

**Медицинский колледж при АО «Южно Казахстанской
медицинской академии»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очная

Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД05

Курс: 1

Семестр: 1

Дисциплина: «Семейный уход»

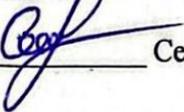
Форма контроля: Экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 72/3

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		2 стр. из 28

Методическая рекомендация к симуляционным занятиям составлена на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Семейный уход» и обсуждена на заседании кафедры.

Протокол № 1 «27» 08 2024 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б. Д.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		3 стр. из 28

1 - занятие

1. Тема: Введение в дисциплину семейного ухода. Основные концепции, и подходы к укреплению репродуктивного здоровья, планирование семьи

2. Цель: Развить у студентов понимание основных концепций и подходов к укреплению репродуктивного здоровья и планированию семьи, а также подготовить их к практическому применению этих знаний в сфере семейного ухода.

3. Студент должен знать:

- Изучить основные концепции репродуктивного здоровья и их значение для здоровья семьи.
- Изучите актуальные проблемы и проблемы, связанные с репродуктивным здоровьем и планированием семьи.

Студент должен уметь:

- Овладение основными принципами планирования семьи и их применение в практике семейного ухода.
- Развивать навыки оценки потребностей семей в контексте репродуктивного здоровья и планирования семьи.
- Овладение приемами и приемами, помогающими улучшить репродуктивное здоровье.

4. Основные вопросы:

1. Определение репродуктивного здоровья.
2. Планирование семьи.
3. Методы контрацепции.
4. Беседа, консультация.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Что такое репродуктивное здоровье?
 - А) Уровень дохода семьи
 - В) Состояние физического и психического здоровья в контексте репродукции
 - С) Важность сбалансированного питания
 - D) Способы ведения домашнего хозяйства
 - E) Доступ к образованию
2. Каков основной принцип планирования семьи?
 - А) Поддержание высоких доходов
 - В) Контроль за численностью населения
 - С) Обеспечение права на репродуктивное здоровье
 - D) Создание больших семей
 - E) Отказ от любых форм контрацепции
3. Какой метод контрацепции считается наиболее эффективным?
 - А) Малые дозы аспирина
 - В) Презервативы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		4 стр. из 28

- С) Оральные контрацептивы
 - D) Неправильное использование методов
 - E) Натуральные методы
4. Какое из следующих утверждений относится к концепции репродуктивного здоровья?
- A) Репродуктивное здоровье касается только женщин
 - B) Наличие детей является единственным критерием репродуктивного здоровья
 - C) Репродуктивное здоровье включает право на безопасное родительство
 - D) Репродуктивное здоровье не имеет отношения к сексуальному образованию
 - E) Репродуктивное здоровье не связано с психологическим состоянием
5. Какой из методов планирования семьи основан на осознании фертильных и не фертильных дней?
- A) Оральные контрацептивы
 - B) Хирургическая стерилизация
 - C) Метод календаря
 - D) Презервативы
 - E) Имплантаты
6. Что является основным барьером для улучшения репродуктивного здоровья в сообществах?
- A) Высокий уровень дохода
 - B) Нехватка обученных специалистов
 - C) Развитая инфраструктура
 - D) Высокая осведомленность о репродуктивном здоровье
 - E) Доступ к современным медицинским технологиям
7. Какое утверждение о методах контрацепции является верным?
- A) Все методы одинаково эффективны
 - B) Можно использовать несколько методов одновременно
 - C) Контрацепция не нужна людям, которые не имеют секса
 - D) Контрацептивы действуют только на женщину
 - E) Большинство подростков осведомлены о методах контрацепции
8. Какова роль семейного врача в планировании семьи?
- A) Отказ от любого участия в вопросах репродуктивного здоровья
 - B) Ошибочное убеждение, что планирование семьи — это только дело женщин
 - C) Обеспечение информации и ресурсов для решения вопросов репродуктивного здоровья
 - D) Преследование семей за количество детей
 - E) Игнорирование потребностей семей
9. Какое из следующих условий не относится к репродуктивному здоровью?
- A) Доступ к безопасным и эффективным средствам контрацепции
 - B) Образование по вопросам сексуального здоровья
 - C) Поддержка неосознанного поведения
 - D) Право принимать собственные репродуктивные решения
 - E) Доступ к медицинской помощи при репродуктивных проблемах
10. Почему важно обсуждать вопросы репродуктивного здоровья в образовательных учреждениях?
- A) Это не является важной темой
 - B) Образование может предотвратить проблемы в будущем
 - C) Обсуждение только создаёт стыд
 - D) Это вмешивается в личную жизнь

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		5 стр. из 28

- Е) Это необходимо для контроля количества детей

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Семья из четырех человек (мама, папа и двое детей) обращается за консультацией в связи с тем, что они планируют завести третьего ребенка.

Какие подходы по планированию семьи вы могли бы предложить этой семье? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационные задачи 2:

К вам обратился молодой человек, который обеспокоен отсутствием информации о репродуктивном здоровье и методах контрацепции.

Как вы организуете консультацию, чтобы предоставить ему исчерпывающую информацию и развеять его страхи? Опишите, какие вопросы вы зададите и какую информацию предоставите.

2 – занятие

1. Тема: Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ.

2. Цель: Развить у студентов навыки и знания, необходимые для оценки функционального состояния здоровья индивидуумов, семей и сообществ, а также критического анализа факторов, влияющих на здоровье, и разработки стратегий улучшения состояния здоровья на всех уровнях.

3. Студент должен знать:

- Изучить основные концепции и методы оценки функционального состояния здоровья.
- Определите факторы, влияющие на функциональное состояние здоровья, и их взаимодействие.

Студент должен уметь:

- Рассмотрите способы интерпретации данных оценки здоровья для формирования рекомендаций.
- Развивать навыки работы с различными источниками информации для анализа здоровья на уровне сообщества.
- Владеть инструментами и критериями оценки здоровья отдельных лиц, семей и сообществ.

4. Основные вопросы:

1. Какие критерии используются для оценки функционального состояния здоровья?
2. Как взаимодействуют разные факторы (биологические, социальные, экономические) в оценке здоровья?
3. Какие методы используются для оценки здоровья на уровне отдельных лиц, семей и сообществ?
4. Как интерпретировать данные о состоянии здоровья для разработки рекомендаций по улучшению?
5. Каковы основные инструменты сбора данных для оценки функционального состояния здоровья?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		6 стр. из 28

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какое из следующих определений лучше всего описывает функциональное состояние здоровья?
 - А) Физическая активность и уровень тренированности
 - В) Совокупность физиологических, психических и социальных аспектов здоровья
 - С) Уровень дохода и доступа к медицинским услугам
 - D) Образование и социальный статус
 - E) Личное восприятие здоровья
2. Какой метод оценки состояния здоровья основан на самоотчетах пациентов?
 - А) Антропометрические измерения
 - В) Оценка жизненных показателей
 - С) Опросник о качестве жизни
 - D) Клиническое исследование
 - E) Психометрическая оценка
3. Какой компонент не входит в структуру оценки здоровья отдельного лица?
 - А) Физическое здоровье
 - В) Эмоциональное здоровье
 - С) Социальные отношения
 - D) Финансовое положение
 - E) Поведение в области здоровья
4. Что из перечисленного является важным для оценки здоровья на уровне сообщества?
 - А) Уровень образования
 - В) Наличие учебных заведений
 - С) Доступ к спортивным клубам
 - D) Распространенность хронических заболеваний
 - E) Интересы респондентов
5. Какой из факторов может негативно влиять на функциональное состояние здоровья населения?
 - А) Положительное социальное окружение
 - В) Доступ к услугам здравоохранения
 - С) Загрязнение окружающей среды
 - D) Высокий уровень физической активности
 - E) Программа вакцинации
6. Какой метод сбора данных наиболее подходит для оценки здоровья на уровне семей?
 - А) Анкетирование
 - В) Полевая экспериментальная работа
 - С) Лабораторные исследования
 - D) Обсуждения и интервью
 - E) Оценка жизненных показателей
7. Что из нижеперечисленного лучше всего описывает связь между социальным статусом и состоянием здоровья?
 - А) Социальный статус влияет только на доступ к resource
 - В) Люди с низким социальным статусом имеют лучшие показатели здоровья
 - С) Высокий социальный статус непосредственно связан с лучшими показателями здоровья
 - D) Нет связи между социальным статусом и состоянием здоровья

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		7 стр. из 28

- Е) Социальный статус не имеет значения для функционального состояния здоровья
8. Какое из следующих утверждений представляет собой основную цель оценки здоровья на уровне сообщества?
- А) Персональная медицинская оценка каждого члена семьи
 - В) Определение индивидуальных расходов на здравоохранение
 - С) Оценка потребностей в области здравоохранения и разработка программ улучшения
 - D) Исследование генетических особенностей населения
 - Е) Проведение клинических тестов на всех жителях сообщества
9. В каком случае можно считать оценку здоровья успешной?
- А) Если недостатки системы здравоохранения выявлены
 - В) Если рекомендации по улучшению здоровья внедрены в практику
 - С) Если нет изменений в состоянии здоровья
 - D) Если результаты оценки оказались плохими
 - Е) Если система функционирует без ошибок
10. Какой аспект не следует учитывать при проведении оценки функционального состояния здоровья?
- А) Индивидуальные привычки и образ жизни
 - В) Экологические условия и факторы
 - С) Финансовая стабильность каждой семьи
 - D) Психологическое состояние и уровень стресса
 - Е) Доступ к сети медицинских услуг

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Вы являетесь врачом общепрактикующим, который проводит медицинские осмотры в небольшом городке. В ходе осмотра вы заметили, что у большинства жителей наблюдаются высокие показатели артериального давления и наличие лишнего веса. Как вы проведёте оценку функционального состояния здоровья данной общины и какие факторы будете учитывать в процессе оценки?

Ситуационные задачи 2:

Семья из четырех человек обратилась в клинику с жалобами на ухудшение здоровья, озабоченная высоким уровнем стресса и семейными конфликтами. Как вы будете оценивать функциональное состояние здоровья этой семьи, и какие рекомендации сможете дать для его улучшения?

3 - занятие

1. Тема: Основные понятия, относящиеся к родительству и наблюдению за пациентами с учётом физиологических, патофизиологических, поведенческих реакции на протяжении репродуктивного возраста.

2. Цель: Ознакомить студентов с основными понятиями, связанными с родительством и наблюдением за пациентами, с учетом их физиологических, патофизиологических и поведенческих реакций на протяжении репродуктивного возраста, а также подготовить их к практическому применению данных знаний в здравоохранении.

3. Студент должен знать:

- Изучить основные понятия и термины, связанные с родительским и репродуктивным здоровьем.
- Рассмотрим патофизиологические изменения в организме женщин и мужчин в процессе отцовства.

Студент должен уметь:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	8 стр. из 28	

- Понимание важности индивидуального подхода к пациентам и их реакциям на разных этапах репродуктивного возраста.
- Развивать навыки анализа и интерпретации данных о физиологических и поведенческих реакциях пациентов в процессе наблюдения.
- Владение методами контроля в репродуктивном возрасте с учетом физиологических и поведенческих особенностей пациентов.

4. Основные вопросы:

1. Какие физиологические изменения происходят у женщин и мужчин в репродуктивном возрасте?
2. Как поведенческие реакции могут влиять на здоровье во время беременности и после родов?
3. Каковы основные патофизиологические аспекты, связанные с родительством?
4. Как организовать наблюдение за пациентами в репродуктивном возрасте?
5. Как можно учитывать индивидуальные особенности пациента в процессе наблюдения и ухода за ним?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа-проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какое из следующих определений лучше всего описывает родительство?
 - А) Психологический процесс
 - В) Физическая и эмоциональная ответственность за ребенка
 - С) Процесс свершения юридических актов
 - D) Образовательный процесс
 - E) Только биологический процесс
2. Какие физиологические изменения происходят в организме женщин во время беременности?
 - А) Увеличение уровня кальция
 - В) Уплотнение стенок матки
 - С) Увеличение объема крови
 - D) Уменьшение гормонов
 - E) Отсутствие изменений в обмене веществ
3. Какое поведенческое изменение может возникнуть у женщин после родов?
 - А) Улучшение памяти
 - В) Увеличение уровня стресса
 - С) Снижение физической активности
 - D) Появление нового увлечения
 - E) Психологическое спокойствие
4. Что является основной целью наблюдения за пациентами в репродуктивном возрасте?
 - А) Определение срока беременности
 - В) Оценка физиологического и психологического состояния здоровья
 - С) Контроль за весом пациента

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	9 стр. из 28	

- D) Обеспечение грамотного питания
 - E) Сбор статистических данных
5. Какой из следующих факторов может оказывать влияние на патофизиологическое состояние пациента в репродуктивном возрасте?
- A) Уровень образования
 - B) Индивидуальные особенности организма
 - C) Доступность медицинской помощи
 - D) Образ жизни и привычки
 - E) Все вышеперечисленное
6. Что из ниже перечисленного относится к патофизиологическим изменениям у беременной женщины?
- A) Увеличение кислорода в крови
 - B) Аппетит не меняется
 - C) Изменение функции сердечно-сосудистой системы
 - D) Снижение уровня глюкозы в крови
 - E) Снижение уровня стресса
7. Какой из следующих аспектов не следует учитывать в индивидуальном подходе к наблюдению за пациентом?
- A) Психологическое состояние
 - B) Возраст пациента
 - C) Профессиональная деятельность
 - D) Уровень дохода
 - E) Все вышеперечисленное
8. Какой метод наилучшим образом подходит для оценки поведенческих реакций пациента во время беременности?
- A) Опросы
 - B) Физические упражнения
 - C) Визуальные наблюдения
 - D) Генетические тесты
 - E) Лабораторные исследования
9. Какой фактор не является причиной снижения либидо у мужчин в репродуктивном возрасте?
- A) Стресс
 - B) Гормональные нарушения
 - C) Психологические трудности
 - D) Неправильное питание
 - E) Увеличение физической активности
10. Какой из нижеперечисленных аспектов важен для успешного наблюдения за пациентами с учетом их репродуктивного здоровья?
- A) Формальность общения
 - B) Отсутствие личных знаний о пациенте
 - C) Постоянное внимание к изменениям в состоянии здоровья
 - D) Оценка здоровья только на основании данных анализов
 - E) Игнорирование поведения пациента

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Пациентка на 24-й неделе беременности обращается с жалобой на постоянную усталость и тревожность.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		10 стр. из 28

Как вы можете организовать её наблюдение и какие вопросы следует обсудить с пациенткой для понимания её состояния?

Укажите возможные физиологические и поведенческие факторы, которые могли бы быть причиной её состояний.

Ситуационные задачи 2:

Мужчина 35 лет жалуется на снижение либидо и увеличение веса в последние несколько лет. Он хочет стать отцом и обеспокоен своим состоянием.

Как вы будете подходить к его наблюдению? Опишите, какие аспекты вы будете исследовать, включая патофизиологические и поведенческие изменения, чтобы определить возможные причины его состояний.

4 - занятие

1. Тема: Национальная программа интегрированного ведения здорового и больного ребенка

2. Цель: Развить у студентов знания и навыки, необходимые для понимания и внедрения Национальной программы интегрированного ведения здорового и больного ребенка, а также разработки и реализации подходов к обеспечению здоровья и благополучия детей в различных медицинских и социальных контекстах.

3. Студент должен знать:

- Изучить основные принципы и цели национальной программы интегрированного управления здоровым и больным ребенком.
- Изучить механизмы междисциплинарного сотрудничества между медицинскими работниками, социальными службами и родителями.

Студент должен уметь:

- Владеть методами оценки здоровья детей и определения их медицинских потребностей.
- Анализ подходов к профилактике заболеваний и укреплению здоровья детей в рамках программы.
- Развитие навыков разработки индивидуальных планов ведения здоровых и больных детей на основе принципов интегрированного подхода.

4. Основные вопросы:

1. Каковы основные цели Национальной программы интегрированного ведения здорового и больного ребенка?
2. Какие принципы лежат в основе интегрированного подхода к детскому здравоохранению?
3. Каковы ключевые компоненты оценки здоровья ребенка в рамках программы?
4. Как обеспечить эффективное сотрудничество между различными службами для улучшения здоровья детей?
5. Как влияют социальные и культурные контексты на реализацию программы интегрированного ведения детей?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа-проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		11 стр. из 28

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какова основная цель Национальной программы интегрированного ведения здорового и больного ребенка?

- А) Увеличение числа стационарных коек
- В) Повышение квалификации медицинских работников
- С) Обеспечение доступности медицинских услуг для детей
- D) Уровень образования родителей
- E) Экономия бюджетных средств

2. Какой из перечисленных аспектов не является частью интегрированного подхода к детскому здравоохранению?

- А) Учет психологических факторов
- В) Профилактика заболеваний
- С) Индивидуальный подход к каждому ребенку
- D) Игнорирование социального состояния семьи
- E) Мониторинг состояния здоровья

3. Каков один из ключевых компонентов оценки здоровья детей в рамках данной программы?

- А) Оценка физической формы
- В) Сбор данных о семейной истории заболеваний
- С) Анализ финансового положения семьи
- D) Изучение успешности в школе
- E) Оценка доступа к развлечениям

4. Какие специалисты должны работать вместе в рамках интегрированного подхода?

- А) Только врачи
- В) Социальные работники, медсестры и психологи
- С) Педагоги и тренеры
- D) Только родители и дети
- E) Никакие

5. Какова важность взаимодействия между медицинскими работниками и социальными службами в контексте программы?

- А) Снижение расходов на медицинское обслуживание
- В) Улучшение общего состояния здоровья и благополучия детей
- С) Образование новых служб
- D) Сокращение времени работы врачей
- E) Закрытие временных медицинских учреждений

6. Какое из приведенных утверждений является правильным относительно роли родителей в рамках программы интегрированного ведения?

- А) Родители не играют никакой роли в процессе лечения
- В) Родители отвечают за грамотность врачей
- С) Родители являются полноправными партнёрами в процессе оказания помощи ребенку
- D) Родители могут игнорировать рекомендации врачей
- E) Все решения принимаются врачами без участия родителей

7. Какой подход способствует улучшению состояния здоровья детей с хроническими заболеваниями?

- А) Изоляция от других детей
- В) Интегрированный подход с учетом всех сторон здоровья

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		12 стр. из 28

- С) Ограничение физической активности
 - D) Ожидание улучшений без вмешательства
 - E) Общение только с врачами
8. Какую роль играют профилактические меры в рамках Национальной программы?
- A) Профилактика не является важной
 - B) Профилактика помогает снижать количество заболеваний
 - C) Профилактика отвлекает от лечения
 - D) Профилактика должна проводиться только в школах
 - E) Профилактика – это обязательное испытание для детей
9. Какое из следующих мероприятий не является частью интегрированного подхода к улучшению здоровья детей?
- A) Проведение лекций для родителей о здоровье
 - B) Индивидуальные встречи с детьми для консультаций
 - C) Массированные кампании по вакцинации
 - D) Игнорирование положения дел в образовательных учреждениях
 - E) Для детей с особыми потребностями – специализированная помощь
10. Какова цель повышения осведомленности родителей и общества о здоровье детей в рамках программы?
- A) Сократить расходы на здравоохранение
 - B) Увеличить интерес к медицинским исследованиям
 - C) Обеспечить активное участие в планировании и реализации программ здоровья
 - D) Увеличить количество медицинских учреждений
 - E) Прекратить оказание медицинской помощи на дому

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Ваша поликлиника внедряет Национальную программу интегрированного ведения детей. Родитель одного из пациентов обеспокоен долгим процессом оказания помощи своему ребенку с хроническим заболеванием.

Как вы будете организовывать его лечение и какие шаги предпримете для обеспечения интеграции разных специалистов (врачей, психологов, социальных работников) в процессе лечения?

Ситуационные задачи 2:

В образовательном учреждении наблюдается высокое количество заболевших детей с респираторными инфекциями. Родители обеспокоены состоянием здоровья их детей.

Как вы будете организовывать интерактивное обсуждение с родителями и школьным персоналом, чтобы информировать их о профилактике заболеваний и планах по улучшению здоровья детей в рамках Национальной программы интегрированного ведения?

5 - занятие

1. Тема: Клинико-диагностические критерии принятия решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.

2. Цель: Развить у студентов знания и навыки, необходимые для применения клинико-диагностических критериев в процессе принятия решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка, а также понимания значимости персонализированного подхода в педиатрической практике.

3. Студент должен знать:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		13 стр. из 28

- Изучите основные клинические и диагностические критерии, используемые для оценки здоровья ребенка.
- Рассмотрим влияние физиологических, психологических и социальных факторов на здоровье ребенка и принятие решений.

Студент должен уметь:

- Развитие навыков общения с родителями и другими специалистами в процессе разработки и реализации индивидуальных планов.
- Научитесь анализировать и интерпретировать результаты экзаменов и тестов, чтобы составить комплексный план лечения.
- Овладение методами разработки индивидуальных планов управления здоровьем на основе собранных данных.

4. Основные вопросы:

1. Какие клинико-диагностические критерии необходимо учитывать при оценке здоровья ребенка?
2. Как физиологические и поведенческие факторы влияют на разработку индивидуальных планов управления здоровьем?
3. Каковы главные компоненты индивидуального плана управления здоровьем ребенка?
4. Как провести анализ данных для принятия решения об изменениях в индивидуальном плане?
5. Как обеспечить эффективное коммуникационное взаимодействие с родителями и другими медицинскими специалистами?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа, проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих критериев не относится к клинико-диагностическим при оценке здоровья ребенка?
 - А) Физическое обследование
 - В) Уровень социальной активности
 - С) Вопросы о семейной истории заболеваний
 - D) Результаты лабораторных тестов
 - E) История вакцинации
2. Какой из следующих аспектов наиболее важен для разработки индивидуального плана управления здоровьем?
 - А) Уровень дохода семьи
 - В) Социальные связи ребенка
 - С) Объективные данные о состоянии здоровья ребенка
 - D) Мнение учителей
 - E) Предпочтения ребенка
3. Какой из следующих факторов может повлиять на развитие индивидуального плана управления здоровьем ребенка?
 - А) Пол ребенка

- В) Семейное окружение и поддержка
 - С) Степень обученности родителей
 - D) Образовательные достижения родителей
 - E) Все вышеперечисленное
4. Какое из следующих мероприятий является частью плана управления здоровьем для ребенка с хроническим заболеванием?
- A) Редкие медицинские обследования
 - B) Психологическая поддержка
 - C) Образовательные занятия
 - D) Поддержка в установлении здоровых привычек
 - E) Все вышеперечисленное
5. Какой из следующих аспектов наиболее важен для мониторинга состояния здоровья ребенка?
- A) Эмоциональное состояние
 - B) Физическая активность
 - C) Соблюдение рекомендаций врача
 - D) Уровень стресса
 - E) Все вышеперечисленное
6. Какой из следующих инструментов может использоваться для оценки здоровья ребенка?
- A) Опросник о здоровье
 - B) Социальная справка
 - C) Оценка знаний о медицине
 - D) Генетическое тестирование
 - E) Все вышеперечисленное
7. Какой из следующих критериев играет ключевую роль в создании индивидуального плана?
- A) История предыдущих заболеваний
 - B) Способности и предпочтения ребенка
 - C) Наличие финансовых ресурсов
 - D) Оценка взаимоотношений в семье
 - E) Все вышеперечисленное
8. Какой из следующих этапов не включает процесс разработки индивидуального плана управления здоровьем?
- A) Сбор анамнеза
 - B) Определение целей лечения
 - C) Планирование денежных затрат
 - D) Разработка мероприятий по контролю симптомов
 - E) Оценка эффективности плана
9. Какой из следующих факторов может отрицательно повлиять на способность детей следовать индивидуальному плану управления здоровьем?
- A) Нехватка информации
 - B) Поддержка со стороны родителей
 - C) Регулярные медицинские осмотры
 - D) Образование о здоровье
 - E) Позитивный настрой
10. Какое из следующих утверждений является верным в отношении индивидуальных планов управления здоровьем детей?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		15 стр. из 28

- А) Они должны быть универсальными для всех детей
- В) Они должны обновляться регулярно на основе оценок состояния здоровья
- С) Они составляются только на стадии рождения
- D) Не требуют участия родителей
- E) Зависит только от мнения врача

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Пациентка, 8 лет, поступила в клинику с жалобами на частые головные боли и усталость. В ходе обследования были выявлены низкий уровень гемоглобина и недостаточное питание.

Как вы будете подходить к разработке индивидуального плана управления здоровьем для этой девочки?

Укажите, какие критерии и факторы следует учитывать при принятии решения.

Ситуационные задачи 2:

Мальчик, 12 лет, страдает астмой и испытывает сложности с контролем симптомов. Его родители сообщают о том, что он часто пропускает занятия в школе из-за ухудшения состояния.

Каковы будут ваши следующие шаги в оценке состояния здоровья ребенка и разработке его индивидуального плана управления?

Укажите, какие компоненты вы включите в план и почему.

6 - занятие

1. Тема: Лечебная и реабилитационная помощь детям с острыми, хроническими заболеваниями и в случае жизненных рисков.

2. Цель: Развить у студентов понимание принципов и методов лечебной и реабилитационной помощи детям с острыми и хроническими заболеваниями, а также в случае жизненных рисков, а также формировать навыки разработки индивидуализированных планов лечения и реабилитации.

3. Студент должен знать:

- Изучить основные принципы медицинской помощи детям с острыми и хроническими заболеваниями.

Студент должен уметь:

- Освоение детьми разных возрастных групп методов реабилитации с учетом их потребностей.
- Знакомство со способами управления жизненными рисками у детей и их семей.
- Развитие навыков оценки здоровья детей и разработки индивидуальных планов лечения и реабилитации.
- Научиться взаимодействовать с родителями, медицинскими работниками и социальными службами, чтобы обеспечить интегрированный подход к лечению и реабилитации

4. Основные вопросы:

1. Какие принципы лечебной помощи являются основными для работы с детьми с острыми заболеваниями?
2. Каковы основные этапы реабилитации детей с хроническими заболеваниями?
3. В чем заключаются ключевые аспекты управления жизненными рисками у детей?
4. Как проводятся оценки функционального состояния ребенка при разработке плана лечения?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		16 стр. из 28

5. Как обеспечить эффективно взаимодействие между различными специалистами и родителями при оказании помощи детям?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих аспектов наиболее важен при предоставлении лечебной помощи детям с острыми заболеваниями?
 - А) Обеспечение удобства для медицинского персонала
 - В) Применение монотерапии
 - С) Учет индивидуальных особенностей ребенка
 - D) Ограничение общения с другими пациентами
 - E) Применение альтернативной медицины
2. Какой из следующих компонентов не входит в план реабилитации для ребенка с хроническим заболеванием?
 - А) Оценка психосоциальных факторов
 - В) Создание программы физической активности
 - С) Проведение регулярных медицинских осмотров
 - D) Игнорирование семейных обстоятельств
 - E) Обучение ребенка о его заболевании
3. Какой из приведенных подходов лучше всего описывает управление жизненными рисками у детей?
 - А) Игнорирование истории болезни
 - В) Проактивное общение с родителями
 - С) Изоляция детей от общества
 - D) Ограничение физической активности
 - E) Необязательные медицинские осмотры
4. Что является основной целью реабилитации детей с хроническими заболеваниями?
 - А) Снижение затрат на лечение
 - В) Максимальная независимость ребенка
 - С) Устранение необходимости в медицинской помощи
 - D) Обучение родителей
 - E) Ограничение возможностей ребенка
5. Какой метод оценки состояния здоровья детей является наиболее подходящим для разработки индивидуального плана?
 - А) Опрос родителей о состоянии здоровья
 - В) Единоличное решение врача
 - С) Подход “один размер подходит всем”
 - D) Анализ состояния здоровья по стандартным критериям
 - E) Тестирование на уровне класса
6. Какой из следующих специалистов наиболее вероятно включен в команду при реабилитации детей с острыми и хроническими заболеваниями?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		17 стр. из 28

- А) Только педиатр
- В) Врач-специалист, медсестра, психолог
- С) Только социальный работник
- D) Только физиотерапевт
- E) Врач и медицинский секретарь

7. Какое из следующих утверждений наиболее точно описывает роль родителей в лечении детей с серьезными заболеваниями?

- А) Родители должны быть изолированы от процесса лечения
- В) Родители играют важную роль в управлении состоянием здоровья своего ребенка
- С) Родители не вмешиваются в медицинские решения
- D) Только врачи несут ответственность за лечение
- E) Родители могут игнорировать рекомендации врачей

8. Какой из следующих факторов не следует учитывать при оценке состояния здоровья ребенка?

- А) Психологическое состояние
- В) Социальные условия
- С) Уровень финансов семьи
- D) Профессия родителей
- E) Физическое состояние

9. Каковы основные методы реабилитации для детей с острыми заболеваниями?

- А) Только медикаментозное лечение
- В) Физическая терапия, психологическая поддержка, образовательные программы
- С) Игнорирование симптомов
- D) Безостановочный укол медикаментов
- E) Ожидание стабилизации состояния без вмешательства

10. Каков основной признак успешного вмешательства в случаи жизнеугрожающих состояний у детей?

- А) Полное выздоровление без дальнейших действий
- В) Снижение стресса и улучшение качества жизни
- С) Долгосрочное лечение в стационаре
- D) Врачи не должны беспокоиться о семье
- E) Сокращение общения с другими детьми

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Девочка, 7 лет, была госпитализирована с острым бронхитом. В истории болезни указано, что она страдает аллергией на кормовые добавки и имеет историю частых обострений.

Как вы будете планировать ее лечение и реабилитацию?

Какие факторы и подходы следует учесть для успешного выздоровления?

Ситуационные задачи 2:

Мальчик, 12 лет, страдает от сахарного диабета 1 типа и столкнулся с трудностями в управлении своим состоянием в школе. Он испытывает стрессы из-за одноклассников и испытывает сложности с соблюдением режима инсулинотерапии.

Как вы можете помочь этому ребенку?

Какие стратегии вы будете использовать для поддержки его физического и психологического состояния?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	18 стр. из 28	

7 - занятие

1. Тема: Концепция безопасного материнства.

2. Цель: Развить у студентов понимание концепции безопасного материнства, ее ключевых принципов и методов, а также подготовить их к практике, направленной на улучшение здоровья матерей и новорожденных, снижение рисков и осложнений в период беременности и родов.

3. Студент должен знать:

- Изучить основные понятия и принципы концепции безопасного материнства.
- Изучить роль междисциплинарного подхода в обеспечении безопасного материнства.

Студент должен уметь:

- Подготовка студентов к применению знаний на практике путем разработки рабочих планов по безопасному материнству.
- Владеть знаниями о профилактике заболеваний и опасностей во время беременности и родов.
- Проанализируйте важность просвещения и информирования матерей об их здоровье и здоровье ребенка.

4. Основные вопросы:

1. Каковы ключевые принципы концепции безопасного материнства?
2. Какова роль образования и информирования в обеспечении безопасного материнства?
3. Какие основные факторы могут повлиять на здоровье матерей во время беременности?
4. Какие методы медицинской помощи рекомендуются для снижения рисков в период родов?
5. Каково значение междисциплинарного подхода в обеспечении безопасности материнства?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Социальные потребности включают:

- A. забота
- B. лидерство
- C. познание
- D. доход
- E. деятельность

2. Медицинская сестра при постановке сестринского диагноза ... необходимо проконсультироваться с врачом.

- A. по необходимости
- B. всегда
- C. по запросу пациента
- D. по собственному желанию

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		19 стр. из 28

- Е. по требованию врача
3. Обучение пациентов... состоит из периода.
- 5
 - 3
 - 2
 - 4
 - 6
4. Сущность 2-го этапа сестринского процесса:
- сестринский диагноз
 - знание проблемы пациента
 - сбор информации о пациенте
 - определение цели сестринского ухода
 - сбор анамнеза
5. На период сестринского процесса... не входит.
- лечебные назначения
 - сестринский осмотр
 - сестринский диагноз
 - планирование мероприятия
 - манипуляция
6. ... среди иерархических теорий потребностей наиболее популярной была пирамида потребностей 5-го уровня.
- Маслоу
 - Джонсон
 - Найтингейл
 - Хендерсон
 - Роупер
7. Маслоу в своей модели человека... выделяет основные потребности.
- 14
 - 12
 - 10
 - 5
 - 8
8. Не входит в понятие "достоинство" человека:
- физиологические и психические особенности человека
 - исполнение данного слова
 - чувство ответственности за созданную ситуацию
 - внутреннее благо
 - верность выбранному принципу
9. Сестринский процесс -....
- деятельность медсестры, направленная на удовлетворение физических, биологических и психологических потребностей пациента
 - динамическая тенденция, которая контролирует адаптацию человека к окружающей среде
 - эффективное удовлетворение потребностей пациента
 - услуги медсестры, работающей в сфере общественного здравоохранения
 - профессиональное обслуживание
10. первая школа подготовки медсестер по всему миру... (В Лондоне).
- Ф. Найтингейл

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	20 стр. из 28	

В. Д. Орем
 С. Л. Мариллак
 D. B. Хендерсон
 E. A. Дюнан

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Женщина на 20-й неделе беременности обращается в клинику с жалобами на постоянную усталость и тревожные мысли о родах. Она не знает, какие изменения могут произойти в её теле, и не информирована о необходимых обследованиях.

Как вы будете взаимодействовать с этой пациенткой, чтобы обеспечить её успешный уход во время беременности и родов?

Какие рекомендации вы дадите ей в рамках концепции безопасного материнства?

Ситуационные задачи 2:

В вашем районе наблюдается высокий уровень материнской и перинатальной смертности. Статистика показывает, что многие женщины не получают необходимую медицинскую помощь во время беременности и родов.

Как вы будете организовывать просветительскую работу и медицинское консультирование для будущих матерей, чтобы улучшить ситуацию?

Какие шаги вы предпримете для вовлечения сообщества в решение этой проблемы?

8 - занятие

1. Тема: Практика сестринского ухода в акушерстве и гинекологии.

2. Цель: Развить у студентов понимание принципов и методов сестринского ухода в акушерстве и гинекологии, а также подготовить их к применению клинических навыков и знаний для обеспечения качественного ухода за женщинами в период беременности, родов, послеродового восстановления и гинекологических заболеваний.

3. Студент должен знать:

- Изучение основных принципов сестринского ухода в акушерстве и гинекологии.
- Проанализируйте важность взаимодействия и взаимодействия медицинских работников с пациентами и их семьями.

Студент должен уметь:

- Владение навыками оценки здоровья матери и новорожденного.
- Познакомьтесь с основами репродуктивного здоровья и особенностями ухода за женщинами в гинекологии.
- Научитесь разрабатывать и реализовывать индивидуальные планы ухода за пациентами с учетом их потребностей и состояния здоровья.

4. Основные вопросы:

1. Какие основные задачи сестринского ухода в акушерстве и гинекологии?
2. Каковы критерии оценки состояния здоровья беременной женщины?
3. Каковы особенности ухода за новорожденным в первые часы жизни?
4. Как организовать эффективное взаимодействие с пациентами и их семьями в процессе сестринского ухода?
5. Как провести оценку потребностей женщины в гинекологии и разработать план ухода?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		21 стр. из 28

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. решение ситуационных задач

5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1 .Сестринский опыт – это... .

A. деятельность медицинских сестер, направленная на оказание сестринской помощи

B. адаптация болезни к окружающей среде

C. эффективное удовлетворение физиологических проблем пациента

D. качественная медицинская помощь

E. алгоритм сестринской деятельности

2. Цели сестринского ухода:

A. краткосрочный

B. общий

C. частный

D. нереально

E. реальный

3. ... -это индивидуальная (автократическая, демократическая или либеральная) устойчивая форма коммуникативного поведения человека, проявляющаяся в любой ситуации взаимодействия.

A. стиль общения

B. сотрудничество

C. компромисс

D. характер

E. темперамент

4. Цель разговора:

A. позволить пациенту говорить

B. быть непослушным

C. консультант должен говорить больше, чем клиент

D. невозможно сделать паузу

E. визуализация чувств

5. Ход общения с больными строится в трех планах:

A. вербальный, невербальный, внутренний

B. невербальный, внутренний, визуальный

C. тактильные, вербальные, невербальные

D. вербальные, визуальные, тактильные

E. внутренний, вербальный, визуальный

6. Принята декларация, определяющая право на получение полной информации о состоянии здоровья, в том числе о медицинских фактах, о возможных рисках и преимуществах предлагаемых альтернативных методов лечения:

A. Европейское собрание по правам пациентов

B. ЮНИСЕФ

C. ООН

D. ЮНЕСКО

E. Всемирная организация здравоохранения

7 .Родственники больных... должен обладать информацией.

A. равный пациенту

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	22 стр. из 28	

- В. больше, чем пациент знает
 С. меньше, чем пациент знает
 D. если пациент позволяет
 E. но не говорите пациенту.
8. Очень важно для пациентов:
 A. телесная связь
 B. мимика
 C. устное общение
 D. кивок
 E. визуальное общение
9. Пациент постоянно находится в мрачном настроении, склонен к одиночеству, что... .
 A. депрессия
 B. агрессия
 C. отрицание
 D. прием
 E. шоковый период
10. Пациент на стадии» отказа":
 A. человек включает в себя механизмы психологической защиты себя и
 B. в постоянном мрачном настроении, склонном к одиночеству
 C. часто попадает в конфликтные ситуации
 D. примиряется со своей судьбой, живет только сегодняшним днем
 E. начинает винить себя в возникновении болезни

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Беременная женщина на 32-й неделе беременности приходит в клинику с жалобами на отёки и высокое артериальное давление. Она выглядит тревожной и обеспокоенной.

Каковы ваши действия как медсестры в этой ситуации?

Какие методы и параметры вы будете использовать для оценки её состояния и планирования ухода?

Ситуационные задачи 2:

После кесарева сечения молодая мать испытывает трудности с грудным вскармливанием. Она чувствует себя усталой и подавленной.

Как вы будете поддерживать её в этот период?

Какие рекомендации и подходы к уходу вы можете предложить, чтобы помочь ей наладить кормление и улучшить общее состояние?

9 - занятие

1. Тема: Специальные аспекты распознавания и устранения болевых синдромов у детей

2. Цель: Развить у студентов знания и навыки, необходимые для распознавания и управления болевыми синдромами у детей, а также для применения специализированных методов и подходов к их устранению с учетом возрастных и физиологических особенностей.

3. Студент должен знать:

- Изучение основных типов болевых синдромов у детей и их клинических проявлений.
- Изучение современных подходов к обезболиванию, в том числе лекарственных и немедикаментозных.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	23 стр. из 28	

- Развивать навыки эффективного общения с детьми и их родителями в процессе оценки и управления болью.

Студент должен уметь:

- Овладение приемами оценки и установления шкалы боли у детей разного возраста.
- Проанализировать влияние физиологических, психологических и социальных факторов на восприятие боли у детей.

4. Основные вопросы:

1. Каковы основные типы болевых синдромов, наблюдаемых у детей?
2. Какие методы оценки болевого синдрома наиболее эффективны для различных возрастных групп?
3. Каковы психосоциальные аспекты, влияющие на восприятие боли детьми?
4. Какие существующие подходы применяются для медикаментозного и немедикаментозного управления болью у детей?
5. Как обеспечить эффективное общение с детьми и их родителями при рассмотрении вопроса боли?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа-проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих типов боли чаще всего наблюдается у детей?
 - А) Хроническая боль
 - В) Острая боль
 - С) Необъяснимая боль
 - D) Боль в мышцах
 - E) Боль, связанная с травмами
2. Какой метод оценки боли наиболее подходящий для детей младшего возраста?
 - А) Опросники для взрослых
 - В) Визуальная аналоговая шкала
 - С) Шкала лица для оценки боли
 - D) Стандартизированные анкетирования
 - E) Метод пальцевой оценки
3. Какой из следующих факторов может влиять на восприятие боли у детей?
 - А) Физическое состояние ребенка
 - В) Эмоциональная поддержка
 - С) Социальная среда
 - D) Все вышеперечисленные
 - E) Никакие факторы не влияют
4. Какой из следующих методов управления болью является немедикаментозным?
 - А) Парацетамол
 - В) Ибупрофен
 - С) Гипноз
 - D) Опиоиды

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		24 стр. из 28

- Е) Наркотические анальгетики
5. Когда следует обращаться за помощью к специалисту по боли?
- А) Когда боль не проходит в течение нескольких минут
 - В) Когда боль становится хронической
 - С) Когда ребенок не может легким путем объяснить, что болит
 - D) Все вышеперечисленные
 - Е) Никогда не обращаться
6. Какой из следующих подходов не является рекомендацией для общения с детьми на тему боли?
- А) Игнорировать страхи ребенка
 - В) Использовать простой и понятный язык
 - С) Слушать и подтверждать чувства ребенка
 - D) Объяснять причины боли и зависимости от лечения
 - Е) Поддерживать позитивный подход
7. Какой из следующих симптомов может указывать на нераспознанный болевой синдром у ребенка?
- А) Изменение сна
 - В) Плохое настроение
 - С) Апатия к играм
 - D) Все вышеперечисленные
 - Е) Никакие симптомы не важны
8. Какой из следующих факторов может увеличить риск развития хронической боли у детей?
- А) Стрессовые факторы
 - В) Отсутствие эмоциональной поддержки
 - С) Неассоциация с физической активностью
 - D) Все вышеперечисленные
 - Е) Отсутствие медицинского обследования
9. Каково основное назначение медикаментозного лечения при управлении болевыми синдромами у детей?
- А) Устранение существующих болей
 - В) Восстановление функциональности
 - С) Облегчение страданий
 - D) Профилактика повторных обращений
 - Е) Все вышеперечисленные
10. Какой из следующих вопросов следует задать родителям для оценки боли у их ребенка?
- А) Нравится ли ребенку играть?
 - В) Какой у вашего ребенка распорядок дня?
 - С) Какие симптомы вы замечали у вашего ребенка?
 - D) Какой это урок в школе?
 - Е) Какой у вас любимый цвет?

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Четырехлетний мальчик поступает в отделение с ожогом руки. Он испытывает сильную боль и плачет. Мать говорит, что мальчик ранее переносил ожоги, и его реакция была менее интенсивной.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	25 стр. из 28	

Как вы оцените уровень боли у мальчика, и какие немедикаментозные методы вы можете предложить для его успокоения и облегчения боли?

Ситуационные задачи 2:

Девятилетняя девочка жалуется на головную боль, которая не проходит после приема обычного анальгетика. Она также сообщает о том, что у нее плохое настроение, и она не хочет играть.

Как вы будете подходить к оценке её состояния и определению причин болевого синдрома?

Какие шаги вы предпримите для облегчения её состояния?

10 - занятие

1. Тема: Семейное насилие, в том числе бытовое, и риск жестокого обращения с детьми.

2. Цель: Развить у студентов понимание проблемы семейного насилия, включая бытовое насилие и риск жестокого обращения с детьми, а также подготовить их к практическому применению знаний для предотвращения и реагирования на такие ситуации в своей профессиональной деятельности.

3. Студент должен знать:

- Изучение основных аспектов домашнего насилия и его видов, включая физическое, психологическое и сексуальное насилие.
- Проанализируйте юридические и этические аспекты обращения с жертвами домашнего насилия.

Студент должен уметь:

- Изучите основные методы оценки риска домашнего насилия и оказания помощи пострадавшим.
- Развивать навыки междисциплинарного взаимодействия в работе с жертвами насилия и их семьями.
- Познакомьтесь с последствиями жестокого обращения с детьми и его симптомами.

4. Основные вопросы:

1. Каковы основные признаки и виды семейного и бытового насилия?
2. Каковы последствия жестокого обращения с детьми для их физического и психического здоровья?
3. Какие существуют правовые механизмы защиты жертв насилия?
4. Каковы эффективные методы оценки риска насилия в семье?
5. Как организовать поддержку и помощь детям и семьям, пострадавшим от насилия?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих типов насилия является наиболее распространенным в семьях?
 - А) Психологическое насилие
 - В) Сексуальное насилие
 - С) Экономическое насилие

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	26 стр. из 28	

- D) Физическое насилие
 - E) Культурное насилие
2. Какой из следующих признаков может указывать на жестокое обращение с ребенком?
- A) Постоянное отсутствие ребенка в школе
 - B) Частые непонятные травмы или синяки
 - C) Изменение поведения ребенка
 - D) Все вышеперечисленные
 - E) Никаких признаков не существует
3. Какой из следующих законов или актов регулирует защиту жертв насилия в вашей стране?
- A) Кодекс о правах ребенка
 - B) Кодекс здравоохранения
 - C) Уголовный кодекс
 - D) Закон о семейном насилии
 - E) Закон о социальной помощи
4. Какой метод оценки риска насилия в семье может быть использован специалистами?
- A) Оценка по самооценке пострадавшего
 - B) Использование стандартных анкет
 - C) Оценка по неполной информации от сослуживцев
 - D) Наблюдение за посетителями на улице
 - E) Интервью с соседями
5. Каково одно из основных направлений работы с жертвами насилия в семье?
- A) Обвинение жертвы в том, что она не ушла от насильника
 - B) Предоставление информации о безопасных местах и ресурсах
 - C) Игнорирование ее потребностей
 - D) Участие в конфликте между жертвой и насильником
 - E) Помощь в том, чтобы вернуть жертву в семью
6. Какие из следующих последствий могут возникнуть у детей, подвергшихся жестокому обращению?
- A) Развитие агрессии и антисоциального поведения
 - B) Физические и психические проблемы здоровья
 - C) Проблемы с обучением и социализацией
 - D) Все вышеперечисленные
 - E) Никаких последствий не существует
7. Какой из следующих аспектов важен для междисциплинарного взаимодействия в помощи жертвам насилия?
- A) Обмен информацией и опытом
 - B) Изоляция каждой специальности от других
 - C) Совершенно независимое лечение
 - D) Игнорирование мнения других специалистов
 - E) Действие только по предписанию врача
8. Каков основной приоритет при работе с детьми, подвергшимися насилию?
- A) Заставить ребенка раскрыть детали опыта насилия
 - B) Обеспечение безопасности и защиты ребенка
 - C) Поговорить с насильником
 - D) Оценка его социальных навыков
 - E) Ignoring the child's feelings
9. Какие ресурсы могут быть полезными для жертв насилия?

- А) Горячие линии помощи и кризисные центры
- В) Социальные работники и психологи
- С) Законодательные инициативы
- D) Все вышеперечисленные
- E) Никакие ресурсы не нужны

10. Какое утверждение верно в отношении семейного насилия?

- А) Это всегда физическое насилие
- В) Это не становится общим явлением
- С) Это может затрагивать не только женщин, но и детей и мужчин
- D) Это не имеет последствий на здоровье
- E) Это связано только с низким уровнем образования

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи 1:

Медсестра в детской поликлинике наблюдает, что восьмилетний мальчик часто приходит с синяками и постоянно выглядит встревоженным. Он говорит, что у него плохие отношения с одним из родителей, но не раскрывает деталей. Каковы ваши действия в данной ситуации? Какие шаги вы предпримете для оценки ситуации и обеспечения безопасности ребенка?

Ситуационные задачи 2:

Сотрудник службы социальной защиты получает анонимный звонок о том, что в одной из семей слышен постоянный шум, а дети не выходят на улицу. Какой порядок ваших действий для оценки ситуации в этой семье и предоставления необходимой помощи? Как вы взаимодействуете с другими службами для защиты детей?

Учебное пособие для курса "Клиническая оценка состояния пациента".	Описание
Bickley, L. 2016. Bates' Guide to Physical Examination & History Taking. 12 e. Lippincott, Williams & Wilkins. https://www.amazon.com/Bates-Physical-Examination-History-Taking/dp/146989341X/ref=dp_ob_title_bk	В учебном пособии содержатся четкие указания по проведению опроса и физикальному обследованию пациентов, применению клинических обоснований, совместному принятию решений, а также другие основные навыки оценки. Учебное пособие охватывает различные возрасты населения от младенчества до старости.
Учебник по уходу за пациентами в разном возрасте	Описание
Potts, N. & Mandleco, B. 2012. Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. 3e. New York: Delmar. https://www.amazon.com/Pediatric-Nursing-Children-Families-Solution/dp/1435486722#reader_1435486722	Данное учебное пособие охватывает целостный, ориентированный на семью подход к уходу и воспитанию детей во всех состояниях здоровья, изучению здоровых темпов роста и развития, а также состояний болезни и хронических состояний. Комплексный сестринский уход описан в рамках семейного контекста, подчеркивается важность осмотра детей не только как отдельных лиц, но и как членов семьи. Общие педагогические навыки, такие как

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		28 стр. из 28

	оценка, связь и укрепление здоровья, представлены в педиатрической структуре, чтобы помочь медсестрам подойти к детям и их семьям с достоверным и осознанным пониманием их условий и потребностей.
Учебное пособие для курсов "Проблемы сестринского ухода за репродуктивным здоровьем" и "Сестринский уход в акушерстве".	Описание
Oats J., Abraham S. 2017. Llewellyn - Jones Fundamentals of Obstetrics and Gynaecology. 10 e. Elsevier Mosby. https://www.elsevier.com/books/llewellyn-jones-fundamentals-of-obstetrics-and-gynaecology/oats/978-0-7020-6065-6	Учебное пособие содержит полную информацию из области акушерства и охватывает большие области гинекологических проблем и ухода. Также книга охватывает информацию о человеческой сексуальности и гинекологические вопросы, касающиеся женщин разных возрастов.

7. Основная литература:

Дополнительная литература

- 1.Технические обновления руководств по Интегрированному ведению болезней детского возраста (ИВБДВ) ВОЗ.2007
2. «Интегрированное ведение беременности и родов», Руководство для акушерок и врачей, ВОЗ, Женева, Редактор русского издания Могилевкина И.А., апрель, 2002
- 3.«Руководство Эффективная перинатальная помощь и уход », Мэррей Энкин. Марк Кейрс, Мэри Ренфрю, Джеймс Нейлсон Второе издание./Пер. с англ.под ред. А.В. Михайлова. С-П, 2002г.

8. Интернет-ресурс

- 1.Учебное пособие для курса "Клиническая оценка состояния пациента".
Bickley, L. 2016. Bates' Guide to Physical Examination & History Taking.12 e. Lippincott, Williams & Wilkins. https://www.amazon.com/Bates-Physical-Examination-History-Taking/dp/146989341X/ref=dp_ob_title_bk
- 2.Учебник по уходу за пациентами в разном возрасте
Potts, N. &Mandleco, B. 2012. Pediatric Nursing: Caring for Children and Their Families. 3e. New York: Delmar. https://www.amazon.com/Pediatric-Nursing-Children-Families-Solution/dp/1435486722#reader_1435486722
- 3.Учебное пособие для курсов "Проблемы сестринского ухода за репродуктивным здоровьем" и "Сестринский уход в акушерстве".
Oats J., Abraham S. 2017.Llewellyn - Jones Fundamentals of Obstetrics and Gynaecology.10 e. Elsevier Mosby.
<https://www.elsevier.com/books/llewellyn-jones-fundamentals-of-obstetrics-and-gynaecology/oats/978-0-7020-6065-6>