



ОНТУСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		72/11 - 2025 1 стр из 16

Медицинский колледж при Южно-Казахстанской медицинской академии

Силлабус «Сестринский уход на дому»

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
 Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
 Форма обучения: очное
 Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
 Индекс циклов и дисциплин: СД 14
 Курс: 2
 Семестр: 4
 Дисциплина: «Сестринский уход на дому»
 Форма контроля: экзамен
 Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 72/3
 Аудитория: 18
 Симуляция: 54

Шымкент, 2025 г.

ОНТУСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		72/11 - 2025 2 стр из 16

Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому» составлена на основании ГОСО 2023 года

Регистрационный № 38

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Преподаватель: Хайдаркулова Гулноза Ахматжановна

Силлабус был рассмотрен на заседании кафедры «Сестринское дело-1».

Протокол № 1 «14» 09 2025 г.

Заведующий кафедрой: [Signature] Серикова Б.Д.

Рассмотрена на заседании ПЦК.

Протокол № 1 «14» 09 2025 г.

Председатель ПЦК: [Signature] Айбекова Г.Н.

Утвержден на заседании методического совета.

«14» 09 2025 г.

Председатель методического совета: [Signature] Протокол № 1 Мамбеталиева Т.О.

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>			<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Сестринское дело-1»</p>			72/11 - 2025
<p style="text-align: center;">Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»</p>			3 стр из 16

1.1 Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О.	Ученая степень	Должность	Курс, который читает	Электронный адрес
1	Серикова Бағдат Джулдибаевна	магистр	Заведующая кафедрой	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Bagi_d90@mail.ru
2	Бактияр Айгүл Өтегенқызы	Врач высшей категории	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Mers_086@mail.ru
3	Шоланбаева Назерке Жорабекқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	nazzhanbolat@mail.ru
4	Хайдаркулова Гулноза Ахмаджановна	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	medreferat.com@mail.ru
5	Аман Балнұр Жақсымұратқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Altyn_ai1601@mail.ru
6	Қадырова Жанар Нұржауқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Kadyrova.zhanar@list.ru
7	Жулбарисова Гулзада Уразқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	zhulbarisova007@mail.ru
8	Токбай Арайлым Әбдікерімқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	serikozhakizai.nur@mail.ru
9	Әбдіғани Алтынай Нұрбекқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	arailym_kerimovna@mail.ru
10	Сейілхан Айдана Сейілханқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	aidana_seyilhan@mail.ru
11	Құлжанова Жансұлу Еркінбекқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	suluzhanim@mail.ru

<p style="text-align: center;">ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p style="text-align: center;">SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		72/11 - 2025
<p style="text-align: center;">Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»</p>		4 стр из 16

**2. Политика дисциплины:
студент должен выполнять требования:**

№	Требования к студентам	Штрафные санкции при невыполнении требований
1.	Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	При пропуске практического занятия без уважительной причины ставится Нб.
2	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Отработка пропущенного занятия по уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отрабочный лист).
3	Посещение занятий и лекций вовремя.	При опоздании студент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб.
4	У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде студент не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
5	Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки студент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
6	Своевременное выполнение заданий по СРС.	При несвоевременном выполнении СРС работа не принимается и выставляется 0 балл.
7	Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении студента, проводится обсуждение данного поведения студента на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
8	Бережное отношение студентов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, студент своими силами восстанавливает имущество.

ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОЛСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ:

Пререквизиты дисциплины:

1. Геронтологическое сестринское дело;
2. Сестринское дело в акушерстве;
3. Сестринское дело в педиатрии.

Постреквизиты дисциплины:

1. Сестринский уход за пациентами онкологического профиля;
2. Сестринский уход в психиатрии.

3. Цели и задачи обучения:

- Обучение студентов уходу за больными на дому;
- Объяснять меры и методы поддержания здоровья и благополучия семьи;
- Разъяснить студентам сестринское дело при обострении хронических заболеваний в домашних условиях, показатели и предпосылки его осуществления;
- Научить студентов планировать уход на дому с учетом диагноза пациента и его общего состояния;

Конечные результаты обучения:

Теория

1. Способен оценивать и разрабатывать эффективные материалы по укреплению здоровья

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMİASYA «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		5 стр из 16

для потребностей ухода на дому с целью пропаганды здорового образа жизни у семей. ПК - 4

Клиникалық практика

1. Способен планировать и осуществлять доказательный пациент-центрированный сестринский уход на дому за различными пациентами при участии семьи и других специалистов. ПК-1
2. Осуществляя уход на дому, эффективно взаимодействует с пациентом/семьей/сообществом, отличающимися по культуре, вере, традициям, этнической принадлежности, уважая их образ жизни, мировоззрения и традиции. БК – 3
3. Реализует план сестринского ухода на основании диагноза и общего состояния пациента. ПК-1
4. Осуществляет руководство пациентами и их членами семей в области самостоятельного ухода и поддержания здоровья, и поддерживает позитивный психоэмоциональный климат путем использования разных групповых и индивидуальных методов руководства. ПК-5

Компетенции:


1. БК- 3 Коммуникации.
2. ПК-1 Клиническое сестринское дело
3. ПК-4 Укрепление здоровья
4. ПК-5 Обучение и руководство

Краткое содержание курса.

1.Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты, требующие лечения ран, пациенты-инвалиды, пациенты с неврологическими заболеваниями). 2.Основные принципы ухода на дому за пациентом уход на дому включает в себя различные процедуры, которые можно выполнить дома, для оказания которых не требуется специальных приспособлений. 3.Планирование сестринского ухода на дому на основании диагноза и общего состояния пациента. 4.Сестринский уход на дому в сотрудничестве с врачом и семьей пациента, а при необходимости также с социальным работником или опекуном. 5.Значение эмоциональной среды в эффективном оказании услуг на дому. 6.Мероприятия и методы распознавания рисков и поддержки здоровья и благосостояния семей. 7.Мотивационные интервью, групповые методы. 8.Универсально прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста.

4.1 Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Показатели и этапы организации сестринской помощи пациентам с хроническими заболеваниями на дому.	Этапы организации сестринской помощи. Медицинские показания. Социально-бытовые показания. Психологические показания. Первичная оценка и определение потребностей. Составление индивидуального плана ухода. Оказание сестринской помощи (практический этап). Основные направления сестринской помощи.	2
2	Особенности сестринского ухода на дому при травмах и инвалидности.	Медико-социальная значимость травм и инвалидности. Основные проблемы при травмах и инвалидности. Физическое	2

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		6 стр из 16

		состояние и ограничения подвижности. Психологические и эмоциональные воздействия. Социальные и бытовые трудности. Цели сестринской помощи, оказываемой на дому.	
3	Оказание сестринского ухода на дому пациентам с неврологическими заболеваниями: задачи и предпосылки.	Общее представление о неврологических заболеваниях. Актуальность сестринской помощи на дому. Виды и особенности неврологических заболеваний. Инсульт (ишемический, геморрагический). Болезнь Паркинсона. Рассеянный склероз. Эпилепсия. Предпосылки организации сестринской помощи на дому.	2
4	Основные принципы ухода за пациентом на дому, процедуры разного рода, не требующие специального оборудования для домашнего ухода.	Основные принципы ухода на дому. Организация индивидуального ухода. Гигиенические требования. Меры безопасности. Эмоциональная поддержка. Процедуры, не требующие специального оборудования. Контроль артериального давления. Помощь в правильном питании. Протирание тела, очищение полости рта.	2
5	Планирование сестринского ухода на дому на основе диагноза и общего состояния пациента. Рубежный контроль – I.	Особенности плана ухода в зависимости от диагноза. Острые и хронические заболевания. Период восстановления. Оценка физического и психоэмоционального состояния пациента. Этапы составления плана сестринского ухода.	2
6	Организация сестринского ухода на дому в сотрудничестве с врачом, семьей пациента, а при необходимости — с социальным работником или опекуном.	Суть командной работы. Роль врача. Участие и ответственность семьи. Функции социального работника и опекуна. Алгоритм совместного планирования и выполнения ухода. Методы общения и взаимодействия.	
7	Важность эмоциональной атмосферы в обеспечении эффективности ухода на дому.	Понятие эмоциональной среды. Психологическая поддержка пациента. Роль взаимоотношений с близкими. Методы снижения стресса (музыкотерапия, создание приятной атмосферы). Влияние эмоционально благоприятной среды на уход.	2
8	Мероприятия и методы по выявлению рисков и поддержке здоровья и благополучия семей.	Основные риски в домашних условиях (физические, медицинские, социальные). Методы раннего выявления рисков. Меры профилактики. Способы совместной работы с семьей. Методы поддержки, направленные на сохранение и укрепление здоровья.	2
9	Проведение мотивационного интервью, групповые методы.	Цели и принципы мотивационного интервью. Этапы проведения интервью.	1

<p style="text-align: center;">ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>			<p style="text-align: center;">SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025	
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		7 стр из 16	

	Рубежный контроль – II.	Методы групповой работы. Групповые тренинги. Группы поддержки. Общественные информационные сессии.	
10	Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста. Модули ЮНИСЕФ: модуль 11 — «Работа по преодолению стигмы и дискриминации», модуль 12 — «Дети с особенностями развития».	Универсально-прогрессивная модель патронажа. Обслуживание беременных женщин. Ранняя постановка на учет. Питание, гигиена, психологическое консультирование. Работа с детьми раннего возраста. Вакцинация, питание, мониторинг развития. Модуль 11: Преодоление стигмы и дискриминации. Причины дискриминации. Способы уменьшения стигмы. Дети с особенностями развития.	1
Всего:			18

4.2 Тематический план симуляции.

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Показатели и этапы организации сестринской помощи пациентам с хроническими заболеваниями на дому.	Этапы организации сестринской помощи. Медицинские показания. Социально-бытовые показания. Психологические показания. Первичная оценка и определение потребностей. Составление индивидуального плана ухода. Оказание сестринской помощи (практический этап). Основные направления сестринской помощи.	6
2	Особенности сестринского ухода на дому при травмах и инвалидности.	Медико-социальная значимость травм и инвалидности. Основные проблемы при травмах и инвалидности. Физическое состояние и ограничения подвижности. Психологические и эмоциональные воздействия. Социальные и бытовые трудности. Цели сестринской помощи, оказываемой на дому.	6
3	Оказание сестринского ухода на дому пациентам с неврологическими заболеваниями: задачи и предпосылки.	Общее представление о неврологических заболеваниях. Актуальность сестринской помощи на дому. Виды и особенности неврологических заболеваний. Инсульт (ишемический, геморрагический). Болезнь Паркинсона. Рассеянный склероз. Эпилепсия. Предпосылки организации сестринской помощи на дому.	6
4	Основные принципы ухода за пациентом на дому, процедуры разного рода, не требующие	Основные принципы ухода на дому. Организация индивидуального ухода. Гигиенические требования. Меры	6

<p style="text-align: center;">ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p style="text-align: center;">SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		8 стр из 16

	специального оборудования для домашнего ухода.	безопасности. Эмоциональная поддержка. Процедуры, не требующие специального оборудования. Контроль артериального давления. Помощь в правильном питании. Протирание тела, очищение полости рта.	
5	Планирование сестринского ухода на дому на основе диагноза и общего состояния пациента.	Особенности плана ухода в зависимости от диагноза. Острые и хронические заболевания. Период восстановления. Оценка физического и психоэмоционального состояния пациента. Этапы составления плана сестринского ухода.	6
6	Организация сестринского ухода на дому в сотрудничестве с врачом, семьей пациента, а при необходимости — с социальным работником или опекуном.	Суть командной работы. Роль врача. Участие и ответственность семьи. Функции социального работника и опекуна. Алгоритм совместного планирования и выполнения ухода. Методы общения и взаимодействия.	6
7	Важность эмоциональной атмосферы в обеспечении эффективности ухода на дому.	Понятие эмоциональной среды. Психологическая поддержка пациента. Роль взаимоотношений с близкими. Методы снижения стресса (музыкотерапия, создание приятной атмосферы). Влияние эмоционально благоприятной среды на уход.	6
8	Мероприятия и методы по выявлению рисков и поддержке здоровья и благополучия семей.	Основные риски в домашних условиях (физические, медицинские, социальные). Методы раннего выявления рисков. Меры профилактики. Способы совместной работы с семьей. Методы поддержки, направленные на сохранение и укрепление здоровья.	4
9	Проведение мотивационного интервью, групповые методы.	Цели и принципы мотивационного интервью. Этапы проведения интервью. Методы групповой работы. Групповые тренинги. Группы поддержки. Общественные информационные сессии.	4
10	Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста. Модули ЮНИСЕФ: модуль 11 — «Работа по преодолению стигмы и дискриминации», модуль 12 — «Дети с особенностями развития».	Универсально-прогрессивная модель патронажа. Обслуживание беременных женщин. Ранняя постановка на учет. Питание, гигиена, психологическое консультирование. Работа с детьми раннего возраста. Вакцинация, питание, мониторинг развития. Модуль 11: Преодоление стигмы и дискриминации. Причины дискриминации. Способы уменьшения стигмы. Дети с особенностями развития.	4
Всего:			54

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		72/11 - 2025
<p>Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»</p>		9 стр из 16

5. Литература

Основная литература

1. Санов, с. Общий уход за больными: учебное пособие /; Министерство здравоохранения РК; среднее мед. по подготовке и переподготовке медицинских и фармацевтических работников колледж. - Караганда: ИП "Ақнур", 2013. - 232 стр.
2. Пулькинова, А. В. Сестринский процесс: учебное пособие / А. В. Пулькинова, Б. С. Имашева. - Алматы: Эверо, 2016. - 300 с.
3. Байболина, общий уход за пациентами: учебное пособие / т. Байболина. - Алматы: Асем-Систем, 2008. - 200 с.
4. Каныбеков, С. указания для медсестры: учебник. Книга представляет собой сборник интервью, проведенных автором и объединенных общей темой - взаимодействие государств и людей на евразийском пространстве.

Дополнительная литература:

1. А.К. Белоусова, Л.А. Сербина. Практические навыки и умения медсестры инфекционного профиля. Ростов -на -Дону, 2003г.
2. Ю.Ю. Елисеева. Справочник медицинской сестры. Изд-во Эксмо, 2003г.
3. Подготовка пациента к исследованиям. М.М., 2003г.

6. Программное обеспечение и Интернет ресурсы

- «Web of science» (Thomson Reuters)
- «Science Direct» (Elsevier)
- «Scopus» (Elsevier)
- PubMed

7. Аттестация курса:

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.
- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.
- Рубежный контроль
- Выполнение СРО
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам и СРО.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест...)	Вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: контрольные вопросы, задания -тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
Рубежный контроль РК-1, РК-2.	Тесты по курсу	20%

ONTÜSTİK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMİASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		10 стр из 16

Рейтинг допуска на экзамен		X 60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по СРО	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
F	0	0-49	
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области		

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль) + СРО) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест.

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:


Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMİASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		72/11 - 2025 11 стр из 16

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9

8. Методы обучения и преподавания

Аудитория: обзорная лекция.

Симуляция: устный опрос, решение тестовых вопросов, ситуационных задач, работа с манекеном, фантомом, манекеном, работа в малых группах.

Применяемые методы и технологии

- **Small group learning (SGL)** - обучение в малых группах;
- **Cased-based learning (CBL)** - метод конкретных ситуаций;
- **Task-based learning (TaskBL)** - метод коммуникативных заданий;
- **Team-based learning (TBL)** - метод обучения основанный на работе в команде;
- **Problem-based learning (PBL)** - метод проблемного обучения;
- **Simulation training (ST)** - симуляционное обучение;
- **Clinical training (CT)** - клиническое обучение;
- **Training based on competence (TBC)** - обучение, основанное на компетенциях;
- **Credit-modular training (CMT)** - кредитно-модульное обучение;

Методы оценки и технологии для оценивания знаний и уровней обучения студентов


- **Multiple Choice Questions (MCQ)** – Тестовые вопросы с множественным выбором;
- **Oral asking (OA)** - устный опрос;
- **Short Answer Questions (SAQ)** – вопросы с короткими ответами;
- **Short case (SC)** - сокращенное описание конкретной ситуации;
- **long cases (LC)** – большие неструктурированные кейсы;
- **Short essay questions (SEQ)** – кысқа жауапты эссе;
- **Objective Structured Clinical Examination (OSCE)** – Объективный структурированный клинический экзамен;
- **Skills Assessment Station (SAS)** – станция оценки практических навыков;
- **Oral report (OR)** – презентация;
- **Oral examination (OE)** – устный экзамен;
- **Mini clinical evaluation exercise (MiniCEX)** – мини-клинический экзамен;
- **Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)** - Оценка овладения практическими процедурами.

(AI - assessment interview) оценочное интервью - беседа преподавателя/куратора со слушателем резидентуры, целью которой является обсуждение деятельности обучающегося и путей ее коррекции.

(SA - Self Assessment) самооценка - оценка обучающимся собственной работы, с целью критического осмысления прогресса обучения, повышает самостоятельность и ответственность за обучение, помогает в осведомлении сильных и слабых сторон. Чаще всего используется как часть формирования итоговой оценки.

(SP – standart patient) стандартизированный пациент - специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающегося.

(PA - portfolio assessment) оценка портфолио – форма контроля и оценки достижений обучающихся, доказательство прогресса в обучении по результатам, приложенным


<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		12 стр из 16

усилиям, по материализованным продуктам учебно-познавательной деятельности, включая (РА - Peer Assessment) оценка коллег – оценка коллег, позволяющая слушателям резидентуры, оценить эффективность обучения друг друга. Оценка направлена на вовлечение коллег в процесс оценки и критическое осмысление работы друг друга.

Приложение-1.

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины.

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен осуществлять планирование ухода на дому, ориентированное на пациента, с привлечением семьи и других специалистов и внедрением научно обоснованного подхода к различным пациентам.	Домашний уход, ориентированный на пациента, может быть не в состоянии реализовать научно обоснованное планирование ухода за различными пациентами с участием членов семьи и других специалистов.	Удовлетворительной может оказаться способность планировать уход на дому, ориентированный на пациента, с привлечением членов семьи и других специалистов, а также способность применять доказательный подход к различным пациентам.	Возможно, она сможет лучше планировать ориентированный на пациента уход на дому с привлечением членов семьи и других специалистов и внедрением доказательного подхода к различным пациентам.	Он может обладать высокой квалификацией в планировании ухода на дому, ориентированного на пациента, с привлечением членов семьи и других специалистов и внедрением доказательного подхода к различным пациентам.
PO2	При оказании помощи на дому эффективно общается с больным/семьей/общиной, которые отличаются культурой, верой, традициями, национальностью, уважают их образ жизни, мировоззрение и традиции.	Эффективно общается с пациентами/семьями/сообществами разных культур, верований, традиций и национальностей, оказывая помощь на дому, и не уважает их образ жизни, мировоззрение и традиции.	При оказании помощи на дому эффективно общается с пациентом/семьей/общиной, которые отличаются культурой, верой, традициями, национальностью, уважают их образ жизни, мировоззрение и традиции.	Оказывая помощь на дому, эффективно общается с больным/семьей/сообществом, отличающимся культурой, верой, традициями, национальностью, уважаая их образ жизни, мировоззрение и традиции.	Эффективно взаимодействует с пациентами/семьями/сообществами разных культур, верований, традиций и этнических групп, оказывая помощь на дому, и очень уважает их образ жизни, мировоззрение и традиции.

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»		13 стр из 16

PO 3	Реализует план сестринского ухода на основе диагноза и общего состояния пациента.	Способен реализовать план сестринского ухода на основе диагноза и общего состояния пациента.	Способен удовлетворительн о реализовать план сестринского ухода, основанный на диагнозе и общем состоянии пациента.	Эффективно реализует план сестринского ухода на основании диагноза и общего состояния пациента.	Очень хорошо реализует план сестринского ухода, исходя из диагноза и общего состояния пациента.
PO4	Инструктирует пациентов и членов их семей по самообслуживанию и охране здоровья, поддерживает положительный психоэмоциональный климат с использованием групповых и индивидуальных техник лидерства.	Дает указания по самообслуживанию и охране здоровья больным и членам их семей, не может поддерживать положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные методы лидерства.	Дает инструкции по самообслуживанию и уходу за больными и членами их семей, может удовлетворительн о поддерживать положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные техники лидерства.	Дает инструкции по самообслуживанию и уходу за больными и членами их семей, может удовлетворительно поддерживать положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные техники лидерства.	Инструктирует пациентов и членов их семей по самообслуживанию и охране здоровья, поддерживает положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные техники лидерства.

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1» Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»</p>		
	<p>72/11 - 2025 14 стр из 16</p>	

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1» Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»</p>		
	<p>72/11 - 2025 15 стр из 16</p>	

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1» Силлабус по дисциплине «Сестринский уход на дому»</p>		
	<p>72/11 - 2025 16 стр из 16</p>	