



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Здоровый человек и его окружение»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Квалификация	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра сестринского дела

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.Н. Котляров	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Л.Н. Александрова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.А. Булгаков	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.В. Максимова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.В. Ческидов	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.Н. Дорофеева	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.А. Афолина	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО
Д.Н. Оськин	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	начальник РУМЦ

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки
Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины
«Здоровый человек и его окружение»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Примеры заданий в тестовой форме.

1. Гериатрия – это:
 - а) наука о старении организма
 - б) наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте**
 - в) наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте
 - г) все вышеперечисленное
2. Период старческого возраста – это:
 - а) 75–90 лет**
 - б) старше 90 лет
 - в) 60–74 года
 - г) 45–60 лет
3. Наиболее опасным методом планирования семьи является:
 - а) аборт**
 - б) барьерная контрацепция
 - в) гормональная контрацепция
 - г) ВМС
4. Вероятным признаком беременности является:
 - а) тошнота
 - б) задержка месячных**
 - в) рвота
 - г) вкусовые причуды
5. Прибавка длины тела ребенка в первый год жизни составляет:
 - а) + 25 см**
 - б) + 15 см
 - в) + 10 см
 - г) + 5 см

Критерии оценки тестового контроля

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет более 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- от 0% до 50% – *«неудовлетворительно»;*
- от 51% до 65% – *«удовлетворительно»;*
- от 66% до 85% – *«хорошо»;*
- от 86% до 100% – *«отлично».*

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Определите коэффициент смертности в стране, если в течение года там родилось 760 человек, естественный прирост составил 4,2‰, а численность населения была 52 730 человек.

Ответ.

Коэффициент смертности в стране 10,2‰.

Задача 2.

Вы медицинская сестра родильного дома. При проведении утреннего осмотра ребенка 3 дней, находящегося на естественном вскармливании выявлено: состояние удовлетворительное, сосет грудное молоко активно, лактация у матери достаточная, масса тела 3400 г (при рождении масса тела 3600 г), стул у ребенка после каждого кормления кашицеобразный, желтый, без примесей слизи. Мама обеспокоена появлением желтушности кожных покровов.

1. Оцените состояние ребенка.
2. Назовите причины данных состояний, укажите сроки их появления и исчезновения.
3. Составьте план сестринского ухода. Дайте рекомендации маме по уходу за новорожденным.

Ответ.

1. Состояние ребенка удовлетворительное, имеются признаки физиологических переходных состояний новорожденного – физиологическая убыль первоначальной массы тела и физиологическая (транзиторная) желтуха.

2. Потеря массы фиксируется с первых часов после рождения, потеря массы связана с отхождением мекония, мочи, срыгивания околоплодных вод, незначительная лактация в первые дни после родов. У здоровых доношенных детей составляет до 10% от массы при рождении. Максимум потери к 3-4 дню, восстановление к 5-6 дню. Желтушное окрашивание кожных покровов, слизистых оболочек, общее состояние не нарушено, стул моча – в норме. Происходит вследствие распада фетальных эритроцитов и выхода в свободное кровяное русло токсической формы билирубина. Функционально незрелая печень не справляется с переводом токсической формы билирубина в нетоксическую. Появляется на 3-й день, исчезает к 10-14 дню.

3. План сестринского ухода.

Восполнение дефицита знаний мамы:

- объяснить маме о преимуществах грудного вскармливания по требованию ребенка;
- обеспечить совместное пребывание ребенка и матери в родильном доме;
- ежедневные гигиенические мероприятия по уходу за новорожденным;
- ежедневный контроль массы тела новорожденного и составление графика убыли массы тела;
- ежедневный осмотр цвета кожных покровов и слизистых;
- при сохранении желтухи более 14 дней по назначению врача взятие крови на биохимический анализ (билирубин, АЛТ, АСТ).

Задача 3.

Медицинская сестра детской поликлиники осуществляет первый дородовой патронаж к 20-летней беременной женщине. Во время беседы выяснилось, что беременность у женщины первая, желанная, брак зарегистрирован. Она состоит на диспансерном учете по поводу хронического заболевания почек, работает на предприятии по производству удобрений, в цехе. Со слов женщины, через месяц ей обещали перевод из цеха на другое рабочее место. До наступления беременности курила, сейчас старается этого не делать, хотя считает, что одна сигарета в день не может нанести существенного вреда ребенку. На момент проведения патронажа состояние будущей матери удовлетворительное, беременность протекает хорошо, женщину ничего не беспокоит.

1. Какую дополнительную информацию необходимо собрать медсестре при проведении первого патронажа?
2. Назовите оптимальные сроки проведения и цели дородовых патронажей.
3. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.

Ответ.

1. При проведении первого дородового патронажа необходимо выяснить следующую информацию:

- характер и режим питания;
- режим двигательной активности и степень физических нагрузок;
- перенесенные во время беременности острые заболевания;
- наличие вредных привычек (алкоголь, наркотики);
- акушерский анамнез (выявление факторов риска);
- социально-бытовые, материальные условия;
- здоровье и наличие вредных привычек у отца будущего ребенка.

2. Кратность проведения дородовых патронажей – 2. Оптимальный срок проведения 1-го патронажа – после постановки беременной на учет в женской консультации. Цель: обеспечение оптимальных условий для развития плода. Оптимальный срок проведения 2-го патронажа – 32-34 неделя беременности. Цель: подготовка будущей матери к грудному вскармливанию, уходу за ребенком.

3. План сестринского вмешательства:

- медсестра проведет беседу с беременной женщиной о влиянии курения на развитие плода;
- расскажет об угрозе жизни и здоровья будущего ребенка из-за профессионального контакта беременной с химическими веществами;
- порекомендует немедленный отказ от курения и исключение профессиональной вредности;
- даст рекомендации по организации правильного питания, режима дня и физических нагрузок для будущей матери;
- проведет беседу о факторах риска для развития плода с будущим отцом;
- порекомендует медицинскую популярную литературу для будущей матери;
- порекомендует тщательное наблюдение за функцией почек беременной женщины (регулярный лабораторный контроль); обоснует необходимость регулярного посещения и наблюдения в женской консультации;
- ответит на возникшие у женщины вопросы и постарается мотивировать ее к здоровому образу жизни;
- пригласит женщину на занятия в школу молодых матерей;
- заполнит документацию о проведении дородового патронажа.

Критерии оценки при решении ситуационных задач

Оценка *«отлично»* выставляется студенту, если он правильно и полно ответил на все вопросы задачи, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно изложил ответ.

Оценка *«хорошо»* выставляется студенту, если он правильно и полно ответил на большую часть вопросов задачи, логически стройно изложил свою мысль, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется студенту, если он не смог ответить на большую часть вопросов задачи, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется студенту, который не смог ответить ни на один вопрос задачи, допускает существенные ошибки.

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Характеристика демографической ситуации в России. Средняя продолжительность жизни. Основные причины смертности в России.

2. Цели и принципы консультирования по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения в разные возрастные периоды. Роль сестринской службы.

3. Критические периоды внутриутробной жизни плода. Возможные нарушения потребностей плода в эти периоды.

4. Виды вскармливания на первом году жизни. Преимущества грудного вскармливания. Виды молочных смесей, их характеристика.

5. Меры по подготовке ребенка к поступлению в школу, проблема адаптации. Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие детей школьного возраста.

Критерии оценки при собеседовании

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

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

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

Пример контрольной работы

1. Дайте определение следующим демографическим показателям: рождаемость, смертность, естественный прирост.

2. Напишите основные показатели оценки состояния новорожденного по шкале Апгар.

Критерии оценки контрольной работы

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

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

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Форма промежуточной аттестации в 1 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации.

Процедура проведения и оценивания зачета.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов и 1 ситуационной задачи.

Критерии сдачи зачета

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

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

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации

ПК-11

способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Современные принципы контрацепции. Мужская и женская контрацепция.
2. Особенности питания пожилого человека.
3. Особенности питания ребенка старше одного года.
4. Меры профилактики инфекционных заболеваний у детей дошкольного возраста.
5. Меры по подготовке ребенка к поступлению в школу, проблема адаптации.
6. Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие детей школьного возраста.
7. Признаки половой зрелости у детей школьного возраста. Личная гигиена подростков.
8. Вредные привычки у подростков и меры их профилактики.
9. Роль медицинских работников в поддержании качества жизни беременной. Дородовые патронажи.
10. Универсальные потребности человека зрелого возраста. Способы их удовлетворения. Возможные проблемы.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 3 месяцев. Девочка находится на грудном вскармливании. Нервно – психическое развитие соответствует возрасту. Ребенок спокоен, выдерживает промежутки между кормлениями, мочеиспускание не нарушено, стул

- 2 раза в сутки. Рассчитайте вес и рост ребенка в этом возрасте, если масса при рождении 3300 г, рост 53 см.
2. Вы посещаете на дому ребенка 2 месяцев. Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок худенький и плохо набирает в весе. Она волнуется, что у нее не хватает молока, и ребенок не наедается. При осмотре: ребенок спокойный, выдерживает промежуток между кормлениями, изменений не выявлено, мочеиспускание не изменено, стул 4 раза в сутки. Масса тела ребенка 4500 г, длина тела 56 см. Масса при рождении 3200 г, длина тела при рождении 50 см. Какие показатели роста и массы должны быть в этом возрасте у этого ребенка?
 3. Определите коэффициент смертности в стране, если в течение года там родилось 760 человек, естественный прирост составил 4,2‰, а численность населения была 52 730 человек.
 4. Ребенок массой 3600 г, длина 53 см. Оценка по шкале Апгар 7 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
 5. Ребенок массой 3700 г, длина 54 см. Оценка по шкале Апгар 8 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
 6. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 15 апреля.
 7. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 7 ноября.
 8. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 10 января.
 9. В женскую консультацию обратилась беременная женщина 32 лет. Работает секретарем – референтом на заводе. Муж 38 лет, работает шофером. Из анамнеза: данная беременность первая. Отмечается выраженный ранний токсикоз. Женщина страдает средней степенью миопии. Оцените пренатальные факторы риска у данной пациентки.
 10. В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 6 месяцев для проведения профилактической прививки. При осмотре: состояние удовлетворительное, изменений со стороны внутренних органов нет. Проведены антропометрические измерения: масса – 8300 г, рост – 67 см. Рассчитать должныствующие массу и рост ребенка в данном возрасте.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Составьте рекомендации по профилактике инфекционных заболеваний у детей дошкольного возраста.
2. Составьте рекомендации по физической активности и распорядку дня пожилого человека.
3. Составьте рекомендации по подготовке ребенка к поступлению в школу.
4. Составьте рекомендации по профилактике вредных привычек у подростков.
5. Составьте рекомендации по созданию безопасной среды обитания для пожилого человека.
6. Составьте рекомендации по принципам поддержания лактации.

7. Составление рекомендаций по гигиене родильницы в роддоме.
8. Составить рекомендации по питанию беременной женщины.
9. Составьте примерный план сестринского ухода за пожилыми людьми по проблеме «Дефицит общения».
10. Составить примерное меню на день детям преддошкольного и дошкольного возраста.

ПК-12 способность и готовность к формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Понятие «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Здоровый образ жизни.
2. Понятие «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст», «юридический возраст».
3. Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
4. Классификация периодов детского возраста.
5. Факторы, влияющие на эмбриональное развитие и здоровье плода.
6. Критические периоды внутриутробной жизни плода. Возможные нарушения потребностей плода в эти периоды.
7. Меры профилактики инфекционных заболеваний у детей дошкольного возраста.
8. Меры по подготовке ребенка к поступлению в школу, проблема адаптации.
9. Виды вскармливания на первом году жизни. Преимущества грудного вскармливания.
10. Вредные привычки у подростков и меры их профилактики.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Определите коэффициент смертности в стране, если в течение года там родилось 760 человек, естественный прирост составил 4,2‰, а численность населения была 52 730 человек.
2. Ребенок массой 3600 г, длина 53 см. Оценка по шкале Апгар 7 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
3. Ребенок массой 3750 г, длина 55 см. Оценка по шкале Апгар 8 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
4. Ребенок массой 3800 г, длина 56 см. Оценка по шкале Апгар 8 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
5. Ребенок массой 3500 г, длина 52 см. Оценка по шкале Апгар 7 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
6. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 13 мая.

7. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 10 апреля.
8. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 27 августа.
9. Вы посещаете на дому ребенка 2 месяцев. Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок худенький и плохо набирает в весе. Она волнуется, что у нее не хватает молока, и ребенок не наедается. При осмотре: ребенок спокойный, выдерживает промежуток между кормлениями, изменений не выявлено, мочеиспускание не изменено, стул 4 раза в сутки. Масса тела ребенка 4660 г, длина тела 57 см. Масса при рождении 3200 г, длина тела при рождении 50 см. Какие показатели роста и массы должны быть в этом возрасте у этого ребенка? Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка.
10. Вы совершаете патронаж к грудному ребенку. Мальчику 5 месяцев, находится на искусственном вскармливании, мама кормит его молочными кашами, не соблюдая интервалов между кормлениями, по желанию ребенка. Состояние ребенка удовлетворительное, сон спокойный, подкожно – жировой слой развит достаточно, изменений по органам не выявлено. Масса тела ребенка 9300 г, рост 68 см. Масса при рождении 3300 г, длина тела при рождении 53 см. Какие нарушения в уходе допущены мамой? Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Составьте рекомендации по подготовке ребенка к поступлению в школу.
2. Составьте рекомендации по профилактике вредных привычек у подростков.
3. Составьте рекомендации по созданию безопасной среды обитания для пожилого человека.
4. Составьте рекомендации по принципам поддержания лактации.
5. Составление рекомендаций по гигиене родильницы в роддоме.
6. Составить рекомендации по питанию беременной женщины.
7. Составьте примерный план сестринского ухода за пожилыми людьми по проблеме «Дефицит общения».
8. Составить примерное меню на день детям дошкольного и дошкольного возраста.
9. Составить план беседы по профилактике опрелостей.
10. Составить примерное меню на день ребенку грудного возраста при частично грудном и искусственном вскармливании.

ПК-13

готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Анатомо-физиологические особенности ребенка первого года жизни.
2. Анатомо-физиологические особенности детей школьного возраста.
3. Обязанности медицинских работников в школе.
4. Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие детей школьного возраста.
5. Признаки половой зрелости у детей школьного возраста.
6. Личная гигиена подростков.
7. Вредные привычки у подростков и меры их профилактики.
8. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста.
9. Универсальные потребности человека зрелого возраста. Способы их удовлетворения. Возможные проблемы.
10. Возможные медико-социальные проблемы семьи. Планирование беременности.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 25 февраля.
2. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 11 марта.
3. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 3 сентября.
4. Ребенок массой 3750 г, длина 55 см. Оценка по шкале Апгар 8 баллов. Определите доношенный ли ребенок, назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
5. В женскую консультацию обратилась беременная женщина 32 лет. Работает секретарем – референтом на заводе. Муж 38 лет, работает шофером. Из анамнеза: данная беременность первая. Отмечается выраженный ранний токсикоз. Женщина страдает средней степенью миопии. Оцените пренатальные факторы риска у данной пациентки.
6. Перечислите факторы риска в общей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации.
7. На прием к врачу-гериатру записалась пациентка 65 лет. Жалоб не предъявляет, но хочет получить консультацию по организации рационального питания.
8. Мужчина М. 60 лет. Очень любит жирную пищу, яичницу, сливочное масло. В рацион питания почти не включает овощи и зелень. Объяснить почему такой образ жизни вреден для организма.
9. Маме 18 лет, новорожденный беспокойный ребенок, она очень обеспокоена, сможет ли правильно ухаживать за своим малышом, ведь она ничего не умеет. Обучите маму проведению ежедневного ухода за ребенком.
10. Женщина стала на учет по беременности на сроке 10 недель. Работает медицинской сестрой в рентгенологическом кабинете. Объясните женщине влияние профессионального фактора на плод.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Составьте рекомендации по созданию безопасной среды обитания для пожилого человека.
2. Составьте рекомендации по принципам поддержания лактации.
3. Составление рекомендаций по гигиене родильницы в роддоме.
4. Составить рекомендации по питанию беременной женщины.
5. Составьте примерный план сестринского ухода за пожилыми людьми по проблеме «Дефицит общения».
6. Составить примерное меню на день детям преддошкольного и дошкольного возраста.
7. Составить план беседы по профилактике опрелостей.
8. Составить примерное меню на день ребенку грудного возраста при частично грудном и искусственном вскармливании.
9. Составить план беседы по организации безопасной среды для ребенка.
10. Составить план беседы по организации физического воспитания и закаливания.