

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Факультет социальных наук

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Паллиативная психология

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

37.05.01 - Клиническая психология

Направленность образовательной программы

Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.57 Паллиативная психология относится к обязательной части образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ОПК-5: Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	ИОПК-5.1: Знает современные методы психологического вмешательства и психологической помощи отдельным лицам, группам населения и (или) организациям, в том числе лицам с ОВЗ ИОПК-5.2: Умеет разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера ИОПК-5.3: Владеет навыками реализации научно обоснованных программ психологического вмешательства и психологической помощи отдельным лицам, группам населения и (или) организациям, в том числе лицам с ОВЗ	ИОПК-5.1: Знать: 1). историю возникновения хосписного движения в мире; 2). исторические предпосылки развития хосписов в России; 3). организационные основы оказания паллиативной медицинской помощи населению; 4). законодательную базу оказания паллиативной медицинской помощи. ИОПК-5.2: Уметь: 1). использовать знания о системе организации паллиативной медицинской помощи населению; 2). общаться с инкурабельными пациентами и их родственниками с учетом этических норм и деонтологических аспектов профессиональной деятельности. ИОПК-5.3: Владеть: навыками взаимодействия с членами междисциплинарной команды.	Реферат Тест	Зачёт: Контрольные вопросы Задания
ОПК-6: Способен	ИОПК-6.1: Знает основные	ИОПК-6.1:	Реферат	

<p>разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога</p>	<p>требования и этические принципы предоставления психологических услуг в соответствии с потребностями и целями клиента</p> <p>ИОПК-6.2: Умеет разрабатывать программы индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии</p> <p>ИОПК-6.3: Владеет навыками реализации программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии</p>	<p>Знать:</p> <p>1). классификацию и клинические проявления терминальных состояний;</p> <p>2). принципы развития и метастазирования злокачественных новообразований различных локализаций, клинические группы онкологических больных;</p> <p>3). механизмы хронической боли, источники и пути ее формирования;</p> <p>4). методы диагностики хронического болевого синдрома и оценки эффективности обезболивания;</p> <p>5). фармакотерапию хронического болевого синдрома;</p> <p>6). основные клинические симптомы, проблемы и потребности неизлечимых больных, принципы лечения и ухода за данной категорией пациентов.</p> <p>ИОПК-6.2:</p> <p>Уметь:</p> <p>1). применять методы диагностики хронического болевого синдрома и оценки эффективности обезболивания;</p> <p>2). осуществлять лекарственную терапию по назначению врача у терминальных больных;</p> <p>3). провести сбор информации о пациенте, выявить основные симптомы наиболее распространенных заболеваний, определить реакцию пациента на изменение здоровья и болезни.</p> <p>ИОПК-6.3:</p> <p>Владеть:</p> <p>1). элементами сестринского процесса при хронической боли</p>	<p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Задания</p>
---	--	--	-------------	---

		у incurable больных; 2). методиками проведения первичной сестринской оценки, выявления проблем пациента, планирования сестринского ухода, осуществления запланированного ухода, проведения текущей и итоговой оценки ухода.		
ОПК ОС-12: Способен выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	ИОПК ОС-12.1: Знает особенности потребностно-мотивационной сферы человека ИОПК ОС-12.2: Умеет анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) ИОПК ОС-12.3: Владеет навыками формулирования психологического запроса на основе анализа информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	ИОПК ОС-12.1: Знать: 1). динамику психологических реакций умирающих; 2). принципы разрешения проблем на каждой из стадий приспособления к смерти; 3). аспекты медицинской этики и деонтологии при работе с incurable пациентами и их родственниками; 4). принципы волонтерского движения в системе паллиативной медицинской помощи. ИОПК ОС-12.2: Уметь: 1). применять современные сестринские технологии при решении проблем incurable пациента; 2). распознавать стадии психологических реакций человека на болезнь; 3). формировать у пациента проблеморазрешающее поведение. ИОПК ОС-12.3: Владеть: навыками неврачебной психотерапии, морально-этической аргументации, ведения дискуссий по проблеме жизни и смерти.	Реферат Тест	Зачёт: Контрольные вопросы Задания

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	32
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	32
- КСР	1
самостоятельная работа	7
Промежуточная аттестация	0 Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0
Тема 1. Основные принципы и специфика паллиативной психологической и медицинской помощи.	13	5	6	11	2
Тема 2. Диагностика и лечение хронической боли.	12	5	6	11	1
Тема 3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии заболеваний.	11	5	5	10	1
Тема 4. Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	11	5	5	10	1
Тема 5. Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	12	6	5	11	1
Тема 6. Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	12	6	5	11	1
Аттестация	0				
КСР	1				1
Итого	72	32	32	65	7

Содержание разделов и тем дисциплины

- Тема 1. Основные принципы и специфика паллиативной психологической и медицинской помощи.
- Тема 2. Диагностика и лечение хронической боли.
- Тема 3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии заболеваний.
- Тема 4. Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.
- Тема 5. Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.
- Тема 6. Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Катунова Валерия Валерьевна. Психология развития и возрастная психология : учебно-методическое пособие / В. В. Катунова, Т. В. Маркелова, Ж. А. Шуткина ; ННГУ им. Н. И. Лобачевского. - Нижний Новгород : Изд-во ННГУ, 2017. - 67 с. - Текст : электронный.

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ОПК-5:

1. Появление первых хосписов в мире.
2. Роль ВОЗ в развитии хосписного движения.
3. Исторические предпосылки организации паллиативной помощи онкологическим больным в России.
4. В. Зорза и В. В. Миллионщикова: начало хосписного движения в России.
5. Опыт создания хосписных учреждений в России.
6. Зарубежный опыт развития паллиативной помощи.
7. Демографические показатели, определяющие необходимость развития паллиативной помощи населению.
8. Международная ассоциация паллиативной и хосписной помощи.
9. Всемирный альянс паллиативной помощи. Российская ассоциация паллиативной медицины. Фонд помощи хосписам «Вера».
10. Проблемы развития паллиативной помощи на региональном уровне.
11. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации.
12. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Российской Федерации.
13. Командный подход в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.
14. Развитие выездной патронажной службы.
15. Морально-психологический климат в учреждениях паллиативной помощи как основа качественного обслуживания людей.
16. Нормативно-правовые документы в Российской Федерации по проблеме ВИЧ-инфекции.

17. Этико-правовые аспекты информирования инкурабельных больных.
18. Взаимосвязь этических норм с исторической эпохой и общественным устройством.
19. СПИД и этика.
20. Стигма и дискриминация. Причины и методы профилактики.
21. Стадии психологической адаптации человека к мысли о смерти и их этический смысл.
22. Морально-этические проблемы отношения к умирающему человеку.
23. Нравственный смысл эвтаназии.

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ОПК-6:

1. Появление первых хосписов в мире.
2. Роль ВОЗ в развитии хосписного движения.
3. Исторические предпосылки организации паллиативной помощи онкологическим больным в России.
4. В. Зорза и В. В. Миллионщикова: начало хосписного движения в России.
5. Опыт создания хосписных учреждений в России.
6. Зарубежный опыт развития паллиативной помощи.
7. Демографические показатели, определяющие необходимость развития паллиативной помощи населению.
8. Международная ассоциация паллиативной и хосписной помощи.
9. Всемирный альянс паллиативной помощи. Российская ассоциация паллиативной медицины. Фонд помощи хосписам «Вера».
10. Проблемы развития паллиативной помощи на региональном уровне.
11. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации.
12. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Российской Федерации.
13. Командный подход в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.
14. Развитие выездной патронатной службы.
15. Морально-психологический климат в учреждениях паллиативной помощи как основа качественного обслуживания людей.
16. Нормативно-правовые документы в Российской Федерации по проблеме ВИЧ-инфекции.
17. Этико-правовые аспекты информирования инкурабельных больных.
18. Взаимосвязь этических норм с исторической эпохой и общественным устройством.
19. СПИД и этика.
20. Стигма и дискриминация. Причины и методы профилактики.
21. Стадии психологической адаптации человека к мысли о смерти и их этический смысл.
22. Морально-этические проблемы отношения к умирающему человеку.
23. Нравственный смысл эвтаназии.

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ОПК ОС-12:

1. Появление первых хосписов в мире.
2. Роль ВОЗ в развитии хосписного движения.
3. Исторические предпосылки организации паллиативной помощи онкологическим больным в России.
4. В. Зорза и В. В. Миллионщикова: начало хосписного движения в России.
5. Опыт создания хосписных учреждений в России.
6. Зарубежный опыт развития паллиативной помощи.

7. Демографические показатели, определяющие необходимость развития паллиативной помощи населению.
8. Международная ассоциация паллиативной и хосписной помощи.
9. Всемирный альянс паллиативной помощи. Российская ассоциация паллиативной медицины. Фонд помощи хосписам «Вера».
10. Проблемы развития паллиативной помощи на региональном уровне.
11. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации.
12. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Российской Федерации.
13. Командный подход в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.
14. Развитие выездной патронажной службы.
15. Морально-психологический климат в учреждениях паллиативной помощи как основа качественного обслуживания людей.
16. Нормативно-правовые документы в Российской Федерации по проблеме ВИЧ-инфекции.
17. Этико-правовые аспекты информирования инкурабельных больных.
18. Взаимосвязь этических норм с исторической эпохой и общественным устройством.
19. СПИД и этика.
20. Стигма и дискриминация. Причины и методы профилактики.
21. Стадии психологической адаптации человека к мысли о смерти и их этический смысл.
22. Морально-этические проблемы отношения к умирающему человеку.
23. Нравственный смысл эвтаназии.

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой.
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично».
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо».
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо».
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно»,

Оценка	Критерии оценивания
	ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо».
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо».

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ОПК-5:

1. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями систем здравоохранения:

- А. государственной и муниципальной
- В. муниципальной и частной
- С. государственной, муниципальной и частной
- Д. государственной и частной
- Е. государственной, муниципальной и ведомственной

2. К хроническому отклонению могут привести такие личностные особенности, как

- А. динамичность способов действия
- Б. внутренний запрет на обращение за помощью к другим людям
- В. стремление к изменениям

Г. разнообразие поведенческих реакций.

3. К последствиям трудной жизненной ситуации относятся:

- А. нарушение устойчивости привычного образа жизни
- Б. принуждение человека менять свою профессиональную деятельность, место жительства
- В. отсутствие изменений в жизни,
- Г. сохранение привычного распорядка жизни человека.

Правильные ответы (ключ к тесту)

Номер вопроса	1	2	3
Ответ	С	Б	А

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ОПК-6:

4. Целью паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным является:

- А. продление жизни
- В. улучшение психологического статуса
- С. лечение хронической боли
- Д. улучшение качества жизни
- Е. симптоматическое лечение

5. Паллиативная медицинская помощь классифицируется как:

- А. направление медико-социальной деятельности
- В. условие оказания медицинской помощи
- С. форма оказания медицинской помощи
- Д. комплекс медицинских вмешательств
- Е. вид медицинской помощи

6. Значимость ситуации для субъекта является определением:

- А. субъективной оценки трудности ситуации;
- Б. объективной оценки трудности ситуации,
- В. самооценки субъекта в ситуации,
- Г. экспертной оценки сложной ситуации.

Правильные ответы (ключ к тесту)

Номер вопроса	4	5	6
Ответ	Д	Д	В

5.1.6 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ОПК ОС-12:

7. Правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению установлены:

- А. Федеральным законом РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- В. Приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1343н
- С. Приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н
- Д. Приказом Минздрава России от 6 августа 2013 г. N 529н
- Е. Приказом Минздрава России 20 декабря 2012 г. N 1183н

8. К ноцигенной боли относится:

- А. соматическая боль
- В. висцеральная боль
- С. аллодиния и каузалгия
- Д. соматическая и висцеральная боль
- Е. деафферентационная боль

9. При поступлении в больницу для биопсии молочной железы и возможной мастэктомии пациентка спрашивает медсестру, является ли мастэктомия оптимальным методом лечения рака молочной железы. Лучшим ответом медсестры будет один из следующих вариантов:

А. лучшим для Вас будет тот метод лечения, который Вы выберете совместно с врачом;

Б. известно, что при мастэктомии показатели излечения более высокие, чем при других методах лечения;

В. Вам не следует останавливаться на мастэктомии, так как показатели излечения при этом методе не выше, чем при радикальной мастэктомии.

Правильные ответы (ключ к тесту)

Номер вопроса	7	8	9
Ответ	D	B	A

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой.
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично».
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо».
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо».
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо».
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо».

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы

		знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК-5

1. Паллиативная медицинская помощь: стратегия, цели и задачи.
2. Преимущество и этапность оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях.
3. Основы терапии хронической боли.
4. Принципы и философия паллиативной медицины.

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК-6

1. Структура и основные направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
2. Страдание как эмоциональная реакция организма на боль.
3. Принципы работы медицинской сестры при осуществлении ухода за онкологическим больным.
4. Правила обеспечения комфорта пациента на терминальной стадии болезни.

5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК ОС-12

1. Дейм Сисили Сондерс основоположница современного хосписного движения.

2. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
3. Анальгетический и побочные эффекты опиоидов разных классов. Физиологические изменения в организме умирающего, происходящие в последние дни жизни.
4. Паллиативная медицинская помощь: стратегия, цели и задачи.

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно» или «плохо».

5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции ОПК-5

1. Перечислите основные нормативные документы, которыми руководствуются при организации и оказании паллиативной помощи.
2. Перечислите основные положения концепции хосписов. Назовите основные показания для госпитализации в хоспис.
3. Какие должны быть взаимоотношения между медицинской сестрой и родственниками пациента?
4. Участковая медицинская сестра посещает на дому онкологического пациента с наложенной эпицистостомой. Пациент очень слаб, с постели не встает. Для профилактики развития гнойно-септического процесса рекомендовано ежедневное промывание мочевого пузыря по катетеру, введенному в стому. Родные знают, что и им предстоит осуществление этой процедуры, испытывают беспокойство, так как не имеют представления, как промыть мочевой катетр и при этом не навредить своему близкому человеку.
 1. Определите нарушенные потребности, проблемы пациента, родственников.
 2. Сформулируйте цели.
 3. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции ОПК-6

1. Какие Вы знаете организационные формы оказания паллиативной медицинской помощи инкурабельным больным? Перечислите их основные задачи и функции.

2. Права и обязанности пациентов и медицинских работников.
3. Чем юридически и нравственно подкрепляется право пациента на получение полной информации о своем здоровье?
4. Онкологический больной К., используя субъективные методы диагностики хронического болевого синдрома, отмечает свое состояние по шкале вербальных оценок на 2 балла, по визуально-аналоговой шкале боли – 50%, по визуально-аналоговой шкале анальгезии – 65%. Больной принимает для купирования боли аспирин.

Проанализируйте ситуацию. Ваши действия.

5.3.6 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции ОПК ОС-12

1. Какие выделяют модели взаимоотношений врача и пациента?
2. Какой документ регламентирует право пациента получать всю касающуюся его медицинскую информацию?
3. В каких случаях допускается предоставление сведений, представляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя?
4. Клиент-ориентированный подход в оказании паллиативной помощи пациентам.

Критерии оценивания (оценочное средство - Задания)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно» или «плохо».

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Сестринский уход в онкологии : Учебник для вузов / отв. ред. Лапотников В. А. - 2-е изд. - Москва : Юрайт, 2020. - 288 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-07131-3 : 699.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=589271&idb=0>.
2. Петерсон С.Б. Онкология : учебник / Петерсон С.Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5468-8., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=807787&idb=0>.
3. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Корягина Н.Ю.; Широкова Н.В.; Наговицына Ю.А.; Ширина Е.Р.; Цымбалюк В.Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

Дополнительная литература:

1. Катунова Валерия Валерьевна. Психология развития и возрастная психология : учебно-методическое пособие / В. В. Катунова, Т. В. Маркелова, Ж. А. Шуткина ; ННГУ им. Н. И. Лобачевского. - Нижний Новгород : Изд-во ННГУ, 2017. - 67 с. - Текст : электронный., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=822777&idb=0>.
2. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р., Кудряшова Л.Н., Султанов Р.З., Сакаева Д.Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641110&idb=0>.
3. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации : монография / Покровский В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4869-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734620&idb=0>.
4. Сестринский уход в детской гематологии и онкологии. Практическое руководство для медицинских сестер / Самочатова Р.Е., Румянцев А.Г. - Москва : Литтеппа, 2011., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=639603&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

- <http://рпо.рф/> – Сайт Российского психологического общества. Содержит научные тексты по различным психологическим проблемам, в том числе по паллиативной психологии.
- <http://www.ipras.ru> – Сайт Института психологии РАН. Содержит научные тексты по различным психологическим проблемам, в том числе по паллиативной психологии.
- <http://pirao.ru/> – Ресурс, созданный сотрудниками Психологического института им. Л.Г. Шукиной. Содержит научные тексты по различным психологическим проблемам, в том числе по паллиативной психологии.
- <http://psyberia.ru/> – Образовательный психологический проект. Содержит разнообразные информационные материалы, в том числе по паллиативной психологии.
- <http://psyjournals.ru/> – Крупнейший в Интернете Портал психологических изданий, в том числе по паллиативной психологии.
- <http://www.psystudy.com/> – Мультидисциплинарный научный психологический интернет-журнал "Психологические исследования" публикует оригинальные статьи по различным отраслям психологии и смежных наук, в том числе паллиативной психологии.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по направлению подготовки/специальности 37.05.01 - Клиническая психология.

Автор(ы): Мигунова Екатерина Алексеевна.

Рецензент(ы): Маркелова Татьяна Владимировна, доктор психологических наук.

Заведующий кафедрой: Маркелова Татьяна Владимировна, доктор психологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 15.12.2023, протокол № 7.