологическихисследований,установленияпредварительногодиагноза, навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения	Тест Ситуационная задача

		юдения ИПК -2.3. Участвует в сборе и обработке медико-статистических данных			неблагоприятного прогноза.Представлениеошизотипическомрасстройстве и острых шизоаффективныхпсихозах. Сбор и обработка медико-статистических данных. Проведение профилактических мероприятий. Организация диспансерного наблюдения. Разработка и реализация реабилитационных программ	обследования,лечения и дальнейшего ухода. Разработка и реализация реабилитационных программ. Консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений заболевания	сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации.	
				ДЕ4. Вопросынаркологии.	Алкоголизм. Психологические имикросоциальные предпосылки развития алкоголизма,наркоманий и токсикоманий. Видырасстройствприупотреблении ПАВ. Общаядинамикаразвитияпсихическихрасстройствпризлоупотреблении ПАВ. Диагностика алкогольного опьянения, патологическоеопьянение.Методылечениялкоголизма Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов иэнцефалопатии. Наркомании. Юридические условия отнесениявещества к наркотикам. Распространенность наркомании, связьс социальными и	Собратьанамнез,описать клиническуюкартину, включаясоматический,неврологический ипсихический статусбольногоспсихотическимирасстройствами,проанализировать результатылабораторных ипсихологическихисследований,установить предварительныйдиагноз, назначитьплан обследования и лечения, разработать и реализовать программу реабилитации, консультировать пациентов и членов	Навыками выделенияванамнезепатологическихфакторовразвитиязаболевания;навыками описанияпсихическогостатус абольногоспсихотическимирасстройствами,навыкамиинтерпретациирезультатовлабораторных ипсихологическихисследований,установленияпредварительногодиагноза. Навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации	Тест Ситуационная задача

					этнокультуральнымифакторами. Токсикомании. Немедицинскоеупотребление седативных средств.Возрастные особенности злоупотребления ПАВ. Профилактика ауто-игетероагрессивного поведения.Способыкупированияабстинентногосиндромаиобщиепринципылечениябольныхснаркоманиями и токсикоманиями. Особенности общениясреднего медицинского персоналасданнымибольными,правилаухода, реабилитации.Сбор и обработка медико-статистических данных. Правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения. Профилактиканаркоманиии токсикомании.	их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений		
Сестринская деятельность в рамках медицинск	ПК-3. Способность и готовность к осущест	ИПК-3.1. Осуществляет сестринский уход и	А/02.5 Организация отдельны	ДЕ1.Общаяпсихопатология. Организационные иправовые основыпсихиатрическойпомощи	Предметизадачипсихиатрииимедицинскойпсихологии.Ихотношениекдругимразделаммедицинныипсихологии. Основныеразделымедицинской психологии: психология больного,психология лечебного процесса, психопатология,патопсихология, нейропсихология,	Устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему	Коммуникации с пациентами детского и подросткового возраста, а также с их родителями и законными представителями на основе принципов этики и деонтологии, организации лечения и реабилитации в условиях дневного стационара.	Тест Ситуационная задача

ой реабилитации и санаторно-курортного лечения Разработка и реализация специализированных реабилитационных программ	влению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного	другие сестринские манипуляции, предусмотренные при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения ИПК-3.2. Учас	х процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации		психосоматика,возрастнаяклиническаяпсихология,психогигиена,психопрофилактика.Предметиопределенияэтихобластейклинической психологии. Биоэтика. Деонтология.Вопросыдеонтологиивпсихиатрии,психотерапии, наркологииклинической психологии. Понятие о ятрогениях и дидактогениях. Сбор и обработка медико-статистических данных. Вопросы проведения медицинской реабилитации. Показания к установлению (или прекращению) диспансерного наблюдения.	медицинской помощи. Участвоватьв сборе медико-статистических данных.Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента.		
				ДЕ3.Частнаяпсихиатрия.Психотическиерасстройства	Шизофрения.Определениеисовременноепредставлениеосущностишизофрении. Продуктивные и негативные симптомы заболевания,расстройства	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и	Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического	Тест Ситуации

	ртного лечения	твует в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ			мышления, аутизация, эмоционально-волевоеоскудение.шизофреническомдефектеиисходныхсостояниях.Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая,гебефреническая,простая.Типытечения заболевания. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза.Представлениеошизотипическомрасстройстве и острых шизоаффективныхпсихозах. Сбор и обработка медико-статистических данных. Проведение профилактических мероприятий. Организация диспансерного наблюдения. Разработка и реализация реабилитационных программ	психический статус больного с психотическими расстройствами, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования, лечения и дальнейшего ухода. Разработка и реализация реабилитационных программ. Консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики обострений заболевания.	статуса больного с психотическими расстройствами, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза, навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации.	онная задача
				ДЕ4. Вопросынаркологии.	Алкоголизм. Психологические имикросоциальные предпосылки развития алкоголизма,наркоманий и токсикоманий. Видырасстройствприупотреблении ПАВ. Общаядинамикаразвитияпсихическихрасстройствпризлоупотр	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного с психотическими расстройствами,	Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного с психотическими расстройствами, навыками интерпретации результатов	Тест Ситуационная задача

					еблении ПАВ. Диагностика алкогольного опьянения, патологическоеопьянение.Методылечениялкоголизма Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов иэнцефалопатии. Наркомании. Юридические условия отнесениявещества к наркотикам. Распространенность наркомании, связьс социальными и этнокультуральнымифакторами. Токсикомании. Немедицинскоеупотребление седативных средств.Возрастные особенности злоупотребления ПАВ. Профилактика ауто-игетероагрессивного поведения.Способыкупированияабстинентногосиндромаиобщиепринципылечениябольныхсна ркоманиями и токсикоманиями. Особенности общениясреднего медицинского персоналасданнымибольными,правилаухода, реабилитации.Сбор и обработка медико-статистических данных. Правила проведения профилактических медицинских осмотров,	проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения, разработать и реализовать программу реабилитации, консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений	лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза. Навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации.	

					диспансерного наблюдения. Профилактиканаркоманиии токсикомании.			

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.1. Примеры тестов по дисциплине

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

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.

Методика оценивания: промежуточный контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Более 70% правильных ответов – зачет

2.2. Примеры ситуационных задач по дисциплине

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.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

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?

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

3. Технология оценивания образовательных достижений студентов, оценка уровня сформированности компетенций (балльно-рейтинговая система, БРС)

БРС оценивания учебных достижений обучающихся заключается в формированииитоговойрейтинговойоценкиобучающихсяподисциплине«Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии»наосновекумулятивногопринципа.

Рейтингобучающегосявсеместреподисциплинескладываетсяизрейтинговыхбаллов,которымипреподавательоцениваетвтечениесеместраразныевидыучебной работы обучающегося.

Дисциплина «Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии»

изучается на протяжении 1-го семестра.Итоговыйрейтингподисциплинерассчитываетсякак:среднеезначениерейтингаобучающегося по дисциплине

Оцениваемые видыучебнойработыобучающегосяподисциплинеирасчетрейтингаподисциплинепредставленвтаблицах.

Оцениваемыевидыучебнойработыподисциплине
«Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии»

/п	Оцениваемые видыучебнойработыстудентавсеместре	Семестр VII
	Практическое аудиторное занятие(количество):	34
	Лекции(количестволекций)	16

Максимальноеколичествобаллов,котороеможетнабратьстудентзаоднозанятиеи расчеттекущегорейтингавсеместре

Видыучебнойработына практическомзанятии	Max	Min
Посещениеаудиторногозанятия	**1**	**1**
Текущий контрользнанийиуменийстудента)	**3**	**0**
Практическиенавыкиназанятии	**1**	**0**
Устныйответ	**2**	**0**
Всегобаллов	**7**	**1**

4. Показатели и критерии оценки

Аттестация обучающихся в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

5. Сведенияоежегодномпересмотреиобновлении фонда оценочных средств

Дата	**№ протокола заседания**	**Внесенные изменения, либо информация об отсутствии необходимости изменений**

6. Оформление,размещение,хранение ФОС

Электронная версия ФОС размещена на сайте образовательного портала университета на странице дисциплины. Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, прошитая) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по дисциплине