

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.07.2023 17:07:02
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2983d2637b784ee019b8a794c04

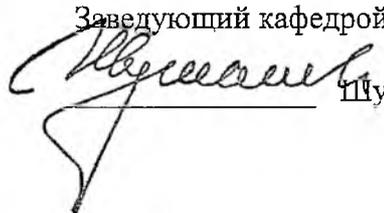
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии,
скорой медицинской помощи

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
от «29» марта 2022 г.,
протокол № 15

Заведующий кафедрой



Шуматов В.Б.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.В.01(П) ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

(наименование учебной дисциплины)

практика

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.02 Анестезиология-реаниматология

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: Балашова Т.В.

Владивосток
2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Анестезиология и реаниматология.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК – 9 УК – 3	Психолого-педагогическая практика	Тесты, вопросы

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	2	3	4
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного опроса обучающегося на практическом занятии. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине;	ПК – 9 УК – 3	Неудовлетворительно / не сформирован

	не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой		
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК – 9 УК – 3	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК – 9 УК – 3	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное	ПК – 9 УК – 3	отлично/высокий

	освоение компетенций, предусмотренных программой		
--	---	--	--

3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт **Врач-анестезиолог-реаниматолог**

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Общекультурная	УК – 3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
К	Профессиональная	ПК – 9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
А Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации			
Ф	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации Осмотр пациентов с заболеваниями и (или)

			<p>состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Выявление у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p>
--	--	--	--

			<p>помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявление осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Установление диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.</p>
Ф	<p>Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p>	A/02.8	<p>Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания</p>

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" Обоснование выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", для медицинской эвакуации пациента</p> <p>Мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при проведении медицинской эвакуации пациента вне медицинской организации</p> <p>Поддержание или замещение жизненно</p>
--	--	---

			важных функций при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации Медицинская сортировка пациентов и установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
Ф	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/03.8	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Организация работы специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации
В Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара			
Ф	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности	В/01.8	Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах Осмотр (консультация) пациента Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

			<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования</p> <p>Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти</p> <p>Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>
--	--	--	---

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов</p> <p>Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения основных групп крови (А, В, 0); - определения резус-принадлежности; - исследования времени кровотечения; - пульсоксиметрии; - исследования диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследования время кровообращения; - оценки объема циркулирующей крови; - оценки дефицита циркулирующей крови; - проведения импедансометрии; - исследования объема остаточной мочи; - исследования показателей основного обмена; - суточного прикроватного мониторинга жизненных функций и параметров; - оценки степени риска развития пролежней у пациентов; - оценки степени тяжести пролежней у пациента; - оценки интенсивности боли у пациента <p>Формулирование предварительного диагноза</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p>
--	--	--

Ф	<p>Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	В/02.8	<p>Осмотр (консультация) пациента Оценка состояния пациента перед анестезиологическим пособием Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов Подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Разработка плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций</p>
---	---	--------	--

		<p>организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение процедуры искусственного кровообращения</p> <p>Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии</p> <p>Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности</p> <p>Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном)</p> <p>Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационная анестезия; - ирригационная анестезия; - инфильтрационная анестезия; - проводниковая анестезия; - эпидуральная анестезия; - спинальная анестезия; - спинально-эпидуральная анестезия; - тотальная внутривенная анестезия; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанная анестезия; - аналгоседация) Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады</p>
--	--	--

		<p>нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - фильтрационных; - сорбционных; - обменных; - модификационных; - экстракорпоральной мембранной оксигенации; - аортальной баллонной контрпульсации; - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; - энтеросорбции; - плазмафереза; - гемодиализа; - альбуминового гемодиализа; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови</p> <p>Проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма</p> <p>Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия,</p>
--	--	---

			<p>реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных</p> <p>Проведение инфузионной терапии сред</p> <p>Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови</p> <p>Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними</p> <p>Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, используемых в анестезиологии-реаниматологии</p> <p>Внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы</p>
Ф	<p>Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	В/03.8	<p>Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Проведение медицинских вмешательств,</p>

			<p>направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов</p> <p>Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний</p> <p>Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений</p> <p>Определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов</p> <p>Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации</p> <p>Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости</p> <p>Консультирование врачей-специалистов</p>
Ф	Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль её эффективности	В/04.8	<p>Составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>

			<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разработка плана реабилитационных мероприятий</p> <p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Определение медицинских показаний для привлечения врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p>
Ф	Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»	В/05.8	<p>Проведение отдельных видов медицинских экспертиз</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу</p>
Ф	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	В/06.8	<p>Составление плана работы и отчета в своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Проведение работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>

Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	Контактная работа Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: проведение профилактических бесед с пациентами и их родственниками о здоровом образе жизни	Контактная работа Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: пропаганда здорового образа жизни	Контактная работа	Зачет с оценкой

II. Компонентный состав компетенций: УК - 3

Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
Знает: - содержание программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительным профессионального образования программам лицам, имеющим среднее профессиональное или высшее образование	Контактная работа Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: - применять полученные знания в педагогической деятельности; провести практическое занятие по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно правовому регулированию в сфере здравоохранения;	Контактная работа Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: - технологиями необходимыми для педагогической деятельности в соответствии с содержанием программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительного профессионального образования, лицами имеющими среднее профессиональное или высшее образование;	Контактная работа Самостоятельная работа	Зачет с оценкой

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции

Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями

Высокий	Предлагает расширенный объем информации
---------	---

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по Б2.В.01 Психолого-педагогическая практика

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С		31.08.02 Анестезиология-реаниматология
К	ПК – 9	ПК – 9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	В/05.8	<p>Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов при заболеваниях (или) состояниях для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>Наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает</p> <p>*мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма, литературный герой)</p> <p>трудовое воспитание</p> <p>наследственность</p> <p>К числу важнейших профилактических мероприятий относится</p> <p>*гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья</p> <p>создание и функционирование сети центров медицинской профилактики</p> <p>участие в хосписном движении, волонтерстве</p> <p>запрет полового воспитания для детей школьного возраста</p> <p>Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является:</p> <p>*двигательный режим</p> <p>рациональное питание</p> <p>личная и общественная гигиена</p> <p>закаливание организма</p>

Здоровый образ жизни включает в себя следующие элементы
 *двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений
 активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений
 двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений
 двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание, гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

Режим дня планируют с целью
 *с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма
 с целью организации рационального режима питания
 с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки
 с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений

Профилактика развития когнитивных расстройств при ПИТ-синдроме включает
 *профилактику гипогликемии и делирия
 ограничение седации
 ранняя вертикализация
 кинезиотерапия.

Развитию вегетативных нарушений при ПИТ-синдроме способствует
 *иммобилизация/постельный режим
 преморбидные психические нарушения
 посттравматический двигательный дефицит
 искусственная вентиляция легких.

Профилактика полимионейропатии критических состояний включает
 *раннюю мобилизацию, ограничение использования миорелаксантов, кинезиотерапию, ограничение седации
 формирование циклов сна и бодрствования медикаментозно и реанимационным регламентом
 профилактику гипогликемии и делирия
 раннее использование антидепрессантов.

Основные побочные эффекты постельного режима в ОРИТ со стороны костно-мышечной системы включают
 *мышечную атрофию со снижением общей массы, укорочение сухожилий и контрактуры суставов, резорбцию кости на 1% в неделю и гиперкальцемию
 ортостатическую недостаточность и болезненность суставов
 нейротрофические нарушения и болезненность суставов
 снижение комплайенса вен нижних конечностей и толерантности к физической нагрузке.

Меры профилактики нарушения циркадных ритмов включают

		<p>*формирование циклов сна и бодрствования медикаментозно и реанимационным регламентом</p> <p>ограничение седации</p> <p>кинезиотерапия</p> <p>профилактика гипогликемии.</p>
К	УК – 1	УК – 1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	А/01.8	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>
Ф	А/02.8	<p>Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>
Ф	В/01.8	<p>Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Оценка результатов времени кровотечения, пульсоксиметрии, диффузионной способности легких, сердечного выброса, времени кровообращения, объема циркулирующей крови, дефицита циркулирующей крови, импедансометрии, показателей основного обмена, суточного прикроватного мониторинга жизненных функций и параметров, степени риска развития и тяжести пролежней, комплекса предоперационных исследований для проведения планового и экстренного оперативного вмешательства, комплекса исследований при проведении искусственной вентиляции легких, комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациента, суточного наблюдения реанимационного пациента, мониторинга основных параметров</p>

		жизнедеятельности пациента во время проведения анестезиологического пособия, комплекса исследований диагностики смерти мозга, исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, инструментального обследования пациентов, лабораторного обследования пациентов, осмотров врачами – специалистами
Ф	В/02.8	Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента Трудовые действия: Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента
Ф	В/03.8	Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Трудовые действия: Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента
Ф	В/04.8	Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль её эффективности Трудовые действия: Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Ф	В/05.8	Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» Трудовые действия: Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
Ф	В/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия: Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
И	Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т	<p>Увеличение вентиляционно-перфузионного соотношения в легких может произойти вследствие</p> <ul style="list-style-type: none"> *увеличения сердечного выброса увеличения венозного примешивания уменьшения физиологического мертвого пространства положительного давления в конце выдоха <p>Соотношение вентиляция/кровоток снижено</p> <ul style="list-style-type: none"> *при ателектазе при перевязке легочной артерии или эмболии ее ветвей при гипервентиляции легких при вдыхании CO₂ <p>При механической вентиляции, в два раза превышающей минутный объем в покое,</p> <ul style="list-style-type: none"> *уменьшается содержание CO₂ в артериальной крови <p>происходит вазодилатация кожных сосудов снижается рН артериальной крови увеличивается сердечный выброс</p> <p>Наиболее надежным критерием определения эффективности дыхания является</p> <ul style="list-style-type: none"> *PaO₂, PaCO₂ дыхательный объем минутный объем дыхания частота дыхания <p>Функциональная остаточная емкость у взрослого</p> <ul style="list-style-type: none"> *если меньше, чем объем закрытия легких, то это ведет к региональной гиповентиляции <p>ее увеличение ведет к возрастанию альвеолярно-артериальной разницы напряжения кислорода уменьшается с возрастом увеличивается при анестезии со спонтанным дыханием</p> <p>Достаточность альвеолярной вентиляции определяется с помощью измерения</p> <ul style="list-style-type: none"> *напряжения углекислоты градиента кислорода напряжения кислорода насыщения кислородом <p>Признаками спонтанного пневмоторакса являются</p> <ul style="list-style-type: none"> *боль в груди и отдышка <p>постепенное начало заболевания боль иррадирует в плечо непораженной стороны</p>

		<p>отсутствие кашля</p> <p>Одним из показаний для ИВЛ у больного с ОРДС является: *SaO₂ - 80%</p> <p>усиление легочного рисунка с обеих сторон на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки PaO₂ - 85мм рт. ст. ЧД - 26 в 1 мин</p> <p>В ремзал поступил пострадавший с тяжелой сочетанной травмой. Установлено, что он является наркоманом «со стажем», а основным принимаемым наркотиком является героин. Наркомания (героиномания) способствует развитию *респираторного дистресс-синдрома жировой эмболии жировой дистрофии печени панкреонекрозу</p> <p>Факторы увеличивающие выброс антидиуретического гормона (АДГ): *лекарственные препараты: морфин, барбитураты снижение осмоляльности плазмы повышение артериального давления увеличение объема внеклеточной жидкости</p> <p>Расчет общего периферического сосудистого сопротивления требует измерений: *сердечного выброса систолического артериального давления легочного капиллярного давления заклинивания ударного объема</p> <p>Для получения точных показателей ЦВД *конец катетера должен находиться над местом впадения верхней полой вены в правое предсердие ИВЛ не влияет на величину ЦВД на самостоятельном дыхании в фазу вдоха ЦВД повышается катетер может быть введен через периферическую вену</p> <p>Снижение насыщения кислородом смешанной венозной крови обычно происходит вследствие *снижения сердечного выброса снижения скорости обмена повышения давления в легочной артерии шунтирования слева направо</p> <p>Центральное венозное давление (ЦВД) является показателем *венозного возврата и сократительной способности правого желудочка венозного тонуса сократительной способности правого желудочка сердечного выброса</p> <p>При динамическом исследовании уровня электролитов плазмы</p>
--	--	--

		<p>обнаружено увеличение концентрации натрия по сравнению с концентрацией хлора. При этом может иметь место сдвиг кислотно-основного состояния в виде развития:</p> <ul style="list-style-type: none"> *метаболического алкалоза метаболического ацидоза компенсаторного респираторного алкалоза отсутствия каких-либо новых нарушений <p>Больной после резекции желудка жалуется на сильную жажду. Отмечена сухость языка и слизистой оболочки рта без сухости и снижения тургора кожи. Тошнота и рвота отсутствуют. Показатели гемодинамики не нарушены. Гематокрит и концентрация плазменного белка нормальные. Проводилась интенсивная терапия хлоридом и гидрокарбонатом натрия. Нарушения водного обмена заключаются в развитии</p> <ul style="list-style-type: none"> *клеточная дегидратация внеклеточной дегидратации внеклеточная гипергидратация клеточная гипергидратация <p>У больного в послеоперационном периоде развились парез кишечника и атония мочевого пузыря. Антихолинэстеразные средства малоэффективны. Такая клиническая картина характерна для</p> <ul style="list-style-type: none"> *гипокалиемии гипонатриемии гиперкалиемии гипогликемии <p>При введении антибиотика из группы аминогликозидов у больного возникла картина нервно-мышечной блокады. Для лечения следует ввести</p> <ul style="list-style-type: none"> *хлорид кальция прозерин хлорид калия сернокислую магнезию <p>Больной длительно лечился верошпироном в относительно высоких дозах. В процессе лечения развились головокружение, общая слабость, сонливость, тошнота. Такой синдром может возникнуть вследствие</p> <ul style="list-style-type: none"> *плазменной гиперкалиемии с гипонатриемией гипернатриемии гипокалиемии внутриклеточной гипергидратации <p>Опасность быстрой коррекции гипонатриемии связана</p> <ul style="list-style-type: none"> *с развитием центрального pontинного миелолиза с быстрым увеличением внутрисосудистого пространства с развитием сердечной недостаточности с развитием почечной недостаточности <p>Быстрая коррекция гипернатриемии приводит</p> <ul style="list-style-type: none"> *к отеку головного мозга к развитию pontинного миелолиза
--	--	---

		<p>к ишемическому инсульту к геморрагическому инсульту</p> <p>Лабораторные изменения, связанные с тяжелым септическим шоком, включают *сниженное число тромбоцитов резкое укорочение активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) увеличение уровня сывороточного фибриногена отсутствие продуктов деградации фибрина</p> <p>Причинами, вызывающими повышение ВЧД при ЧМТ являются *нарастание ишемии и отека мозга применение кетамина в сочетании с дроперидолом приподнятый головной конец кровати на 30-40° гипотермия</p> <p>Доставлен в больницу сбитый автомашиной взрослый пациент с множественными переломами большеберцовой кости. Других повреждений не обнаружено. После коррекции перелома под общей анестезией у пациента не восстанавливается сознание. Вероятные причины включают *экстра- или субдуральную гематому гипергликемию гипотермию гиповолемию, требующую возмещения кровопотери</p> <p>Пульсоксиметрия не точна в присутствии *карбоксигемоглобина оксигемоглобина кожной пигментации серповидно-клеточной анемии</p> <p>Чтобы исключить последствия возможных случайностей связанных с ошибками использования газов при наркозе наиболее важной мерой можно считать *использование анализатора кислорода проверку герметичности всех подсоединений проверку проходимости интубационной трубки и дыхательной системы аппарата проверку клапана экстренной подачи кислорода</p> <p>Ранними клиническими признаками истощения натронной извести являются *повышение кровяного давления снижение частоты пульса поверхностное дыхание гипотензия</p> <p>Первым признаком злокачественной гипертермии при анестезии у ребенка часто является *трудно объяснимая тахикардия</p>
--	--	--

		<p>быстрое повышение температуры тела горячая кожа аритмия</p> <p>Результаты лабораторных исследований, специфичные для вызванного фторотаном гепатита включают *наличие антител против измененных галотаном антигенов гепатоцитов выраженное повышение трансаминаз сыворотки (SGOT, SGPT) значительное возрастание щелочной фосфатазы наличие Австралийского антигена</p> <p>Патогенетическим средством в лечении злокачественной гипертермии является *в/в дантролена в дозе 2мг/кг методы физического охлаждения ИВЛ в режиме гипервентиляции подача 100% кислорода</p> <p>Главной причиной снижения АД при фторотановом наркозе является *прямое кардиотоксическое действие снижение периферического сосудистого сопротивления искусственная вентиляция легких антифизиологическая позиция на операционном столе</p>
К	УК – 3	УК – 3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Ф	В/06.8	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия: Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>Педагогика-это наука о: *воспитании, развитии, обучении и образовании человека способах научного познания человека психологических особенностях личности физиологических закономерностях развития личности</p> <p>В переводе с греческого «педагогика» означает: *детовожделение обучение воспроизведение управление</p>

Основной задачей педагогической науки является:
*вскрытие закономерностей обучения и воспитания
изучение способностей учащихся
разработка форм контроля и оценки знаний учащихся
поиск форм сотрудничества учителя с родителями

Общая педагогика в системе педагогических наук это:
*базовая научная дисциплина, изучающая общие закономерности воспитания и образования человека
научная дисциплина, исследующая закономерности преподавания и изучения конкретных дисциплин
научная дисциплина, изучающая особенности воспитания детей разных возрастных групп
научная дисциплина, занимающаяся вопросами обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии

Объектом педагогики является
*педагогический процесс
психологические особенности личности
методы педагогического исследования
междисциплинарные связи человекознания

Перед общей педагогикой ставятся задачи
*воспитание, обучение подрастающего поколения
изучение проблем миграции населения
исследование закономерностей восприятия
освещение истории развития педагогических теорий

Методы педагогического исследования это
*способы познания объективной реальности
способы закрепления изученного материала
способы решения проблемных задач
способы формирования личностных качеств

Научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях это:
*педагогический эксперимент
педагогическое измерение
педагогический тест
педагогический процесс

К количественному методу в педагогике относится
*шкалирование
эксперимент
беседа
наблюдение

Методы педагогического исследования это:
*способы познания объективной педагогической реальности
способы усвоения новых знаний
способы закрепления изученного материала
способы решения задач

		<p>Образовательный стандарт – это *норма оценки объекта метод обучения план работы учителя способ изучения личности</p> <p>Цель воспитания – это *конечный результат формирования личности показатель успеваемости учащихся форма обучения учащихся подготовка к выбору профессии</p> <p>Субъективные факторы воспитания *влияние семейных отношений особенности проявления наследственности влияние климата и природных факторов уровень развития науки и техники</p> <p>Движущие силы процесса воспитания *противоречия, возникающие в развитии личности процесс накопления количественных изменений требования родителей, предъявляемые к детям процесс накопления качественных изменений</p> <p>Понятие личность характеризует *общественную сущность человека материальное положение человека индивидуальные особенности человека природные задатки и способности</p> <p>Требования к личности педагога *профессиональная компетентность интересный собеседник хороший семьянин конформизм</p> <p>Главной движущей силой воспитания является *противоречие между имеющимся уровнем развития и новыми, более высокими потребностями противоречие общественного развития расхождение ценностных ориентаций противоречие между умственным и физическим трудом</p> <p>Требования личностного подхода *учет возрастных и индивидуальных особенностей учащихся отказ от централизованного школьного воспитания полная свобода действий воспитанников участие воспитанников в совместном обсуждении программ воспитания</p> <p>К объективным факторам воспитания относится *место, где родился человек</p>
--	--	---

	<p>склонность к воспитанию воспитательные системы деятельность воспитателей.</p> <p>Стержнем гражданского воспитания является *патриотизм отсутствие конфликтов между воспитанниками энциклопедичность знаний целенаправленная деятельность школьников</p>
--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня