

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГБПОУ РМК



**«ПАПКА ПРОФЕССИОНАЛА» ПМ 07  
«Выполнение работ по профессии  
младшая медицинская сестра по уходу за  
больным»**



Студента:

---

---

---

---

---

## Глоссарий

Концептуальная модель сестринского дела	Остов или структура, которая основана на философии сестринского дела, включает в себя четыре парадигмы сестринского дела и разработана в качестве руководства для учебного плана или практики. Все концептуальные модели сестринского дела включают в себя четыре аспекта сестринского дела: 1/ пациент, 2/ сестринское дело, 3/ окружающая среда и 4/ здоровье.
Сестринское дело в России	Как часть системы здравоохранения, сестринское дело является наукой и искусством, направленным на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в меняющихся условиях окружающей среды (1 Всероссийская научно-практическая конференция по теории сестринского дела, Голицыно, 1993 г.).
Медсестра	Специалист с профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и допущенный к сестринской практике (1 Всероссийская научно-практическая конференция по теории сестринского дела, Голицыно, 1993 г.).
Медицина	Диагностика и лечение заболеваний, болезненных состояний.
Здоровье	Динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации (1 Всероссийская научно-практическая конференция по теории сестринского дела, Голицыно, 1993 г.).
Болезнь	Определяет такое изменение в физиологическом, психологическом и духовном состоянии человека, которое приводит к снижению его возможностей и продолжительности жизни (Тваделл, 1977 г.).
Болезненное состояние	Личное ощущение нездоровья, болезни, состояние отключения от нормального функционирования индивидуума в целом. Болезненное состояние может быть как при наличии болезни, так и при ее отсутствии (Парсон, 1972 г.).
Личность	Общественная сущность человека (1 Всероссийская научно-практическая конференция по теории сестринского дела, Голицыно, 1993 г.).
Человек	Целостная, динамическая, саморегулирующаяся биологическая система, совокупность биологических, психосоциальных и духовных нужд, удовлетворение которых определяет рост, развитие, слияние с окружающей средой (1 Всероссийская научно-практическая конференция, Голицыно, 1993 г.).
Окружающая среда	Это совокупность природных, социальных, психологических и духовных факторов и условий где происходит жизнедеятельность человека (1 Всероссийская научно-практическая конференция по теории сестринского дела, Голицыно, 1993 г.).
Сестринское действие	Содействие пациенту в продвижении к состоянию оптимального здоровья в любой сложившейся ситуации, путём спланированного ухода, используя сестринский процесс и обеспечения соответствующих вмешательств.
Модель сестринского дела	«Социокультурная» модель оказания медико-санитарной помощи пациентам, ориентированная на потребности пациента и реализуемая в форме сестринского процесса.
Сестринский процесс	Описание существующей или потенциальной ответной реакции пациента на нарушение удовлетворения базисных (основных) потребностей организма в связи с состоянием здоровья. (Смоленск) Описание настоящих и потенциальных проблем, поддающихся сестринскому вмешательству. (С.А.А.С.Д.) Описание полного или частичного дефицита самоухода, обусловленного нарушением удовлетворения универсальных потребностей человека в связи с состоянием здоровья, а так же возможных последствий такого дефицита ... (В. Хендерсон)

Планирование:

- организационных  
моментов обучения:

S комфортная окружающая обстановка

J временные рамки процесса обучения (кратность, длительность, цикличность, этапы, хронокарта)

J материально-техническая, интеллектуально-информационная база

- содержание обучения:

J сферы обучения

S формы и методы

S объем и содержание информации или деятельности (с учетом факторов успешности обучения)

- обсуждение плана с  
пациентом и членами его семьи (при необходимости коррекция)

4. Реализация плана - методика обучения по плану с использованием обратной связи по ходу процесса и коррекция в зависимости от состояния пациента с учетом его индивидуальности.

5. Оценка результатов процесса обучения - методом обратной связи: соответствие поставленным целям, анализ полученного результата, выводы. Самооценка и самоконтроль пациента.

Если цель не достигнута или достигнута не полностью - коррекция плана обучения.

#### ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ:

- отзывчивость и сердечность;
- способность понять проблемы пациента;
- высокий профессионализм, грамотная речь;
- умение контролировать себя, не поддаваться эмоциям;
- умение настроить себя на задушевность, конфиденциальность;
- умение выбрать оптимальный метод воздействия на пациента;
- мотивировать обучение, используя жизненные ценности.

Большое значение имеет способность медсестер к организации учебного процесса.

*Способность* - это психологическая особенность человека, от которой - зависит успех в приобретении знаний, умений и навыков, необходимых для определенного рода деятельности.

*Организаторские способности* — способность организовать обучающий процесс,

быть лидером, выделять цели, задачи.

*Коммуникабельность* — проявляется в налаживании взаимоотношений с пациентом, учитывая его индивидуальные и возрастные особенности.

*Конструктивность* - проявляется в умении проектировать развитие обучающего процесса (как дать тот или иной материал, в каком объеме?). *Экспрессивность* - проявляется в умении выражать свои чувства, мысли, взгляды или скрывать их.

*Личностные черты медсестры, необходимые в педагогической деятельности:*

- педагогический такт
- внутренняя культура (если культуры нет в сердцах людей, то нигде больше ее быть не может)
- интеллектуальный уровень
- самостоятельность в действиях
- наблюдательность
- общительность
- настойчивость
- самообладание
- активность
- высокая профессиональная подготовка
- целеустремленность
- трудолюбие
- доброта
- отзывчивость
- ответственность
- терпимость
- чувство юмора