

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«САЛАВАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Утверждено
Приказом директора № 125– Д
от 31.08.2020 г.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

По теме: «Потребность пациента в личной гигиене»
Профессионального модуля
ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих,
должностям служащих
специальности 34.02.01 Сестринское дело

2020 г.

Содержание:

Пояснительная записка	3
Структура методической разработки.	4
Актуальность	5
Оснащение	6
Хронологическая карта занятия	7
Список литературы	8
Лекционный материал	9
Контрольно-измерительный материал	16

Пояснительная записка

Методическая разработка составлена согласно рабочей программе по ПМ 07, (05),(04) «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта.

Методическая разработка предназначена для проведения теоретического занятия у обучающихся по специальности 31.02.01. Лечебное дело; 31.02.02. Акушерское дело, 34.02.01. Сестринское дело.

Актуальность темы «Потребность пациента в личной гигиене» обусловлена тем, что знания, полученные обучающимися на данном занятии, являются основой для дальнейшего изучения потребностей человека и выработки модели поведения на практике, в профессиональной деятельности, формировании общих и профессиональных компетенций, включающих в себя способность:

-осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач;

-организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов её достижения;

-оформлять медицинскую документацию.

Методическая разработка содержит дидактический (раздаточный) материал для лучшего усвоения темы обучающимися на занятии.

Данная методическая разработка может быть использована преподавателем при проведении занятия.

Методическая разработка содержит следующие разделы:

-Организационно-методический блок: цели, актуальность темы, оснащение занятия, хронологическая карта, домашнее задание;

-Блок материалов для обучения (информационный блок): глоссарий, опорный конспект для преподавателя и студентов;

-Блок контроля уровня знаний студентов:

контроль исходного уровня знаний(тестовые задания с эталоном ответов), контроль знаний, полученных на занятии (графический диктант, тестовые задания по вариантам с эталоном ответов);

В методической разработке представлен список рекомендуемой литературы для преподавателя и обучающихся.

Организационно-методический блок

Тема: «Потребность пациента в личной гигиене»

Место проведения: лекционный кабинет

Время занятия: 2 часа

Форма проведения: лекционное занятие

Цель занятия - формирование теоретических знаний по основным вопросам личной гигиены пациента и особенностям сестринского ухода при возможных проблемах пациента, связанных с неудовлетворением потребностей в личной гигиене.

Уметь:

- Консультировать пациента и его окружение об особенностях ухода за тяжелобольными пациентами, о профилактике развития пролежней.

Знать:

- Принципы гигиенического ухода.
- Факторы риска образования пролежней.
- Места возможного образования пролежней.
- Стадии образования пролежней.
- Сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения потребностей в личной гигиене.
- Принципы эффективного общения с пациентом.

Освоить компетенции:

1. Общие компетенции

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

ОК4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК8. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

2. Профессиональные компетенции

ПК 4.1.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности

ПК 4.1.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.1.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.1.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

Актуальность темы

Тема «Потребность пациента в личной гигиене» важна и актуальна в системе подготовки медицинского работника, является основой для дальнейшего изучения потребностей человека и выработки модели поведения на практике, в профессиональной деятельности. Адекватный уход с соблюдением правил личной гигиены – залог успеха лечения тяжелобольных пациентов.

Личная гигиена — это широкое понятие, включающее в себя выполнение правил, которые способствуют сохранению и укреплению здоровья человека. Первоочередным является соблюдение чистоты тела.

Междисциплинарные и внутридисциплинарные связи

1. Внутридисциплинарные связи

Тема «Потребность пациента в нормальном дыхании, адекватном питании и питье, физиологических отправлениях, движении, сне, одежде, осуществлении личной гигиены»;

Тема «Организация безопасной среды для пациента и персонала»;

Тема «Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольных пациентов. Ведение документации»;

Тема «Профилактика внутрибольничной инфекции»;

Тема «Дезинфекция и стерилизация»

Безопасная среда для пациента и персонала

2. Междисциплинарные связи

- Основы латинского языка с медицинской терминологией
- Анатомия и физиология человека
- Основы патологии
- Проведение профилактических мероприятий
- Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Оснащение занятия

1. Материально-техническое оснащение:

- классная доска
- компьютер
- мультимедийный проектор
- экран

2. Методическое оснащение:

- методическая разработка теоретического занятия;
- Компьютерная презентация на тему «Потребности пациента в личной гигиене».
- контролирующий материал по теме с эталоном ответов

Хронологическая карта (этапы занятия)

Этапы занятия	Время	Деятельность преподавателя	Деятельность обучающихся
1. Организационный момент			
1. Организационный момент	5 мин.	Заполняет журнал, сообщает обучающимся тему, цели и план занятия.	Записывают в тетради тему и цели занятия.
1.2. Актуализация знаний (начальная мотивация)	5 мин.	Мотивирует обучающихся к изучению данного материала	Слушают и конспектируют
3. Изучение нового материала			
3. Объяснение нового материала: 3.1 Лекция-беседа с элементами проблемно-поискового характера по теме: Потребность пациента в личной гигиене.	50 мин	Объясняет обучающимся новый материал	Конспектируют новый материал.
4. Контроль эффективности изучения нового материала			
4 Закрепление нового материала: 4.1 Выполнение тестовых заданий (с эталоном ответа) 4.3 Самоконтроль, самоанализ	15 мин	Инструктирует обучающихся, наблюдает за их работой, корректирует, задаёт вопросы по материалу. Оценивает работу группы.	Отвечают на вопросы графического диктанта по новому материалу, выполняют задания в тестовой форме. Обобщают

			изученное на занятии.
5. Подведение итогов			
5. Подведение итогов занятия.	10 мин	Выставляет и комментирует оценки за занятие, анализирует работу группы.	Анализируют допущенные ошибки.
6. Задание на дом			
6. Задание на дом.	5 мин	Задаёт домашнее задание.	Записывают домашнее задание. Кулешова Л. И. Пустоветова Е. В. СТР. 406-413, 436-442.
Общее время занятия (мин)	90 мин		

Список рекомендуемой литературы

Для преподавателя:

1. Кулешова Л. И. Пустоветова Е. В. Основы сестринского дела: теория и практика в 2 частях, часть 1.- Ростов н/Д: Феникс, 2017г.
2. Опорный конспект.

Для обучающихся:

1. Кулешова Л. И. Пустоветова Е. В. Основы сестринского дела: теория и практика в 2 частях, часть 1.- Ростов н/Д: Феникс, 2017г.
2. Опорный конспект.

Дополнительная:

1. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. - Л.: Медицина, 2015. - 496 с.
2. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела. Теория и практика. В 2 частях. Часть 2 / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. - М.: Феникс, 2018. - 416 с.
3. Манипуляции в сестринском деле. - М.: Феникс, 2016. - 320 с.
4. Мухина С.А. Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016.
5. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с.
6. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2015. - 768 с.
7. Морозова Г.И. – Основы сестринского дела. Ситуационные задачи (практикум). – Гэотар-Медиа, 2015г.

Интернет ресурсы, отвечающие тематике профессионального модуля:

1. https://standartgost.ru/g/%D0%93%D0%9E%D0%A1%D0%A2_%D0%A0_56819-2015 - ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней.

Потребность пациента в личной гигиене.

Содержание

1. Первичная оценка потребностей в личной гигиене.
2. Особенности ухода при нарушении удовлетворения потребностей в личной гигиене.

1. Потребности пациента в личной гигиене.

В течение многих веков человек уделяет особое внимание личной гигиене.

В настоящее время личная гигиена стала мощным фактором укрепления здоровья и предупреждения инфекционных заболеваний, одной из составляющих в профилактике госпитальных инфекций.

Гигиена – наука, изучающая влияние факторов окружающей среды на здоровье человека, его работоспособность и продолжительность жизни. Правила гигиены соблюдаются всеми людьми.

Личная гигиена – это меры, направленные на соблюдение чистоты собственно тела и тщательный уход за ним.

Гигиена необходима для хорошего самочувствия, комфорта и собственного удовлетворения, а также для борьбы с инфекцией.

1.1 Первичная оценка потребностей в личной гигиене.

Гигиена – сугубо личное дело каждого человека и уровень удовлетворения этой потребности будет зависеть от особенностей личности, в том числе от:

- степени независимости от окружающих;
- уровня культуры;
- социально-экономического статуса;
- уровня общего развития;
- степени индивидуальной потребности.

Медицинская сестра помогает пациенту в удовлетворении гигиенических потребностей в случае невозможности реализовать их самому. Поэтому сестра должна знать все факторы жизни пациента для того, чтобы обеспечить индивидуальный уход и поощрять его к максимальной независимости и самостоятельности. Правильно организованный уход за пациентами дополняет лечение и способствует скорейшему выздоровлению.

Уход за больными (синоним гипургия) – это мероприятия, проводимые с целью удовлетворения его основных жизненных потребностей, облегчения состояния пациента и достижения благоприятного исхода заболевания.

Общий уход позволяет обслуживать пациентов независимо от вида и характера заболевания. Общий уход включает проведение независимых и зависимых сестринских вмешательств.

Объем независимых сестринских вмешательств:

- процедуры личной гигиены (смена одежды, постельного и нательного белья, гигиена кожи, утренний туалет; уход за волосами, ногтями);
- общая гигиена помещений (генеральная уборка, проветривание палат. кварцевание);
- удовлетворение физиологических потребностей (кормление пациента, прием адекватного количества жидкости);

- удовлетворение физиологических отправления (подача судна, мочеприемника);
- общение с пациентом, его родственниками по вопросам здорового образа жизни, личной гигиены, досуга.

Объем зависимых сестринских вмешательств:

- медикаментозное лечение (проведение инъекций, перевязок, раздача и прием лекарств, постановка компресса);
- физиотерапевтические процедуры (оксигенотерапия, свето-, электро-, водолечение);
- диетотерапия (кормление пациента, контроль набора продуктов, режима приема, кулинарной обработки в соответствии с назначенной диеты);
- подготовка и оказание помощи в проведении лабораторных и инструментальных методов исследования.

Специальный уход позволяет обслуживать пациентов определенного типа патологии (больные неврологического, гинекологического, стоматологического профилей).

Адекватный уход – залог успеха лечения и адаптация к новому качеству жизни.

Рекомендации сестре при дефиците личной гигиены пациента:

- Оценить способности самоухода.
- Уточнить степень профессионального участия и предпочтения.
- Оказать помощь пациенту в проведении утреннего и вечернего туалета.
- Помочь при подмывании, мытье головы.
- Проводить своевременную смену нательного и постельного белья.
- Побуждать и поощрять пациента на самостоятельные действия.
- Привлекать родственников, соседей, социальных работников.

Объем сестринских вмешательств по удовлетворению нарушенных потребностей пациента зависит от его физического и психического статуса.

При тяжелом состоянии сестра выполняет мероприятия личной гигиены пациента в полной мере.

Правильный уход за тяжелобольным – кратчайший путь к их выздоровлению.

Уход за кожей.

Болезнь вносит расстройства в деятельность всех органов и систем организма.

Болезненное состояние требует особого внимания по уходу за кожей. Кожу загрязняют выделения потовых и сальных желез, слущенный эпидермис, транзиторная микрофлора, механические факторы.

Поверхность подмышечных впадин покрывает секрет апокринных желез, кожу промежности – выделения мочеполовых органов и кишечника.

У тяжелобольных и неопрятных пациентов создаются условия для загрязнения кожи.

Чистота тела – потребность каждого человека – и больного, и здорового.

Функции кожи	Воздействие на организм
защитная	Защита организма от механических повреждений, вредных воздействий солнечных лучей, токсинов и микроорганизмов
обменная	Участие в газообмене (дыхание, выделение)
анализаторная	Способность кожными рецепторами воспринимать внешние раздражители: боль, тепло, холод, прикосновение

Уход за кожей и слизистыми оболочками обеспечивает:

- ее очистку – удаление секреторных и экскреторных выделений,
- стимуляцию кровообращения,
- гигиенический и эмоциональный комфорт,
- чувство удовлетворения.

Медсестра следит за соблюдением пациентами правил личной гигиены и оказывает необходимую помощь в поддержании чистоты тела.

Большинство людей привыкли **мыть свое тело** регулярно, правда, периодичность мытья в ванной или душе разная: от 1-2 раза в день до 1 раза в неделю и более.

Пациента следует мыть в ванне или под душем не реже 1 раза в неделю. Если пациент неподвижен и ванна, и душ ему противопоказаны, то кроме ежедневного умывания, подмывания, мытья рук перед каждым приемом пищи и после посещения туалета, необходимо ежедневно мыть его по частям. После мытья следует насухо вытирать кожу.

Подмышечные и паховые складки, складки кожи под грудными железами следует мыть ежедневно, особенно у тучных людей, страдающих повышенной потливостью, так же на этих участках тела быстро образуются опрелости.

Опрелости – воспаление кожи в естественных складках вследствие мацерации и трения кожных поверхностей.

Мацерация – размягчение и разрыхление тканей во влажной теплой среде.

Степени развития опрелостей:

- 1- раздражение кожи;
- 2- яркая гиперемия кожи, небольшие эрозии;
- 3- мокнутия, эрозии, изъязвления кожи.

Профилактика опрелостей: своевременный гигиенический уход за кожей, лечение потливости.

Мытье рук – необходимый компонент повседневной личной гигиены человека. Люди моют руки горячей, теплой, холодной водой, используя

кусковое или жидкое мыло. Для осушивания рук лучше использовать бумажные полотенца, особенно вне дома. Электрополотенца в общественных местах нельзя считать безопасными, поскольку с горячим воздухом на чистые руки могут попасть болезнетворные микроорганизмы. Сухая кожа на руках требует специального ухода, потому что при трещинах появляется возможность для инфекции.

Уход за промежностью особенно важен для женщин, как для поддержания здоровья, так и для ощущения комфорта, удаления неприятного запаха. Женщины выполняют эту процедуру спереди назад, особенно после дефекации.

Уход за волосами. Здоровые волосы обеспечиваются регулярным расчесыванием их и мытьем. Расчесывают волосы ежедневно и часто многократно. Частота мытья волос зависит от их загрязнения. Сегодня существует множество различных шампуней, бальзамов, лосьонов, позволяющих подобрать необходимое средство для ухода за волосами.

Уход за ногтями. Длина ногтей, наличие маникюра, покрытие ногтей лаком – дело вкуса. Но при уходе за ногтями надо обращать внимание на кожу вокруг ногтевого ложа и ухаживать за ней, так как заусеницы могут служить входными воротами для инфекции.

Уход за зубами и полостью рта. Начиная с двухлетнего возраста начинают чистить зубы. Правильная техника чистки зубов, использование специальных нитей для очистки промежутков между зубами от остатков пищи и скапливающихся микроорганизмов, ухаживание за полостью рта позволяет уберечь зубы от кариеса. Идеально, если человек удаляет остатки пищи между зубами после каждого ее приема. Рекомендуются полоскание рта водой или специальными растворами. Некоторые виды жевательной резинки тоже помогают в уходе за зубами и полостью рта, профилактике кариеса.

1.2 Возможные проблемы пациентов, при нарушении удовлетворения потребности в личной гигиене:

- дефицит самоухода из-за слабости (соблюдения постельного режима, и т.п.);
- риск развития опрелостей;
- повышенное потоотделение;
- дефицит знаний о правилах личной гигиены;
- дефицит заботы о своей внешности;
- дефицит знаний об уходе за кожей стоп при сахарном диабете;
- риск порезаться бритвой;
- риск появления трещин (на губах и т.д.);
- риск инфицирования слизистой полости рта;
- дискомфорт, связанный с невозможностью ежедневного приема ванны;
- дискомфорт, связанный с невозможностью ежедневного мытья волос;
- дефицит знаний о гигиене наружных половых органов;
- риск образования пролежней;
- наличие пролежня (других ран);
- наличие педикулеза;

- повышенный зуд, сопровождающийся расчесами;
- невозможность самостоятельно сменить белье;
- наличие выделений в носу (в глазах).

Проблемы пациента и тактика медицинской сестры при нарушении потребности в личной гигиене

Проблема пациента	Цель	Планирование сестринского ухода
Ощущения дискомфорта вследствие недостаточной гигиены тела	Пациент будет испытывать состояние комфорта и чистоты после проведенных гигиенических процедур	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проводить туалет кожи пациента ежедневно. 2. Осуществлять уход за глазами, ушами, носом. 3. Подмывать после каждого акта дефекации. 4. Раз в неделю мыть голову и осуществлять уход за волосами. 5. Менять постельное и нательное белье по мере необходимости. 6. Придавать комфортное положение в постели.
Дефицит гигиенических навыков из-за слабости	Пациент будет обеспечен необходимым гигиеническим уходом на протяжении всего лечения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выяснить, в какой степени необходимо осуществлять помощь пациенту по уходу. 2. Обучить пациента (родственников) элементам ухода (самоухода). 3. Создать атмосферу психологического комфорта: использовать ширму (исключить нахождение посторонних лиц во время процедур). 4. Ежедневно проводить гигиенический уход: <ul style="list-style-type: none"> - утренний туалет (обработку глаз, носа, ротовой полости, ушей, умывание) - расчесывать волосы, мыть голову - при необходимости смазывать кремом лицо, губы, руки - обтирать естественные складки кожи - мыть руки пациента перед кормлением - осуществлять мытье ног - подмывать пациента не реже 1 раза в день - стричь ногти 5. Менять нательное и постельное белье по мере загрязнения. 6. Подкладывать судно (мочеприемник) по мере необходимости.

<p>Дискомфорт, связанный с повышенной потливостью</p>	<p>Пациент не будет испытывать дискомфорт после проведенных гигиенических мероприятий</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рекомендовать принимать душ 2-3 раза в день 2. Надевать х/б нижнее белье. 3. Рекомендовать использовать средства для ухода (тальк, присыпку, дезодорант и др.)
<p>Риск возникновения воспалительных процессов кожи вследствие плохого ухода</p>	<p>Воспаления кожи не будут вследствие качественного ухода</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проводить профилактику пролежней. 2. Проводить профилактику опрелостей. 3. Контролировать состояние кожных покровов. 4. Наносить на сухие участки кожи питательный крем. 5. При повышенном увлажнении кожи использовать защитный крем.
<p>Дискомфорт, вызванный неприятными ощущениями в слуховом проходе из-за серной пробки</p>	<p>Неприятных ощущений не будет после вмешательства медсестры</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Провести беседу о причине возникновения дискомфорта. 2. Получить согласие на проведение процедуры удаления серной пробки. 3. Удалить серную пробку по назначению врача: закапать 3% раствор перекиси водорода и удалить размягченную серу ватной турундой (вымыть шприцем Жанэ).
<p>Отсутствие знаний по уходу за воспаленными глазами</p>	<p>Пациент будет уметь осуществлять уход за глазами после обучения м/с</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рассказать пациенту о механизме передачи инфекции (при умывании) с одного глаза на другой. 2. Рекомендовать консультацию окулиста. 3. Обрабатывать глаза раствором фурацилина. 4. Обучить пациента методике обработки пораженных глаз. 5. Закапать глазные капли по назначению врача. 6. Ввести антигистаминное средство (по назначению врача).

Контрольно- измерительный материал.
по теме:
Потребность пациента в личной гигиене

Вариант 1

Выберите один правильный ответ:

1. Что относится к внешним факторам развития пролежней:
 - а) складки на постельном белье
 - б) анемия
 - в) недержание мочи
 - г) курение
2. Ишемия мягких тканей это:
 - а) образование пузырей
 - б) омертвление тканей
 - в) нарушение кровообращения
 - г) нарушение нервной иннервации
3. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:
 - а) 1 раз в 3 дня
 - б) один раз в неделю
 - в) по мере загрязнения, но не более чем 1 раз в 7 дней
 - г) ежедневно
4. Пролежни у тяжелобольных пациентов при положении на спине могут образоваться в области:
 - а) шеи
 - б) бедер
 - в) подколенной ямки
 - г) крестца
5. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые:
 - а) 2 часа
 - б) 12 часов
 - в) 6 часов
 - г) 24 часа
6. Пролежни у тяжелобольных пациентов при положении на боку могут образоваться в области:
 - а) шеи
 - б) тазобедренных суставов
 - в) подколенной ямки
 - г) лопатки
7. Лечение третьей степени пролежней
 - а) протирание водой
 - б) массаж
 - в) хирургическим методом
 - г) смазывание 70гр спиртом
8. Чтобы у пациента не образовались пролежни нужно:

- а) после каждого приёма пищи стряхивать с постели крошки
- б) регулярно поправлять складки на постели пациента
- в) менять положение тела через каждые 2 часа
- г) все выше перечисленное

Вариант 2

Выберите один правильный ответ:

1. Что относится к внутренним факторам развития пролежней
 - а) обезвоживание
 - б) применение цитостатиков
 - в) недостаточное употребление белка
 - г) неправильная техника массажа
2. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют
 - а) один раз в 2 недели
 - б) один раз в неделю
 - в) 1 раз в 3 дня
 - г) по мере загрязнения, но не реже, чем 1 раз в 7 дней
3. Некроз мягких тканей это:
 - а) нарушение кровообращения
 - б) омертвление тканей
 - в) нарушение нервной иннервации
 - г) образование пузырей
4. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в час.)
 - а) 24
 - б) 12
 - в) 6
 - г) 2
5. Признак второй степени пролежней
 - а) бледность
 - б) отек, краснота
 - в) пузыри
 - г) некроз
6. Пролежни у тяжелобольных пациентов при положении сидя могут образоваться в области:
 - а) шеи
 - б) бедер
 - в) подколенной ямки
 - г) копчика
7. Лечение второй степени пролежней:
 - а) обработка 1% раствором бриллиантовой зелени
 - б) хирургический метод
 - в) устранение сдавления и профилактика инфицирования
 - г) трансплантация кожи
8. Для профилактики пролежней лучше всего применять:

- а) подкладные резиновые круги
- б) поролоновые круги
- в) ватные валики
- г) противопролежневые матрацы.

Эталоны ответов на тестирование «Личная гигиена пациента»

Вариант 1

- 1 – А
- 2 – В
- 3 – В
- 4 – Г
- 5 – А
- 6 – Б
- 7 – В
- 8 – Г

Вариант 2

- 1 – А
- 2 – Г
- 3 – Б
- 4 – Г
- 5 – В
- 6 – Г
- 7 – В
- 8 – Г

Критерии оценки решения тестовых заданий.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100% (0 ошибок)	5	отлично
80-89% (1 ошибка)	4	хорошо
70-79% (2 ошибки)	3	удовлетворительно
Менее 70% (3 ошибки и более)	2	неудовлетворительно