

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 26.02.2025 12:24:17  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157ad87

**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**  
**А.А. Ушаков**  
**«12» июня 2025 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

Екатеринбург  
2025 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 марта 2025 года (протокол № 7)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления Сестринское дело «24» апреля 2025 года (протокол № 4)

**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 обучения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции	ПК-1. Готовность оценить состояние паци	ИПК-1.1. Осуществляет организацию оказания медицинской помощи	A/02.5 Организационные отделы	ДЕ2. Частная психиатрия. Пограничные психические расстройства	Классификация психических и поведенческих расстройств МКБ. Основные принципы. Сравнение с классификацией DSM. Расстройства личности (психопатии). Типы расстройств личности по МКБ. Изменения личности после экстремальной ситуации, вследствие психической	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический и психический статус больного сличными и невротическими расстройствами, проанализировать результа	Навыками Выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного с личностными и невротическими расстройствами, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследова	Тест Ситуационная задача

состояния здоровья	анкета для составления плана сестринских вмешательств	аннотация сестринского ухода за конкретными пациентами	процессуальные действия		<p>болезни.</p> <p>Расстройства привычек и влечений. Расстройства полового влечения.</p> <p>Психогенные расстройства:</p> <p>Неврозы и иные расстройства, обусловленные стрессом. Психогении.</p> <p>Реактивные психозы, определение. Острые реакции.</p> <p>Профилактика заболеваний и их обострений и осложнений, организация рационального питания, обеспечения безопасной среды.</p>	<p>Ты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования, лечения и дальнейшего ухода.</p>	<p>ний, установления предварительного диагноза, коммуникации с пациентами и членами их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений.</p>	
--------------------	---	--	-------------------------	--	--	--	---	--

	ИПК -1.2. Конс ульт ируе т паци енто в и член ов их семе й по вопр осам проф илак тики забол еван	дра зде лен ия ме ди ци нск ой орг ан иза ци и	ДЕЗ. Частная психиатрия. Психотически е расстройства	Шизофрения. Определение и современное представление о сущности шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы заболевания, расстройства мышления, аутизация, эмоционально- волевое оскудение. шизофренич еском дефекте и исходных состояниях. Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза. Представление о шизотипическом расстройстве и острых шизоаффективных психозах.	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного с психотическими расстройствами, проанализировать результаты лаборат орных и психологических исс ледований, установить предварительный диаг ноз, назначить план обследования, лечения и дальнейшего ухода. Разработка и реализация реабилитационных	Навыками Выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного с психотическими расстройствами, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследова ний, установления предварительного диагноза, навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской	Те ст Си туа ци он ная зад ача
--	--	---	--	---	---	--	--

		ий и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасности 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. Вопросы наркологии.	Алкоголизм. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Виды расстройств при употреблении ПАВ. Общая динамика развития психических расстройств при злоупотреблении ПАВ. Диагностика алкогольного опьянения, патологическое опьянение. Методы лечения алкоголизма Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов и энцефалопатии. Наркомании. Юридические условия отнесения вещества к наркотикам. Распространенность наркомании, связь с социальными и этнокультуральными факторами. Токсикомании.	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного с психотическими расстройствами, 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	Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического 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	Тест ситуации оначная задача

					Немедицинское употребление седативных средств. Возрастные	обострений		
--	--	--	--	--	---	------------	--	--

		ИПК -1.3. Осу ществ ляет техн олог ии сестр инск ого уход а, пред усмо трен ные при пров еден ии палл иати вной помо щи			особенности злоупотребления ПАВ. Профилактика ауто- и гетероагрессивного поведения. Способы купирования абстинентного синдрома и общие принципы лечения больных с наркоманиями и токсикоманиями. Особенности общения среднего медицинского персонала с данными больными, правила ухода, реабилитации. Сбор и обработка медико-статистических данных. Правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения. Профилактика наркомании, токсикомании.			
Обес печен ие санит арно- эпиде миол огиче	ПК- 2. Гото внос ть к обес пече нию	ИПК -2.1. Пров одит проф илак тичес кие и	А/0 3.5 Ор ган иза ци я и ко	ДЕ1.Общая психопатология. Организационные И правовые Основы психиатрической п	Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Их отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные разделы медицинской 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	Те ст Си туа ци он ная зад

ских требований для медицинских организаций	санитарно-эпидемиологических требований, установленных, для медицинских организаций	протоколы мероприятий ИПК -2.2. Участствует в проведении профилактических мероприятий меди-	нтроль деятельности специалистов департаментов и подразделений по оценке качества оказания медицинской помощи	омощи	психопатология, патопсихология, нейропсихология, психосоматика, возрастная клиническая психология, психогигиена, психопрофилактика. Предмет и определения этих областей клинической психологии. Биоэтика. Деонтология. Вопросы деонтологии в психиатрии, психотерапии, наркологии и клинической 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 медицинской помощи. Участвовать в сборе медико-статистических данных. Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента.	условиях стационара. дневного	ача
---	--	--	--	-------	--	---	----------------------------------	-----

ций	цинс ких осмо тров, дисп ансер изац ии, дисп ансер ного набл	зде лен ия ме ди ци нск ой орг ан иза ци и	ДЕЗ. Частная психиатрия. Психотически е расстройства	Шизофрения. Определение и современное представление о сущности шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы заболевания, расстройства мышления, аутизация, эмоционально- волевое оскудение. шизофренич еском дефекте и исходных состояниях. Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания. Признаки благоприятного и	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного с психотическими расстройствами, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план	Навыками Выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного с психотическими расстройствами, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза, навыками разработки и реализации реабилитационных программ. Навыками проведения	Те ст Си туа ци он ная зад ача
-----	---	--	--	--	---	--	--

	юдения ИПК -2.3. Участствует в сборе и обработке меди		неблагоприятного прогноза. Представление о шизотипическом расстройстве и острых шизоаффективных психозах. 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.
--	---	--	---	---	---

		ко- стати стиче ских данн ых		ДЕ4. Вопросы наркологии.	<p>Алкоголизм. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.</p> <p>Виды расстройств при употреблении ПАВ.</p> <p>Общая динамика развития психических расстройств при злоупотреблении ПАВ.</p> <p>Диагностика алкогольного опьянения, патологическое опьянение.</p> <p>Методы лечения алкоголизма</p> <p>Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов и энцефалопатии. Наркомании.</p> <p>Юридические условия отнесения вещества к наркотикам.</p> <p>Распространенность наркомании, связь с социальными и</p>	<p>Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного с психотическими расстройствами, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения, разработать и реализовать программу реабилитации, консультировать пациентов и членов</p>	<p>Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического 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</p>	Те ст Си туа ци он ная зад ача
--	--	---	--	--------------------------------	--	--	--	--

				<p>Этнокультуральными факторами  Токсикомании.  Немедицинское употребление  седативных средств.  Возрастные особенности  злоупотребления ПАВ.  Профилактика ауто-  и гетероагрессивного  поведения. Способы купирова-  ния абстинентного синдрома и  общие принципы лечения  больных с наркоманиями и  токсикоманиями. Особенности  общения среднего медицинского  персонала с данными больными,  правила ухода,  реабилитации. Сбор и  обработка медико-  статистических данных.  Правила проведения  профилактических  медицинских осмотров,  диспансерного наблюдения.  Профилактика наркомании  и токсикомании.</p>	<p>их семей по вопросам  профилактики  заболеваний и их  обострений</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

Сестринская деятельность в рамках медсестринского	ПК-3. Способность и готовность к осуществлению	ИПК-3.1. Осуществляет сестринский уход и	А/02.5. Организация деятельности отделений	ДЕ1.Общая психопатология. Организационные и правовые основы психиатрической помощи	Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Их отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные разделы медицинской 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.	Тестовая ситуация
---	--	--	--	--	---	---	--	-------------------

<p>ой реаб литац ии и санат орно- курор тного лечен ия</p> <p>Разра ботка и реали зация специ ализи рован ных реаб литац ионн ых прогр амм</p>	<p>влен ию сест ринс кого уход а и друг их сест ринс ких мани пуля ций, пред усмо трен ных при пров еден ии меди цинс ких при пров еден ии меди цинс кой реаб илит ации и сана торн о- куро</p>	<p>друг ие сестр инск ие мани пуля ции, пред усмо трен ные при пров еден ии меди цинс кой реаб илит ации и сана торн о- куро</p> <p>ИПК -3.2. Учас</p>	<p>х пр оце ссо в дея тел ьно сти стр укт ур ног о по дра зде лен ия ме ди цинс кой орга н иза ци и</p>	<p>психосоматика, возрастная клиническая психология, психогигиена, психопрофилактика. Предмет и определения этих областей клинической психологии. Биоэтика. Деонтология. Вопросы деонтологии в психиатрии, психотерапии, наркологии и клинической психологии. Понятие о ятрогениях и дидактогениях. Сбор и обработка медико- статистических данных. Вопросы проведения медицинской реабилитации. Показания к установлению (или прекращению) диспансерного наблюдения.</p>	<p>Шизофрения. Определение и современное представление о сущности шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы</p>	<p>медицинской помощи. Участвовать в сборе медико- статистических данных. Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента.</p> <p>Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и</p>	<p>Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического</p>	<p>Те ст Си туа ци</p>
--	---	--	---	---	--	---	---	--

					заболевания, расстройства				
--	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--	--

ртно го лече ния	твует в разви ботке и реал изац ии спец иали зиро ванн ых реаб илит ацио нных прог рамм		мышления, аутизация, эмоционально-волевое оскудение. шизофренический дефекте и исходных состояниях. Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза. Представление о шизотипическом расстройстве и острых шизоаффективных психозах. 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.	он ная зад ача
		ДЕ4. Вопросы нарк ологии.	Алкоголизм. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Виды расстройств при употреблении ПАВ. Общая динамика развития психических расстройств при злоупотр	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	Те ст Си туа ци он ная зад ача

				<p>еблении ПАВ. Диагностика алкогольного опьянения, патологическое опьянение .Методы лечения алкоголизма Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов и энцефалопатии. Наркомании. Юридические условия отнесения вещества к наркотикам. Распространенность наркомании, связь с социальными и этнокультуральными факторами . Токсикомании. Немедицинское употребление седативных средств. Возрастные особенности злоупотребления ПАВ. Профилактика ауто- и гетероагрессивного поведения. Способы купирования абстинентного синдрома и общие принципы лечения больных с наркоманиями и токсикоманиями. Особенности общения среднего медицинского персонала с данными больными, правила ухода, реабилитации. Сбор и обработка медико-статистических данных.</p>	<p>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</p>	<p>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.</p>	
--	--	--	--	---	---	---	--

					Правила проведения профилактических медицинских осмотров,			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

					диспансерного наблюдения. Профилактика наркомании 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
- В. 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.маниакальное  
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.амения  
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 зелёный, 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 алкоголизуется, 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 её 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 формировании итоговой рейтинговой оценки обучающихся по дисциплине «Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии» на основе кумулятивного принципа.

Рейтинг обучающегося в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы обучающегося.

Дисциплина «Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии»

изучается на протяжении 1-го семестра. Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как: среднее значение рейтинга обучающегося по дисциплине

Оцениваемые

Виды учебной работы обучающегося по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине представлен в таблицах.

Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине  
«Сестринское дело в психиатрии и курсе наркологии»

/п	Оцениваемые Виды учебной работы студента в семестре	Семестр VII
	Практическое аудиторное Занятие (количество):	34
	Лекции (количество лекций)	16

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре

Виды учебной работы на Практическом занятии	Max	Min
Посещение аудиторного занятия	<b>1</b>	<b>1</b>
Текущий Контроль знаний и умений студента)	<b>3</b>	<b>0</b>
Практические навыки на занятии	<b>1</b>	<b>0</b>
Устный ответ	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Всего баллов</b>	<b>7</b>	<b>1</b>

#### 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. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении 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