



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ
КАЗАХСТАН



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



әрбір бала үшін
for every child
для каждого ребенка



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ
КОЛЛЕДЖЕЙ КАЗАХСТАНА
объединение юридических лиц

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПРОГРЕССИВНАЯ МОДЕЛЬ ПАТРОНАЖНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ



Методические рекомендации для внедрения в
образовательные программы колледжей

Астана, 2018

УДК
ББК

Авторы:

Шалхарова Ж.С., д.м.н., председатель Правления ОЮЛ «Союз медицинских колледжей Казахстана», генеральный директор Высшего многопрофильного медицинского колледжа «Туркестан»;

Байгожина З.А., к.м.н., начальник отдела развития медицинского образования Республиканского центра развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

Акимниязова Н.Д., заместитель директора Кызылординского высшего медицинского колледжа;

Татибекова А.М., заместитель директора Республиканского высшего медицинского колледжа;

Нурмагамбетова Ж.А., председатель ЦМК, преподаватель специальных дисциплин Высшего медицинского колледжа акимата г. Астана;

Мокрова И.И., преподаватель специальных дисциплин Кокшетауского высшего медицинского колледжа;

Кулушев Ж.К., преподаватель специальных дисциплин Кокшетауского высшего медицинского колледжа;

Саханова Л.Х., преподаватель специальных дисциплин Западно-Казахстанского высшего медицинского колледжа;

Рахимжанова Р.Р., преподаватель специальных дисциплин Павлодарского медицинского высшего колледжа;

Ташкенбаева В., заведующая сестринским отделением Шымкентского высшего медицинского колледжа;

Ходжакулова У.А., ассистент кафедры Южно-Казахстанской медицинской академии;

Блялова А.А., преподаватель специальных дисциплин Карагандинского областного высшего сестринского колледжа.

Рецензенты:

Койков В.В., д.м.н., руководитель Центра развития человеческих ресурсов и науки Республиканского центра развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

Ким Н.Г., к.м.н., доцент кафедры педиатрии Казахстанского медицинского университета непрерывного образования.

«Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста на уровне первичной медико-санитарной помощи»: Методические рекомендации для внедрения в образовательные программы колледжей / Шалхарова Ж.С., Байгожина З.А., Акимниязова Н.Д., Татибекова А.М., Нурмагамбетова Ж.А., Мокрова И.И., Кулушев Ж.К., Саханова Л.Х., Рахимжанова Р.Р., Ташкенбаева В., Ходжакулова У.А., Блялова А.А. - Астана, 2018 - 34 с.

ISBN

Методические рекомендации являются результатом сотрудничества национальных экспертов ЮНИСЕФ в области раннего развития детей, социальной работы, сестринского дела совместно с Объединением юридических лиц «Союз медицинских колледжей Казахстана» и Республиканского центра развития здравоохранения МЗ РК. Рекомендации были разработаны в рамках реализации пилотного проекта МЗ РК по разработке и внедрению новой модели управления сестринской службой в организациях практического здравоохранения – клинических базах высших колледжей.

Методические рекомендации написаны с целью оказания методологической поддержки руководителям и преподавателям медицинских колледжей РК во внедрении информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста в образовательные программы колледжей по специальности «Сестринское дело» на уровне технического и профессионального образования, прикладного бакалавриата.

Фотография на титульном листе ЮНИСЕФ / Николай Ким.

УДК
ББК

Методические рекомендации обсуждены и одобрены на заседании _____. Протокол № ____ от ____ года. Утверждены и рекомендованы к изданию МЗ РК.

ISBN

© Шалхарова Ж.С., Байгожина З.А., Акимниязова Н.Д., Татибекова А.М., Нурмагамбетова Ж.А., Мокрова И.И., Кулушев Ж.К., Саханова Л.Х., Рахимжанова Р.Р., Ташкенбаева В., Ходжакулова У.А., Блялова А.А.

Содержание

Введение	4
Глава 1. Рекомендации по эффективному использованию информационных модулей ЮНИСЕФ при разработке и реализации образовательной программы	5
Глава 2. Рекомендации по включению информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы в образовательную программу прикладного бакалавриата по сестринскому делу (3,6 лет обучения)	8
2.1. «Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан»	8
2.2. «Сестринский аспект репродуктивного здоровья»	9
2.3. «Сестринское дело в педиатрии»	10
2.4. «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии»	12
2.5. «Сестринский уход на дому»	13
2.6. «Укрепление здоровья»	14
2.7. «Социальная работа в сестринском деле»	16
Глава 3. Рекомендации по включению информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы в образовательную программу прикладного бакалавриата по сестринскому делу (1,6 лет обучения)	18
3.1. «Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан»	18
3.2. «Укрепление здоровья»	19
3.3. «Семейный уход»	21
3.4. «Ментальное здоровье в сестринском деле»	24
Глава 4. Рекомендации по включению информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы в образовательную программу технического и профессионального образования по специальности «Сестринское дело» (проект ГОСО-2018)	26
4.1. «Основы психологии и коммуникативные навыки»	26
4.2. «Сестринское дело в педиатрии»	28
4.3. «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии»	30
4.4. «Укрепление здоровья»	31
4.5. «Социальная работа в сестринском деле»	32
Заключение	33
Список использованной литературы	34



Введение

Пилотный проект по реформированию существующей в Республике Казахстан системе патронажных посещений беременных и детей и внедрению рекомендованной ВОЗ и Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста был инициирован Министерством здравоохранения Республики Казахстан (МЗ РК) при поддержке ЮНИСЕФ во второй половине 2015 года.

Пилотирование новой модели проводилось в трех поликлиниках Кызылординской области в 2016 – 2017 гг. За это время была изменена структура патронажной службы, пересмотрены профессиональные компетенции и функциональные обязанности мультидисциплинарной команды специалистов первичной медико-санитарной помощи (ПМСП): патронажные медсестры, врачи общей практики, социальные работники.

Обучение и поддержка профессионального роста патронажных сотрудников проводилась национальными экспертами ЮНИСЕФ путем первичного и непрерывного обучения с внедрением внутренней и внешней поддерживающей курации/супервизии. На основе наилучших мировых доказательных практик ЮНИСЕФ в партнерстве с Международной Ассоциацией ISSA были разработаны 16 учебных информационных модулей ЮНИСЕФ и информационные карты к ним.

Результаты пилотирования доказали эффективность новой модели оказания патронажных услуг: увеличился охват раннего наблюдения беременных женщин на дому; доля беременных женщин, знающих о трех тревожных признаках здоровья; количество новорожденных, получающих исключительно грудное вскармливание; снизились показатели младенческой и детской смертности; вырос уровень удовлетворенности семей услугами патронажной службы.

В 2017 году возникла необходимость создать эффективный механизм трансфера пилотированной технологии универсальной прогрессивной модели патронажной службы в другие организации ПМСП РК, остро поднялся вопрос о разработке единой схемы трансфера технологий внедрения и обучения с использованием унифицированных инструментов и технологий.

Пилотирование универсальной прогрессивной модели патронажной службы продолжилось в рамках реализации пилотного проекта по разработке и внедрению новой модели управления сестринской службы в организациях практического здравоохранения – клинических базах высших медицинских колледжей. Проект был инициирован МЗ РК в августе 2017 года и выполнялся в 9 поликлиниках 7 регионов Казахстана при координации Республиканского центра развития здравоохранения (РЦРЗ) и ОЮЛ «Союз медицинских колледжей Казахстана».

Результаты распространения пилота на 9 поликлиник Казахстана продемонстрировали необходимость разработки методических рекомендаций с описанием единой пошаговой технологии и инструментов внедрения новой патронажной модели в организациях практического здравоохранения. В декабре 2017 года был принят новый национальный Стандарт организации оказания педиатрической помощи в РК, в котором был дан старт распространению универсальной прогрессивной патронажной модели по всей республике. В сотрудничестве ЮНИСЕФ с РЦРЗ и Союзом медицинских колледжей Казахстана в 2018 году были разработаны методические рекомендации для внедрения в организациях ПМСП универсальной прогрессивной модели патронажных посещений беременных и детей раннего возраста.

В октябре 2017 года в Бурбае состоялось семинар-совещание ЮНИСЕФ, РЦРЗ и Союза медицинских колледжей Казахстана о внедрении унифицированных учебных модулей ЮНИСЕФ в программы подготовки медсестер высших медицинских колледжей. Настоящие методические рекомендации являются результатом реализации рекомендаций этого семинар-совещания.

Авторы надеются, что методические рекомендации окажут помощь преподавателям сестринского дела медицинских колледжей в подготовке высококвалифицированных медицинских сестер, обладающих необходимыми базовыми и профессиональными компетенциями для реализации наилучших доказательных клинических практик, направленных на улучшение здоровья населения Республики Казахстан.



Глава 1.

Рекомендации по эффективному использованию информационных модулей ЮНИСЕФ при разработке и реализации образовательной программы

Каждый раз, когда мы обдумываем, какую информацию, в каком объеме и в какие учебные курсы стоит включить, перед нами стоит потенциальная «ловушка» использовать устаревшую идеологическую модель образовательной программы, основанной на содержании (content-based model).

Эта исторически самая первая модель образования фокусируется исключительно на содержании программы. В связи с этим стартовой точкой при разработке образовательной программы является определение содержания программы, разделенного по отдельным дисциплинам. Согласно контентной модели, образование – есть передача этого содержания, доставка его от учителя к студенту. Поэтому оценка строится на оценке усвоения студентами необходимого содержания чаще всего на уровне простого запоминания или понимания. К тому же, ориентация только на содержание не уделяет должного внимания тому, как передается это содержание – методы преподавания, основанные на простой трансмиссии знаний, как правило, являются преподаватель-центрированными. Выражаясь по-другому, контентная модель образования концентрируется в большей степени на «входе».

Модель образовательной программы, основанная на компетенциях (competence-based model), напротив, концентрируется на «процессе» и «выходе».

Концентрация на «выходе» означает, что учебная программа обозначает компетенции (уникальный сплав знаний, навыков и отношения/поведения), которыми выпускник должен обладать, чтобы он был готов к профессиональной деятельности, требуемой от него должностными инструкциями и культурой организации, в которой выпускник будет работать. Как правило, компетенции описываются в достаточной широкой формулировке и раскрываются в более конкретном описании конечных результатов обучения.

Поэтому, первым делом разработчики компетентностной образовательной программы в медицинском колледже изучают состояние отрасли здравоохранения и тенденции ее развития. Это помогает им понять, с чем столкнется выпускник на своем будущем месте работы.

Применительно к универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста, эта модель официально утверждена в приказах МЗ РК №1027 от 29 декабря 2017 г. «Об утверждении Стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» и №461 от 27 июля 2018 г. «Об утверждении основных направлений развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018-2022 годы».

Разработанные в рамках пилотного проекта по внедрению универсальной прогрессивной модели патронажной службы стандарты операциональных процедур демонстрируют требования к профессиональным компетенциям патронажной медицинской сестры и являются основой для формулировки конечных результатов обучения.

Поэтому в методических рекомендациях авторы не ограничивались тем, какие информационные модули ЮНИСЕФ в какие учебные модули и дисциплины надо включить, но и разработали конечные результаты обучения по универсальной прогрессивной модели патронажной службы.

Работая над учебными программами медицинских сестер, авторы пришли к выводу, что универсальную прогрессивную модель патронажной службы надо дать как медсестрам уровня прикладного бакалавриата (5 уровень Национальной рамки квалификаций), так и уровня технического и профессионального образования (4 уровень Национальной рамки квалификации).

Поскольку эти уровни отличаются по уровню компетенций, то даже в условиях использования одного информационного модуля ЮНИСЕФ в аналогичных по названию учебных модулей/дисциплинах, формулировка конечных результатов обучения может быть одинаковой или может отличаться. Отличия могут быть как по содержанию, так и по уровню согласно таксономиям когнитивного домена Блума, психомоторного домена Симпсона и аффективного домена Кратуол.

Концентрация на «процессе» означает, что компетентностная образовательная программа фокусируется на индивидуальном процессе развития каждого студента и разрабатывается в терминах деятельности и опыта, а не в терминах приобретенных знаний и запомненных фактов. Этому способствуют технологии студент-центрированного и самонаправленного активного обучения.

Именно поэтому авторы не выделили один учебный модуль, в рамках которого изучались бы все информационные модули ЮНИСЕФ, а внесли информационные модули в несколько разных учебных модулей/дисциплин, чтобы соответствовать образовательной идеологии конструктивизма и развивать требуемые компетенции в процессе всего обучения в рамках всей образовательной программы.

Рекомендации авторов построены по единой схеме: рассматривая содержание учебного модуля/дисциплины по ГОСО, соответствующие темы раскрываются подробнее в расширенном контенте с включением информационных модулей ЮНИСЕФ и приводятся примеры формулировок результатов обучения по расширенному контенту. Учитывая то, что формулировка результатов обучения связана с конкретными компетенциями, развиваемыми в рамках данного учебного модуля, рядом с названием модуля в скобках приведены сокращенно развиваемые компетенции согласно ГОСО (БК – базовые компетенции, ПК- профессиональные компетенции).

Обращаем внимание на то, что распределение содержания информационных модулей ЮНИСЕФ по учебным дисциплинам и формулировка результатов обучения являются рекомендуемыми, представляют собой пример и задают тот минимальный уровень, который каждый медицинский колледж должен охватить в своей учебной программе. Каждый колледж в пределах возможностей автономии образовательной деятельности может видоизменять распределение содержания по учебным модулям/дисциплинам и изменять формулировку результатов обучения в зависимости от своей модели образовательной программы. Тем не менее, каждый медицинский колледж должен гарантировать, что его образовательная программа включает все 15 Информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста и результаты обучения соответствуют содержанию информационных модулей ЮНИСЕФ, компетенциям по ГОСО и уровню образования согласно Национальной рамке квалификаций.

Ориентация на «процесс» в реализации образовательных программ показывает не только распределение информации и результатов обучения по всей учебной программе, но и рекомендации к использованию студент-центрированных и самонаправленных технологий обучения.

Информационные модули ЮНИСЕФ нужно включить в состав учебно-методических комплексов дисциплин (УМКД) и давать студентам для самостоятельного изучения. Не стоит давать полное содержание информационных модулей ЮНИСЕФ на лекциях или пересказывать их на практических занятиях – это не компетентностная, а контентная модель обучения. Лучше использовать активные методы теоретического обсуждения в виде дискуссии в малых группах, например.

Очень хорошим методом обучения применительно к универсальной прогрессивной модели патронажной службы является CBL (Case-Based Learning) – кейс-ориентированное обучение. При этом можно взять за основу реальный случай из практики патронажной медсестры на клинических базах колледжа, составить на его основе ситуационную задачу и дать студенту задание решить ситуационную задачу в качестве домашнего задания. Здесь важно избежать распространенной ошибки: иногда преподаватели предлагают студенту ситуационную задачу, дают время на подготовку и потом спрашивают решение ситуационной задачи – все это происходит в пределах одного теоретического занятия. Несмотря на то, что используется ситуационная задача (кейс), эта тактика представляет собой не компетентностную, а контентную модель образовательной

программы – таким образом проверяются знания, а не развитие компетенций. В рамках компетентностной учебной программы студенту дается кейс, а решение его спрашивается через несколько дней или неделю. Для того, чтобы решить кейс студент самостоятельно изучает соответствующие информационные модули ЮНИСЕФ, обращается к своему ментору на клинической базе, изучает в процессе клинической практики, как решаются подобные вопросы в реальной клинической практике и только после этого аргументирует и представляет решение кейса преподавателю.

Другим возможным методом обучения является TBL. TBL – одинаковая аббревиатура для двух разных методов обучения: задача-ориентированное обучение (Task-Based Learning) и команда-ориентированное обучение (Team-Based Learning).

Обучение с ориентацией на задачу (Task-Based Learning) значит, что студенту дается какая-то реальная задача в практике, которую он должен выполнить (например, сходить на патронажное посещение и помочь матери приготовить правильно прикорм). Для того, чтобы выполнить эту задачу, студент должен прочитать информационный материал, посмотреть, как это делает его ментор в реальной практике, попробовать сделать это самому под контролем ментора и получить его обратную связь.

Обучение с ориентацией на команду (Team-Based Learning) значит, что задание дается не индивидуально студенту, а группе студентов. При этом развиваются базовые компетенции работы в команде, обеспечиваются большие шансы поиска креативных решений за счет разнообразия участников команды, ускоряется и углубляется обучение за счет постоянного получения обратной связи от других участников команды.

Хороший результат дает также использование технологии обучения PBL. Эта аббревиатура также применима к двум разным видам обучения: проблемно-ориентированное обучение (Problem-Based Learning) и проект-ориентированное обучение (Project-Based Learning)

Проблемно-ориентированное обучение (Problem-Based Learning) дает студенту описание проблемы, решение которой должны представить студенты в группе, при этом путем нескольких встреч в течение нескольких недель раскрываются различные аспекты решения проблемы. Рекомендуется при этом использовать реальный случай из практики патронажной медсестры в качестве сценария и проводить сессии каждую неделю / две недели в течение всего срока обучения на учебном модуле/дисциплине.

Проект-ориентированное обучение (Project-Based Learning) – еще одна применимая к патронажной модели технология обучения, в которой работа волонтеров только приветствуется. Если предложить студентам стать волонтерами и реализовать реальный проект в рамках универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания на клинической базе колледжа, например, во время клинической практики, то польза от этого вида обучения очевидна как для студентов, так и для клинической базы.

Технологии оценки рекомендуется использовать тоже в рамках компетентностной идеологической модели образования. При этом должны использоваться и методы оценки знаний (тесты, устный опрос), и методы оценки навыков (ОСКЭ, оценка клинической практики), и методы оценки отношения/поведения (оценка на 360°, портфолио, собеседование). Создание уникального сочетания методов оценки отражает мастерство преподавателя как разработчика программы.

Обратите особое внимание на то, оценка должна носить как суммативный (итоговая оценка для констатации уровня освоения компетенций), так и формативный характер (текущая оценка, не влияющая на суммативную оценку, но несущая своей целью дать обратную связь студенту, помочь ему в развитии компетенций). Все суммативные методы оценки для избежания психологического стресса желательно провести предварительно в формативном режиме, чтобы дать студенту возможность понять, что от него будет требоваться на суммативном экзамене.

Кроме того, рекомендуется предоставить студенту критерии оценки заранее на момент дачи задания (например, раздать чек-листы для ОСКЭ для предварительной подготовки), тогда оценка станет двигателем обучения – зная, что от него потребуется на экзамене, у студента будет время самостоятельно подготовиться и устранить свои пробелы и слабые места. Помним, что наша задача – дать студенту все возможности для его самонаправленного обучения.



Глава 2.

Рекомендации по включению информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы в образовательную программу прикладного бакалавриата по сестринскому делу (3,6 лет обучения)

2.1. «СЕСТРИНСКАЯ ПРОФЕССИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН» (БК-1, БК-2, БК-3, ПК-2)

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Философия и теории сестринского дела. Сестринский процесс и план сестринского ухода. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Сестринское дело в системе здравоохранения РК. Основы сестринского дела. Предмет, место и роль общественного здравоохранения и здоровья. Организация и управление в работе медицинской сестры. Основы доказательной сестринской практики, интегрирование научных данных с клиническим опытом сестры и ценностями пациента, критическое мышление.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП» - Роль патронажной сестры и профессиональное стремление - Профессиональная цель - Универсальная прогрессивная модель	- Понимает концептуальную основу универсально-прогрессивной модели патронажного обслуживания на дому. - Объясняет важную роль патронажной работы медицинской сестры в жизни индивидуума/семей/сообществ. - Определяет элементы профессиональной практики патронажной работы, которые необходимы для успешного ее осуществления. - Демонстрирует приверженность системе ценностей поддерживающих эффективную работу и связь между специалистами здравоохранения и других секторов.
	Модуль 10 «Коммуникативные навыки»	- Осознает значение навыков невербальной и вербальной коммуникации. - Понимает элементы установления отношения уважения и доверия с индивидуумом/семьей/сообществом
	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»: Введение	Осознает, что предрассудки, стигмы и дискриминация являются распространенными явлениями, которые ограничивают его взгляды и действия, тем самым усугубляя несправедливость и социальное исключение.

2.2.» СЕСТРИНСКИЙ АСПЕКТ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ»
(БК-2, ПК-2, ПК-4, ПК-5)

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Основные концепции, и подходы к укреплению репродуктивного здоровья Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ Основные понятия, относящиеся к родительству и наблюдению за пациентами с учётом физиологических, патофизиологических, поведенческих реакции на протяжении репродуктивного возраста. Навыки принятия клинического решения, основанного на доказательствах, и практика сестринского ухода Планирование семьи	Модуль 5 «Вовлечение отцов»: <i>Введение: важность отцов во всем мире</i>	- Понимает важную роль, которую отцы играют в развитии ребенка, в благополучии своей партнерши и семьи. - Объясняет значение влияния отцов на младенцев, детей и матерей, а также влияние отцовства на мужчин. - Следует практики вовлечения отцов в работу по воспитанию маленьких детей с точки зрения государственной политики и повседневной практики патронажной работы.

2.3. «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ»

(БК-3, ПК-1, ПК-4)

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Динамический процесс развития детей - физическое развитие - психосоциальное развитие - мониторинг основных показателей развития детей	Модуль 1 «Раннее детство – время бесконечных возможностей»: - Введение. - Почему раннее детство – это время бесконечных возможностей? - Развитие мозга в первые три года жизни происходит очень быстро.	- Использует знания о фундаментальной важности развитие ребенка: - как закладываются основы для нейробиологического развития человека в первые годы жизни, - его области и вехи развития, - значение развития мозга в обучении и поведении в течение всего жизненного цикла. - Признает важность развивающих, безопасных, стимулирующих, предсказуемых и отзывчивых отношений для детей младшего возраста.
	Модуль 13 «Мониторинг и скрининг развития»	- Демонстрирует понимание дефиниций: мониторинг развития, вехи развития, скрининг развития, оценка развития. - Объясняет составляющие мониторинга, периодического скрининга и полной оценки развития ребенка. - Владеет инструментами мониторинга и оценки развития ребенка. - Консультирует по вопросам о том, как семья может способствовать развитию своего ребенка с отклонениями в развитии. - Понимает свою постоянную роль в жизни семьи и ребенка, когда ребенок будет получать услуги раннего вмешательства.
Вскармливание.	Модуль 3 «Прикорм»	- Понимает значение прикорма для здоровья и развития ребенка - Презентует 6 основных требований к прикорму - Выявляет проблемы прикорма у ребенка от 6 до 3 лет и эффективно консультирует родителей. - Владеет технологией приготовления прикорма.
Управление здоровьем ребенка от 0 до 18 лет	Модуль № 8 «Распространенные проблемы воспитания детей»: - Введение - Распространенные проблемы с новорожденными - Распространенные проблемы с дошкольниками	- Аналитически описывает распространенные проблемы воспитания детей, и определяет их связь с разными этапами развития ребенка. - Демонстрирует способность воспринимать родителей в качестве партнеров, с которыми сотрудничает в интересах детей и семьи.
Семейное насилие, в том числе бытовое, и	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»:	Понимает Конвенцию ООН по правам ребенка применительно к проблеме

риск жестокого обращения с детьми	• <i>Виды насилия в отношении ребенка и отсутствия заботы о нем</i> • <i>Общие признаки насилия в отношении детей и отсутствия заботы о них</i>	жестокого обращения с детьми и отсутствии заботы о нем. • Дифференцирует различные типы жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них. • Осознает свою роль в недопущении жестокого обращения с детьми.
Профилактика мелких травм у детей раннего возраста	Модуль 9 «Домашняя среда и безопасность»: • <i>Основные принципы предотвращения травматизма</i>	• Объясняет распространенные причины детских травм в первые годы жизни детей и знает как их предотвращать.
Эффективное общение с детьми.	Модуль 6 «Искусство воспитания ребенка - люби, разговаривай, играй, читай»: • <i>Важность позитивного взаимодействия с детьми</i> • <i>Как разговаривать с детьми</i> • <i>Сила игры</i> • <i>Читаем для детей</i>	• Понимает, как родители и люди, обеспечивающие уход, могут создавать детям любящую, безопасную и стимулирующую среду, которая способствует обучению детей. • Объясняет изменяющиеся потребности ребенка младшего возраста в развитии. • Демонстрирует способность научить родителей/семью разговаривать с младенцем и эффективно консультирует родителей/семью по вопросам игровых видов деятельности для разных возрастов и этапов развития. • Предоставляет родителям ресурсы, советы, рекомендации и наставничество, особенно тем из них, кто испытывает трудности при взаимодействии со своими маленькими детьми.
Перспективы развития сестринского дела в педиатрии.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: • <i>универсально-прогрессивная модель патронажной службы</i> • <i>новая роль патронажной сестры ПМСП</i> • <i>профессионализм</i>	• Критически оценивает концептуальную основу универсально-прогрессивной модели патронажного обслуживания на дому. • Опиерирует методами, которые использует для того, чтобы выражать опасения и предпринимать действия в интересах маленьких детей. • Оценивает качество достижения цели оказания патронажных услуг и способен модифицировать свое мышление, поведение и действия в разрезе профессионального опыта.
	Модуль 15 «Работа с другими секторами»	• Понимает, как работа с другими секторами (медицинские услуги, социальное обеспечение, дошкольное образование, социальная и правовая защита, безопасность, санитария, занятость, права ребенка и др.) могут улучшить работу патронажной службы и состояние здоровья населения. • Перечисляет круг ресурсов в местном сообществе, предоставляемых государственными службами, неправительственными и частными организациями, которые могут быть доступны семьям, сталкивающимися с проблемами и трудностями.

2.4. «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

(БК-2, ПК-1, ПК-5)

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Концепция безопасного материнства. Научные принципы ведения беременности и родов. Адаптация женщины после родов. Практика сестринского ухода в акушерстве и гинекологии. Алгоритмы оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии. Концепции ответственности и самостоятельности при принятии решений.	Модуль 5 «Вовлечение отцов»: <i>Отцы и отцовство: влияние на отцов и матерей</i>	- Осознает свои собственные предубеждения относительно того, что могут и не могут делать отцы. - Критически объясняет общераспространенные отрицательные установки по отношению к мужчинам и отцам, которые препятствуют их успешному вовлечению. - Иницирует адаптацию партнера к отцовству, влияние отцов на поведение матерей в отношении своего здоровья и укрепление родительских обязанностей.
	Модуль № 7 «Благополучие родителей»	- Понимает, что перинатальные психические заболевания, как у матерей, так и у отцов, могут оказывать огромное негативное влияние на развитие ребенка младшего возраста. - Дифференцирует признаки перинатального психического здоровья, использует инструменты проведения скрининга. - Объясняет важность направления к специалистам матерей, у которых возникает послеродовой психоз.

2.5. «СЕСТРИНСКИЙ УХОД НА ДОМУ»

(БК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5).

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты, требующие лечения ран, пациенты-инвалиды, пациенты с неврологическими заболеваниями). Основные принципы ухода на дому за пациентом уход на дому включает в себя различные процедуры, которые можно выполнить дома, для оказания которых не требуется специальных приспособлений. Планирование сестринского ухода на дому на основании диагноза и общего состояния пациента. Сестринский уход на дому в сотрудничестве с врачом и семьей пациента, а при необходимости также с социальным работником или опекуном. Значение эмоциональной среды в эффективном оказании услуг на дому Мероприятия и методы распознавания рисков и поддержки здоровья и благосостояния семей. Мотивационные интервью, групповые методы.	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»: • <i>Стереотипы, предубеждения и дискриминация</i> • <i>Последствия предубеждений и дискриминации</i>	• Демонстрирует понимание того, что стереотипы и предубеждения ограничивают его взгляды и действия, усугубляя несправедливость и социальное исключение. • Осознает и готов бороться со стигмой и дискриминацией, сделав это частью своего профессионального развития и человеческого роста.
	Модуль 12 «Дети, которые развиваются иначе»	• Объясняет причины возникновения ограниченных возможностей и отклонений в развитии с момента зачатия и на протяжении первых лет жизни ребенка. • Осознает свои собственные чувства и восприятие детей с отклонениями в развитии и их семей и оценивает свой вклад в профилактику, раннее обнаружение и вмешательство в отношении детей младшего возраста с ограниченными возможностями или отклонениями в развитии, • Идентифицирует проблемы, с которыми сталкиваются семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями или отклонениями в развитии, демонстрирует навыки необходимой поддержки этой группе семей и детей.

2.6. «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ»

(БК-1, БК-3, БК-4, ПК-4, ПК-5).

Контент по ГОСО:	+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:	Результаты обучения по расширенному контенту:
Теоретические основы укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни. Принципы организации профилактических программ по укреплению здоровья. Концепция укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Национальные и международные стратегии, программы и рекомендации по управлению продвижения здорового образа жизни и укрепления здоровья. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Методы и технологии, используемые для укрепления здоровья. Сотрудничество с исполнителями (междисциплинарная команда). Поэтапная модель изменения поведения в области охраны здоровья и индивидуальное и групповое консультирование.	Модуль 1 «Раннее детство – время бесконечных возможностей»: 4. Инвестиции в раннее детство являются наиболее эффективными. 5. Факторы, понижающие риск – усиление защитных факторов. 6. Развитие в раннем детстве – это право каждого ребенка.	- Осознает влияние положительных условий окружения ребенка на формирование здорового физического, психосоциального развития и полную реализацию потенциала ребенка в течение жизни. - Привержен основополагающим принципам Конвенции ООН о правах ребенка – недискриминация, защита наилучших интересов ребенка, право на жизнь, выживание и развитие, уважение взглядов ребенка. - Оценивает негативные последствия биологических и психосоциальных факторов риска и способен эффективно их нивелировать укреплением защитных факторов.
	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: - уязвимость и жизнестойкость - действия и поведение «не забывать о ребенке»	- Обосновывает нужды семьи и демонстрирует принятие решения своевременного вмешательства по поддержанию здоровья и благополучия детей и родителей/воспитателей. - Оценивает взаимоотношения родитель-ребенок и способствует развитию навыков воспитания и привязанности. - Демонстрирует потребность в непрерывном профессиональном развитии.
	Модуль 4 «Развиваем привязанность между ребенком и родителем»: - Введение - Неврология об эмоциях и привязанности родителя и ребенка	- Объясняет важнейшую роль, которую любовь и прочная привязанность между родителем и ребенком играют с точки зрения здоровья, развития и общего благополучия ребенка и семьи. - Осознает, что модели привязанности могут передаваться от поколения к поколению. - Распознает модели прочной и непрочной привязанности, и применяет на практике навыки, которые способствуют установлению прочной и здоровой привязанности между родителем и ребенком, при каждом посещении на дому.
	Модуль 5 «Вовлечение отцов»: - Влияние отцов на детей - Распространенное восприятие отцов - Роль патронажной сестры в оказании отцам поддержке в семьях - Передовая практика вовлечения отцов - Передовая практика работы с отцами	- Понимает, почему вовлечение отцов приобретает все большее значение с точки зрения политики и практики. - Осознает общераспространенные отрицательные установки по отношению к мужчинам и отцам, которые препятствуют их успешному вовлечению и демонстрирует инклюзивное отношение к отцам. - Понимает влияние отцов на младенцев, детей и матерей, а также влияние отцовства на мужчин и знает, как побудить больше отцов «переступить порог». - Использует достоверные источники информации об отцах и отцовстве.

	Модуль № 7 «Благополучие родителей»	- Знает о сфере вмешательств по поводу перинатальных психических заболеваний, проявляющихся с различной остротой – от слабо выраженных до умеренных. - Критически использует важность направления к специалистам матерей, у которых возникает послеродовой психоз.
	Модуль № 8 «Распространенные проблемы воспитания детей»: - Управление поведением - Хорошая дисциплина	- Описывает распространенные проблемы воспитания детей, и определяет их связь с разными этапами развития ребенка и понимает, что распространенные в детстве сложности, и, если их не решать, могут привести к более серьезным проблемам. - Демонстрирует навыки помощи родителям в решении распространенных проблем: - как успокоить ребенка перед сном/отдыхом, - как приучить ребенка к туалету. - Предлагает информацию о том, как управлять поведением маленьких детей и создавать оптимальные социально-эмоциональные условия, поощряя положительное поведение и купируя отрицательные поведенческие реакции. - Предлагает доказавшие свою эффективность подходы и помогает семьям выбрать наиболее подходящие для них варианты.
	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»: Как можно подвергнуть деконструкции предубеждения – чтобы добиться большей инклюзии.	- Демонстрирует понимание того, что стереотипы и предубеждения ограничивают его взгляды и действия, усугубляя несправедливость и социальное исключение. - Осознает и готов бороться со стигмой и дискриминацией, сделав это частью своего профессионального развития и человеческого роста. - Способен находить различные подходы к решению проблем и предоставлять поддержку семьям через описание, интерпретацию и оценку конкретного случая, отходя от штампов в отношении людей и ситуаций.
	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»: Подход к профилактики насилия на основе системы общественного здравоохранения	- Оценивает свою роль в недопущении жестокого обращения с детьми. - Объясняет кратко- и долгосрочные последствия жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них для отдельного ребенка и для общества в целом. - Оценивает риски и защитные факторы при жестоком обращении с детьми и отсутствии заботы о них. - Демонстрирует способность предотвращать жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы о нем.
	Модуль № 9 «Домашняя среда и безопасность»	- Дифференцирует распространенные риски, причины и последствия детских травм в конкретных ситуациях и применяет механизмы их предотвращения. - Аргументировано консультирует родителей/семью по повышению безопасности их домов и их поведению, которое может представлять риск для их детей.

2.7. «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ»

(БК-3, БК-4, ПК-3, ПК-4)

Контент по ГОСО:	+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:	Результаты обучения по расширенному контенту:
Государственная социальная политика Республики Казахстан. Концепция социально-медицинской работы в РК. Нормативно-правовая база социально-медицинской работы. Основные понятия. Объекты и предмет. Факторы (социально-экономические, био логические, экологические, медицинские) риска нарушений здоровья. Оказание медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам. Проведение медико-социальной реабилитации больных и инвалидов. Проведение социальной работы в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других областях медицины. Медико-социальный патронаж. Значимость инноваций в медико – социальной работе.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: Защита интересов семьи и направление к другим специалистам/ организациям	Эффективно демонстрирует практику патронажной работы и связь между специалистами здравоохранения и других секторов.
	Модуль 4 «Развиваем привязанность между ребенком и родителем»: - Модели привязанности между родителем и ребенком - Передача моделей привязанности от поколения к поколению - Любовь – даже в трудные времена	- Способствует установлению привязанности между родителем и ребенком. - Демонстрирует способность помогать матерям и отцам «влюбиться» в своего ребенка, установив с родителями доверительные теплые взаимоотношения. - Демонстрирует способность помогать матерям и отцам «влюбиться» в своего ребенка, установив с родителями доверительные теплые взаимоотношения.
	Модуль 6 «Искусство воспитания ребенка - люби, разговаривай, играй, читай» Принципы положительного взаимодействия между родителями и детьми младшего возраста	- Проявляет приверженность принципам положительного взаимодействия между родителями и детьми младшего возраста. - Понимает, что позитивные взаимодействия родителей и детей создают фундамент для когнитивного и социально-эмоционального развития ребенка. - Дифференцирует взаимодействия родителей и детей младшего возраста и владеет механизмами поддержки матерей, отцов и других лиц в общении, воспитании и играх с их младенцами с самого начала.
	Модуль 10 «Коммуникативные навыки»	- Придерживается эффективной невербальной и вербальной коммуникации. - Демонстрирует эффективные элементы установления отношения уважения и доверия с индивидуумом/семьей/ сообществом. - Определяет области, в которых можно еще повысить эффективность работы, для своего профессионального развития, а также оценивает свою способность оказывать поддержку семьям.
	Модуль 11 «Работа по	Знает, как работать с семьями, избегая

	преодолению стигмы и дискриминации»: • <i>Подход к работе с семьями, свободный от предубеждений</i>	предубеждений, выявляя сильные стороны семей и опираясь на эти стороны, а не исходя из недостатков.
	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»: • <i>Последствия насилия в отношении ребенка и отсутствие заботы о нем</i> • <i>Действия по поддержке уязвимых семей</i> • <i>Работа с другими секторами</i>	• Объяснет кратко- и долгосрочные последствия жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них для отдельного ребенка и для общества в целом. • Оценивает риски и защитные факторы при жестоком обращении с детьми и отсутствии заботы о них. • Интегрирует работу с другими секторами при жестоком обращении с детьми и придерживается алгоритма направления к специалистам принятого в стране.



Глава 3.

Рекомендации по включению информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы в образовательную программу прикладного бакалавриата по сестринскому делу (1,6 лет обучения)

3.1. «СЕСТРИНСКАЯ ПРОФЕССИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН» (БК-1, БК-2, БК-3, ПК-2)

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Философия и теории сестринского дела. Сестринский процесс и план сестринского ухода. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Сестринское дело в системе здравоохранения РК. Основы сестринского дела. Предмет, место и роль общественного здравоохранения и здоровья. Организация и управление в работе медицинской сестры. Основы доказательной сестринской практики, интегрирование научных данных с клиническим опытом сестры и ценностями пациента, критическое мышление.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП» - Роль патронажной сестры и профессиональное стремление - Профессиональная цель - Универсальная прогрессивная модель	- Понимает концептуальную основу универсально-прогрессивной модели патронажного обслуживания на дому. - Объясняет важную роль патронажной работы медицинской сестры в жизни индивидуума/семей/сообществ. - Определяет элементы профессиональной практики патронажной работы, которые необходимы для успешного ее осуществления. - Демонстрирует приверженность системе ценностей поддерживающих эффективную работу и связь между специалистами здравоохранения и других секторов.
	Модуль 10 «Коммуникативные навыки»	- Осознает значение навыков невербальной и вербальной коммуникации. - Понимает элементы установления отношения уважения и доверия с индивидуумом/семьей/ сообществом.
	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»: <i>Введение.</i>	Осознает, что предрассудки, стигмы и дискриминация являются распространенными явлениями, которые ограничивают его взгляды и действия, тем самым усугубляя несправедливость и социальное исключение.

3.2. «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ»

(БК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5)

Контент по ГОСО:	+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:	Результаты обучения по расширенному контенту:
Теоретические основы укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни. Принципы организации профилактических программ по укреплению здоровья. Концепция укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Национальные и международные стратегии, программы и рекомендации по управлению продвижения здорового образа жизни и укрепления здоровья. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Методы и технологии, используемые для укрепления здоровья. Сотрудничество с исполнителями (междисциплинарная команда). Поэтапная модель изменения поведения в области охраны здоровья и индивидуальное и групповое консультирование.	Модуль 1 «Раннее детство – время бесконечных возможностей»:	- Осознает влияние положительных условий окружения ребенка на формирование здорового физического, психосоциального развития и полную реализацию потенциала ребенка в течение жизни. - Привержен основополагающим принципам Конвенции ООН о правах ребенка – недискриминация, защита наилучших интересов ребенка, право на жизнь, выживание и развитие, уважение взглядов ребенка. - Оценивает негативные последствия биологических и психосоциальных факторов риска и способен эффективно их нивелировать укреплением защитных факторов.
	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: - уязвимость и жизнестойкость - действия и поведение «не забывать о ребенке»	- Обосновывает нужды семьи и демонстрирует принятие решения своевременного вмешательства по поддержанию здоровья и благополучия детей и родителей/воспитателей. - Оценивает взаимоотношения родитель-ребенок и способствует развитию навыков воспитания и привязанности. - Демонстрирует потребность в непрерывном профессиональном развитии.
	Модуль 4 «Развиваем привязанность между ребенком и родителем»: - Введение - Неврология об эмоциях и привязанности родителя и ребенка	- Объясняет важнейшую роль, которую любовь и прочная привязанность между родителем и ребенком играют с точки зрения здоровья, развития и общего благополучия ребенка и семьи. - Осознает, что модели привязанности могут передаваться от поколения к поколению. - Распознает модели прочной и непрочной привязанности, и применяет на практике навыки, которые способствуют установлению прочной и здоровой привязанности между родителем и ребенком, при каждом посещении на дому.
	Модуль 5 «Вовлечение отцов»: - Влияние отцов на детей - Распространенное восприятие отцов - Роль патронажной сестры в оказании отцам поддержке в семьях - Передовая практика вовлечения отцов - Передовая практика работы с отцами	- Понимает, почему вовлечение отцов приобретает все большее значение с точки зрения политики и практики. - Осознает общераспространенные отрицательные установки по отношению к мужчинам и отцам, которые препятствуют их успешному вовлечению и демонстрирует инклюзивное отношение к отцам. - Понимает влияние отцов на младенцев, детей и матерей, а также влияние отцовства на мужчин и знает, как побудить больше отцов «переступить порог». - Использует достоверные источники информации об отцах и отцовстве.
	Модуль № 7 «Благополучие	Понимает, что перинатальные психические заболевания, как у матерей, так и у отцов, могут

	родителей»	оказывать огромное негативное влияние на развитие ребенка младшего возраста. • Дифференцирует признаки перинатального психического здоровья, использует инструменты проведения скрининга. • Объясняет важность направления к специалистам матерей, у которых возникает послеродовой психоз.
	Модуль № 8 «Распространенные проблемы воспитания детей»: • Управление поведением • Хорошая дисциплина	• Описывает распространенные проблемы воспитания детей, и определяет их связь с разными этапами развития ребенка и понимает, что распространенные в детстве сложности, и, если их не решать, могут привести к более серьезным проблемам. • Демонстрирует навыки помощи родителям в решении распространенных проблем: - как успокоить ребенка перед сном/отдыхом, - как приучить ребенка к туалету. • Предлагает информацию о том, как управлять поведением маленьких детей и создавать оптимальные социально-эмоциональные условия, поощряя положительное поведение и купируя отрицательные поведенческие реакции.
	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»: • Как можно подвергнуть деконструкции предубеждения – чтобы добиться большей инклюзии.	• Демонстрирует понимание того, что стереотипы и предубеждения ограничивают его взгляды и действия, усугубляя несправедливость и социальное исключение. • Осознает и готов бороться со стигмой и дискриминацией, сделав это частью своего профессионального развития и человеческого роста. • Способен находить различные подходы к решению проблем и предоставлять поддержку семьям через описание, интерпретацию и оценку конкретного случая, отходя от штампов в отношении людей и ситуаций.
	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»: • Подход к профилактики насилия на основе системы общественного здравоохранения.	• Оценивает свою роль в недопущении жестокого обращения с детьми. • Объясняет кратко- и долгосрочные последствия жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них для отдельного ребенка и для общества в целом. • Оценивает риски и защитные факторы при жестоком обращении с детьми и отсутствии заботы о них. • Демонстрирует способность предотвращать жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы о нем.
	Модуль № 9 «Домашняя среда и безопасность»	• Дифференцирует распространенные риски, причины и последствия детских травм в конкретных ситуациях и применяет механизмы их предотвращения. • Аргументировано консультирует родителей/семью по повышению безопасности их домов и их поведению, которое может представлять риск для их детей.

3.3. «СЕМЕЙНЫЙ УХОД»

(БК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4)

Контент по ГОСО:	+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:	Результаты обучения по расширенному контенту:
Основные концепции, и подходы к укреплению репродуктивного здоровья, планирование семьи. Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ. Основные понятия, относящиеся к родительству и наблюдению за пациентами с учётом физиологических, патофизиологических, поведенческих реакции на протяжении репродуктивного возраста. Национальная программа интегрированного ведения здорового и больного ребенка. Клинико-диагностические критерии принятия решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка. Лечебная и реабилитационная помощь детям с острыми, хроническими заболеваниями и в случае жизненных рисков. Концепция безопасного материнства. Практика сестринского ухода в акушерстве и гинекологии. Специальные аспекты распознавания и устранения болевых синдромов у детей.	Модуль 5 «Вовлечение отцов»: • Введение: важность отцов во всем мире • Отцы и отцовство: влияние на отцов и матерей	• Понимает важную роль, которую отцы играют в развитии ребенка, в благополучии своей партнерши и семьи. • Объясняет значение влияния отцов на младенцев, детей и матерей, а также влияние отцовства на мужчин. • Следует практики вовлечения отцов в работу по воспитанию маленьких детей с точки зрения государственной политики и повседневной практики патронажной работы.
	Модуль № 7 «Благополучие родителей»	• Знает о сфере вмешательств по поводу перинатальных психических заболеваний, проявляющихся с различной остротой – от слабо выраженных до умеренных. • Критически использует важность направления к специалистам матерей, у которых возникает послеродовой психоз.
Семейное насилие, в том числе бытовое, и риск жестокого обращения с детьми	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»: • Виды насилия в отношении ребенка и отсутствия заботы о нем	• Понимает Конвенцию ООН по правам ребенка применительно к проблеме жестокого обращения с детьми и отсутствию заботы о нем. • Дифференцирует различные типы

	• Общие признаки насилия в отношении детей и отсутствия заботы о них	жестокое обращения с детьми и отсутствия заботы о них. • Осознает свою роль в недопущении жестокого обращения с детьми.
Эффективное общение с детьми.	Модуль 6 «Искусство воспитания ребенка - люби, разговаривай, играй, читай»: • Важность позитивного взаимодействия с детьми • Как разговаривать с детьми • Сила игры • Читаем для детей	• Понимает, как родители и люди, обеспечивающие уход, могут создавать детям любящую, безопасную и стимулирующую среду, которая способствует обучению детей. • Объясняет изменяющиеся потребности ребенка младшего возраста в развитии. • Демонстрирует способность научить родителей/семью разговаривать с младенцем и эффективно консультирует родителей/семью по вопросам игровых видов деятельности для разных возрастов и этапов развития. • Предоставляет родителям ресурсы, советы, рекомендации и наставничество, особенно тем из них, кто испытывает трудности при взаимодействии со своими маленькими детьми.
Перспективы развития сестринского дела в педиатрии.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: • универсально-прогрессивная модель патронажной службы • новая роль патронажной сестры ПМСП • профессионализм	• Критически оценивает концептуальную основу универсально-прогрессивной модели патронажного обслуживания на дому. • Опиерирует методами, которые использует для того, чтобы выражать опасения и предпринимать действия в интересах маленьких детей. • Оценивает качество достижения цели оказания патронажных услуг и способен модифицировать свое мышление, поведение и действия в разрезе профессионального опыта.
Профилактика мелких травм у детей раннего возраста	Модуль 9 «Домашняя среда и безопасность»: • Основные принципы предотвращения травматизма	• Дифференцирует распространенные риски, причины и последствия детских травм в конкретных ситуациях и применяет механизмы их предотвращения. • Аргументированно консультирует родителей/семью по повышению безопасности их домов и их поведению, которое может представлять риск для их детей.
Управление здоровья ребенка от 0 до 18 лет	Модуль № 8 «Распространенные проблемы воспитания детей»: • Введение • Распространенные проблемы с новорожденными, дошкольниками	• Аналитически описывает распространенные проблемы воспитания детей, и определяет их связь с разными этапами развития ребенка. • Демонстрирует способность воспринимать родителей в качестве партнеров, с которыми сотрудничает в интересах детей и семьи.

	Модуль 1 «Раннее детство – время бесконечных возможностей»: 1-2-3	• Использует знания о фундаментальной важности развитие ребенка: - как закладываются основы для нейробиологического развития человека в первые годы жизни, - его области и вехи развития, - значение развития мозга в обучении и поведении в течение всего жизненного цикла. • Признает важность развивающих, безопасных, стимулирующих, предсказуемых и отзывчивых отношений для детей младшего возраста.
--	--	--

3.4. «МЕНТАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ»

(БК-2, ПК-2, ПК-4).

Контент по ГОСО:	+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:	Результаты обучения по расширенному контенту:
Государственная социальная политика Республики Казахстан. Нормативно-правовые документы, определяющие перечень социально-значимых заболеваний (защита прав и интересов пациентов при социально-значимых заболеваниях, организация финансового обеспечения соответствующих лечебно-диагностических мероприятий). Критерии и факторы риска возникновения нарушений ментального здоровья у пациента, определение видов и объемов медико-социальной помощи, перечней и видов льгот, проведение диспансерного наблюдения за пациентами/клиентами в том числе с нетрудоспособностью. Оказание медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам: - Проведение медико-социальной реабилитации больных и инвалидов. - Проведение социальной работы в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других областях медицины. Медико-социальный патронаж. Профилактические мероприятия на индивидуальном и семейном, популяционном уровнях при социально-значимых заболеваниях, эффективное использование средств массовой информации и	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: • Защита интересов семьи и направление к другим специалистам/организациям	• Эффективно демонстрирует практику патронажной работы и связь между специалистами здравоохранения и других секторов.
	Модуль 4 «Развиваем привязанность между ребенком и родителем»: • Модели привязанности между родителем и ребенком • Передача моделей привязанности от поколения к поколению • Любовь – даже в трудные времена	• Способствует установлению привязанности между родителем и ребенком. • Демонстрирует способность помогать матерям и отцам «влюбиться» в своего ребенка, установив с родителями доверительные теплые взаимоотношения.
	Модуль 6 «Искусство воспитания ребенка - люби, разговаривай, играй, читай» • Принципы положительного взаимодействия между родителями и детьми младшего возраста	• Проявляет приверженность принципам положительного взаимодействия между родителями и детьми младшего возраста. • Понимает, что позитивные взаимодействия родителей и детей создают фундамент для когнитивного и социально-эмоционального развития ребенка. • Дифференцирует взаимодействия родителей и детей младшего возраста и владеет механизмами поддержки матерей, отцов и других лиц в общении, воспитании и играх с их младенцами с самого начала.
	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»: • Подход к работе с семьями, свободный от предубеждений	• Знает, как работать с семьями, избегая предубеждений, выявляя сильные стороны семей и опираясь на эти стороны, а не исходя из недостатков.
	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»: • Последствия насилия	• Объясняет кратко- и долгосрочные последствия жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них для отдельного ребенка и для

коммуникационных технологий. Значимость инноваций в медико – социальной работе.	<i>в отношении ребенка и отсутствие заботы о нем</i> • <i>Действия по поддержке уязвимых семей</i> • <i>Работа с другими секторами</i>	общества в целом. • Оценивает риски и защитные факторы при жестоком обращении с детьми и отсутствии заботы о них. • Интегрирует работу с другими секторами при жестоком обращении с детьми и придерживается алгоритма направления к специалистам, принятого в стране.
	Модуль 10 «Коммуникативные навыки»	• Осознает значение навыков невербальной и вербальной коммуникации. • Понимает элементы установления отношения уважения и доверия с индивидуумом/семьей/сообществом.



Глава 4.

Рекомендации по включению информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы в образовательную программу технического и профессионального образования по специальности «Сестринское дело» (проект ГОСО-2018)

4.1. «ОСНОВЫ ПСИХОЛОГИИ И КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»

(БК-3).

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Важность познавательных, аффективных и психомоторных способностей в общении. Методы и типы терапевтической коммуникации. Аспекты эффективного общения пациента с медсестрой. Аспекты эффективного общения медсестры с медицинским персоналом, родственниками пациента и вспомогательным персоналом. Влияние общения на благополучие пациента.	Модуль 6 « Искусство воспитания ребенка - люби, разговаривай, играй, читай».	- Понимает, как родители и люди, обеспечивающие уход, могут создавать детям любящую, безопасную и стимулирующую среду, которая способствует обучению детей. - Объясняет изменяющиеся потребности ребенка младшего возраста в развитии.
	Модуль 1 «Влияние стресса на нервно-психическое развитие детей раннего возраста».	- Использует знания о фундаментальной важности развития ребенка: - как закладываются основы для нейробиологического развития человека в первые годы жизни, - его области и вехи развития, - значение развития мозга в обучении и поведении в течение всего жизненного цикла. - Понимает важность развивающих, безопасных, стимулирующих, предсказуемых и отзывчивых отношений для детей младшего возраста. - Описывает влияние положительных условий окружения ребенка на формирование здорового физического, психосоциального развития и полную реализацию потенциала ребенка в течение жизни. - Следует основополагающим принципам Конвенции ООН о правах ребенка – недискриминация, защита наилучших интересов ребенка, право на жизнь, выживание и развитие, уважение взглядов ребенка. - Определяет негативные последствия биологических и психосоциальных факторов риска и способен эффективно их нивелировать укреплением защитных факторов.
	Модуль 8	Называет распространенные проблемы

	«Распространенные проблемы воспитания детей».	воспитания детей, и определяет их связь с разными этапами развития ребенка. • Демонстрирует способность воспринимать родителей в качестве партнеров, с которыми сотрудничает в интересах детей и семьи. • Описывает распространенные проблемы воспитания детей, и определяет их связь с разными этапами развития ребенка и понимает, что распространенные в детстве сложности, и, если их не решать, могут привести к более серьезным проблемам. • Демонстрирует навыки помощи родителям в решении распространенных проблем: - как успокоить ребенка перед сном/отдыхом, - как приучить ребенка к туалету. • Предлагает информацию о том, как управлять поведением маленьких детей и создавать оптимальные социально-эмоциональные условия, поощряя положительное поведение и купируя отрицательные поведенческие реакции.
	Модуль 10 «Коммуникативные навыки»	• Осознает значение навыков невербальной и вербальной коммуникации. • Понимает элементы установления отношения уважения и доверия с индивидуумом/семьей/сообществом.

4.2. «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ» (БК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Динамический процесс развития детей. Характеристики областей развития. Аспекты управления здоровьем ребенка от 0 до 18 лет. Критерии оценки состояния здоровья ребенка. Национальная программа интегрированного ведения здорового и больного ребенка. Универсальная прогрессивная модель сестринской патронажной службы ПМСП. Профилактика болезней детского возраста. Детские инфекции. Роль медсестры в иммунопрофилактике. Медицинский и реабилитационный уход для детей с острыми, хроническими заболеваниями. Тактика сестринского дела в неотложной помощи в педиатрии.	Модуль 1 «Раннее детство – время бесконечных возможностей»	- Использует знания о фундаментальной важности развитие ребенка: - как закладываются основы для нейробиологического развития человека в первые годы жизни, - его области и вехи развития, - значение развития мозга в обучении и поведении в течение всего жизненного цикла. - Признает важность развивающих, безопасных, стимулирующих, предсказуемых и отзывчивых отношений для детей младшего возраста. - Понимает влияние положительных условий окружения ребенка на формирование здорового физического, психосоциального развития и полную реализацию потенциала ребенка в течение жизни. - Следует основополагающим принципам Конвенции ООН о правах ребенка – недискриминация, защита наилучших интересов ребенка, право на жизнь, выживание и развитие, уважение взглядов ребенка. - Знает негативные последствия биологических и психосоциальных факторов риска и способен их регулировать укреплением защитных факторов.
	Модуль 6 «Искусство воспитания ребенка - люби, разговаривай, играй, читай».	- Демонстрирует способность научить родителей/семью разговаривать с младенцем и эффективно консультирует родителей/семью по вопросам игровых видов деятельности для разных возрастов и этапов развития. - Предоставляет родителям ресурсы, советы, рекомендации и наставничество, особенно тем из них, кто испытывает трудности при взаимодействии со своими маленькими детьми.
	Модуль 13 «Мониторинг и скрининг развития»	- Называет дефиниции: мониторинг развития, вехи развития, скрининг развития, оценка развития. - Объясняет составляющие мониторинга, периодического скрининга и полной оценки развития ребенка. - Владеет инструментами мониторинга и оценки развития ребенка. - Консультирует по вопросам о том, как

		семья может способствовать развитию своего ребенка с отклонениями в развитии. Понимает свою постоянную роль в жизни семьи и ребенка, когда ребенок будет получать услуги раннего вмешательства.
	Модуль 12 «Дети, которые развиваются иначе»	- Понимает причины возникновения ограниченных возможностей и отклонений в развитии с момента зачатия и на протяжении первых лет жизни ребенка. - Осознает свои собственные чувства и восприятие детей с отклонениями в развитии и их семей и понимает свой вклад в профилактику, раннее обнаружение и вмешательство в отношении детей младшего возраста с ограниченными возможностями или отклонениями в развитии, - Описывает проблемы, с которыми сталкиваются семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями или отклонениями в развитии, демонстрирует навыки необходимой поддержки этой группе семей и детей.
	Модуль 3 «Прикорм»	- Понимает значение прикорма для здоровья и развития ребенка - Презентует 6 основных требований к прикорму - Выявляет проблемы прикорма у ребенка от 6 до 3 лет и эффективно консультирует родителей. - Владеет технологией приготовления прикорма.
	Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения»	- Понимает Конвенцию ООН по правам ребенка применительно к проблеме жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о нем. - Выделяет различные типы жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них. - Осознает свою роль в недопущении жестокого обращения с детьми. - Знает кратко- и долгосрочные последствия жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы о них для отдельного ребенка и для общества в целом. - Оценивает риски и защитные факторы при жестоком обращении с детьми и отсутствии заботы о них. - Показывает способность предотвращать жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы о нем.

4.3. «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

(БК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Концепция безопасного материнства. Научные принципы управления беременностью и родами. Планирование семьи. Практика сестринского дела в акушерстве. Практика сестринского дела в гинекологическом обслуживании. Алгоритмы экстренной помощи.	Модуль 5 «Вовлечение отцов»	- Понимает важную роль, которую отцы играют в развитии ребенка, в благополучии своей партнерши и семьи. - Понимает свои собственные предубеждения относительно того, что могут и не могут делать отцы. - Объясняет общераспространенные отрицательные установки по отношению к мужчинам и отцам, которые препятствуют их успешному вовлечению. - Способствуют адаптации партнера к отцовству, влиянию отцов на поведение матерей в отношении своего здоровья и укреплению родительских обязанностей.
	Модуль 11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации»	- Понимает, что предрассудки, стигмы и дискриминация являются распространенными явлениями, которые ограничивают его взгляды и действия, тем самым усугубляя несправедливость и социальное исключение. - Демонстрирует понимание того, что стереотипы и предубеждения ограничивают его взгляды и действия, усугубляя несправедливость и социальное исключение. - Осознает и готов бороться со стигмой и дискриминацией, сделав это частью своего профессионального развития и человеческого роста.
	Модуль 7 «Благополучие родителей»	- Понимает, что перинатальные психические заболевания, как у матерей, так и у отцов, могут оказывать огромное негативное влияние на развитие ребенка младшего возраста. - Определяет признаки перинатального психического здоровья, знает инструменты проведения скрининга. - Объясняет важность направления к специалистам матерей, у которых возникает послеродовой психоз.

4.4. «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ»

(БК-2, ПК-1).

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Теоретические основы укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни. Принципы организации профилактических программ по укреплению здоровья. Концепция укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Национальные и международные стратегии, программы и рекомендации по управлению продвижения здорового образа жизни и укрепления здоровья. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Методы и технологии, используемые для укрепления здоровья. Сотрудничество с исполнителями, индивидуальное и групповое консультирование.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»	• Определяет нужды семьи и демонстрирует принятие решения своевременного вмешательства по поддержанию здоровья и благополучия детей и родителей/воспитателей. • Классифицирует взаимоотношения родитель- ребенок и способствует развитию навыков воспитания и привязанности. • Проявляет потребность в непрерывном профессиональном развитии.
	Модуль 4 «Развиваем привязанность между ребенком и родителем».	• Объясняет важнейшую роль, которую любовь и прочная привязанность между родителем и ребенком играют с точки зрения здоровья, развития и общего благополучия ребенка и семьи. • Понимает, что модели привязанности могут передаваться от поколения к поколению. • Распознает модели прочной и непрочной привязанности, и применяет на практике навыки, которые способствуют установлению прочной и здоровой привязанности между родителем и ребенком, при каждом посещении на дому.
	Модуль 9 « Домашняя среда и безопасность»	• Знает распространенные риски, причины и последствия детских травм в конкретных ситуациях и применяет механизмы их предотвращения.

4.5. «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ»

(БК-1, БК-3, ПК-1, ПК-3).

<i>Контент по ГОСО:</i>	<i>+ Расширенный контент с включением информационных модулей ЮНИСЕФ:</i>	<i>Результаты обучения по расширенному контенту:</i>
Государственная социальная политика РК. Концепция социальной и сестринской работы в РК. Нормативно-правовая база социальной и сестринской работы. Факторы (социально-экономические, биологические, экологические, медицинские) риска нарушений здоровья. Оказание сестринской и социальной помощи семье и отдельным ее членам. Сестринско-социальный патронаж, реабилитация больных и пациентов с ограниченными возможностями. Инновации в сестринской и социальной работе.	Модуль 2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»: Защита интересов семьи и направление к другим специалистам/организациям	Объясняет суть универсальной-прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста и связь между специалистами здравоохранения, социальными работниками и другими секторами.
	Модуль 15 «Работа с другими секторами»	- Понимает, как работа с другими секторами (медицинские услуги, социальное обеспечение, дошкольное образование, социальная и правовая защита, безопасность, санитария, занятость, права ребенка и др.) могут улучшить работу патронажной службы и состояние здоровья населения. - Перечисляет круг ресурсов в местном сообществе, предоставляемых государственными службами, неправительственными и частными организациями, которые могут быть доступны семьям, сталкивающимися с проблемами и трудностями.



Заключение

Знаменитый итальянский ученый Галилео Галилей сказал: «Мы не можем научить людей, мы можем только помочь им обнаружить это в себе» (We cannot teach people anything; we can only help them discover it within themselves).

Точно также авторы не ставят своей целью научить преподавателей колледжей, как включить информационные модули ЮНИСЕФ в образовательные программы, а надеются, что методические рекомендации помогут преподавателям открыть свой уникальный «авторский» путь подготовки высококвалифицированных медицинских сестер, способных менять мир к лучшему.

В одном из видеороликов ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажной службы, маленький мальчик с гордостью говорит о своей маме, работающей патронажной медицинской сестрой: «Моя мама – супергерой!» «Супергерои» не просто обладают суперспособностями, они используют их, чтобы сделать мир лучше.

Работая над методическими рекомендациями, авторы прониклись этой идеей и почувствовали, как тесно соприкасается универсальная прогрессивная модель патронажной службы с каждым из нас; как из большого количества мелких элементов складывается сила, способная повлиять на будущее нас, наших близких и всей страны в целом.

Авторы надеются, что в ходе внедрения в учебную программу информационных модулей ЮНИСЕФ по универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста и преподаватели, и студенты смогут внести свой вклад в устойчивое развитие нации.

Список использованной литературы

1. Учебный модуль ЮНИСЕФ №1 «Раннее детство – время бесконечных возможностей»
2. Учебный модуль ЮНИСЕФ №2 «Новая роль патронажной сестры ПМСП»
3. Учебный модуль ЮНИСЕФ №3 «Прикорм»
4. Учебный модуль ЮНИСЕФ №4 «Развиваем привязанность между родителем и ребенком»
5. Учебный модуль ЮНИСЕФ №5 «Вовлечение отцов»
6. Учебный модуль ЮНИСЕФ №6 «Искусство воспитания ребенка – люби, разговаривай, играй, читай»
7. Учебный модуль ЮНИСЕФ №7 «Благополучие родителей»
8. Учебный модуль ЮНИСЕФ №8 «Распространенные проблемы воспитания детей»
9. Учебный модуль ЮНИСЕФ №9 «Домашняя среда и безопасность»
10. Учебный модуль ЮНИСЕФ №10 «Уход и расширение возможностей – улучшение коммуникативных навыков патронажных работников»
11. Учебный модуль ЮНИСЕФ №11 «Работа по преодолению стигмы и дискриминации. Продвижение справедливости, инклюзии и уважения многообразия»
12. Учебный модуль ЮНИСЕФ №13 «Мониторинг и скрининг развития»
13. Учебный модуль ЮНИСЕФ №14 «Защита детей от жестокого обращения»
14. Учебный модуль ЮНИСЕФ №15 «Работа с другими секторами»
15. Учебный модуль ЮНИСЕФ №16 «Супервизия патронажных работников»



Представительство Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане

010000, Астана
ул. Бейбитшилик, 10а, Блок 1
тел.: +7 (7172) 32 29 69, 32 28 78, 32 17 97
www.unicef.kz



ОЮЛ «Союз медицинских колледжей Казахстана»

050010, Алматы
ул. Калдаякова, 54
тел.: +7 (7272) 91 95 15