



# Клиническая оценка действий

Катерин Жюве, PhD, MРН, CNP,  
дипломированная медсестра  
Школа Медсестринского Дела  
Университет Миннесоты



# Оценка: Определение

---

- Процесс вынесения суждений для определения ценности, достоинства и качества конкретного продукта, услуги или феномена.  
Уoley, 1977

# Клиническая оценка действий:



- Уход за пациентами, включая больницы, клиники и общество.
- Обстановка имитации при использовании Объективной структурированной клинической оценки (ОСКО)
- Модели пациентов
- Ролевая игра



# Типы Клинической оценки

---

- **Образующий**
  - Направлен на пути улучшения и обогащения клинических действий.
  - Не применяется для определения общей эффективности клинических действий (поведения) студентов
- **Итоговый**
  - Общая эффективность клинического поведения студентов.
  - Применяется для определения прогресса студентов и их оценок.

# Преимущества клинической оценки



- Основана на объективных критериях, относящихся к различным клиническим обстановкам.
- Студенты знакомятся с оценочным инструментом и понимают ожидания кафедры.
- Не позволяет кафедре доверять своим «инстинктам и опыту» при оценивании клинического поведения студентов.



# Критерии:

---

- **Эффективность**
- **Аффект**
- **Безопасность**
- **Инициатива**
- **Оперативность**

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- Точность
- Нацеленность действий медсестер



# АФФЕКТ

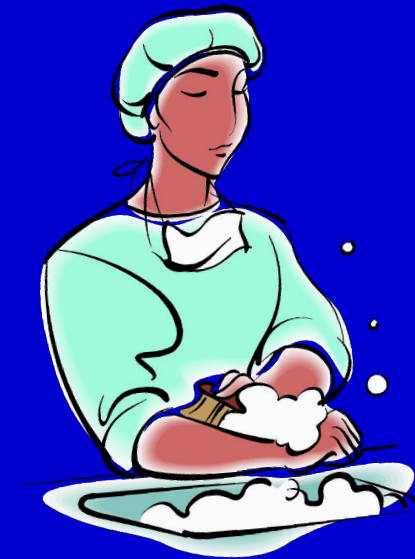
- Способность студентов взаимодействовать с пациентами во время ухода.





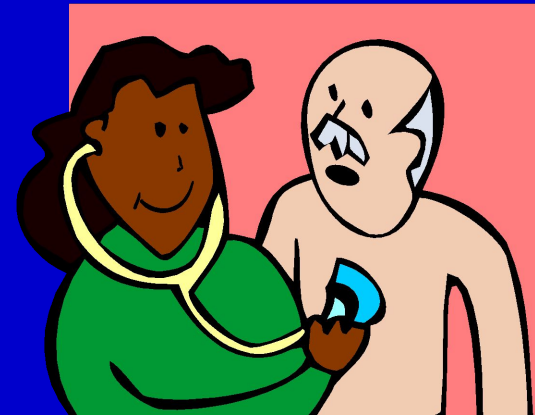
# БЕЗОПАСНОСТЬ

- Возможные действия студентов, которые могут нанести вред пациенту.



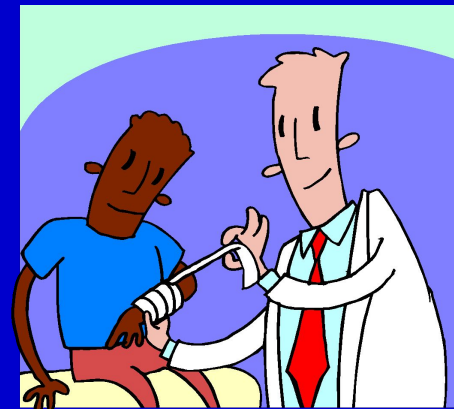
# ИНИЦИАТИВА

- Количество поддерживающих или прямых реплик, требуемых от студента



# ОПЕРАТИВНОСТЬ

- Ловкость
- Распределение времени
- Распределение энергии





# Стандарт: Эффективность

1. **Неудовлетворительный:** Неспособность выполнить задание, несмотря на продолжающие намеки или подсказки. Неспособность определить или применять принципы.
2. **Временный:** Не всегда точный; требует продолжительных намеков. Определяет фрагменты принципов или применяет их неточно.
3. **Ассистируемый:** Выполняет действия точно с частыми поддерживающими или прямыми подсказками. Определяет принципы, но нуждается в помощи при их определении.

# Стандарт: Эффективность

(продолжение)

- 4. Под наблюдением:** Выполняет действия точно с временными поддерживающими или прямыми подсказками. Применяет теоретические задания, когда получает временные подсказки.
- 5. Независимый:** Выполняет действия нацелено и точно, демонстрируя прекрасные знания теоретической базы каждый раз при наблюдении.



# Стандарт: АФФЕКТ

---

- 1. Неудовлетворительный:** Сконцентрирован полностью на своем собственном поведении. Действует как «замороженный», не способный двигаться.
- 2. Временный:** Внимание полностью на задании или собственном поведении, не на пациенте. Ведет себя обеспокоено, взволнованно.
- 3. Ассистируемый:** Сконцентрирован в основном на задании или на собственном поведении. Ведет себя беспокойно, суетливо.



# Стандарт: Аффект (продолжение)

- 4. Под наблюдением:** Внимание на пациенте изначально; как только сложность задания повышается, имеет тенденцию концентрировать свое внимание на задании. Обычно напряженный и уверенный; временами наблюдается беспокойство.
- 5. Независимый:** Сконцентрирован на пациенте при уходе за ним. Веден себя непринужденно и уверенно.

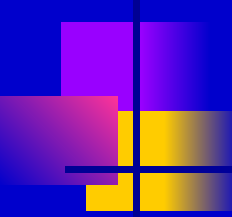


# Стандарт: Безопасность

---

1. **Неудовлетворительный:** Выполняет работу в небезопасной манере или не способен продемонстрировать действия.
2. **Временный:** Выполняет действия безопасно только под наблюдением.
3. **Ассистируемый:** Демонстрирует безопасность в действиях каждый раз, когда за ним наблюдают.





# Стандарт: Безопасность (продолжение)

---

- 4. Под наблюдением:** Выполняет задания безопасно каждый раз, когда за ним наблюдают.
- 5. Независимый:** Выполняет работу безопасно каждый раз, когда находятся под наблюдением.



# Стандарт: Инициатива

---

- 1. Неудовлетворительный:** Требуется продолжительных прямых и поддерживающих подсказок. Иногда приходится заканчивать задание самому инструктору.
- 2. Временный:** Требуется частых прямых и продолжительный поддерживающих подсказок, чтобы завершилось задание.
- 3. Ассистируемый:** Требуется частых поддерживающих подсказок и временных прямых намеков, чтобы закончить задание.



# Стандарт: Инициатива (продолжение)

---

- 4. Под наблюдением:** Требуется временные поддерживающие или прямые подсказки для выполнения задания.
- 5. Независимый:** Не требует прямых подсказок от инструктора.



# Стандарт: Оперативность

1. **Неудовлетворительный:** Выполняет задания без демонстрации навыков. Неспособен закончить задания или действия.
2. **Временные:** Демонстрирует недостаток навыков;
3. *не координирует свое поведение в большинстве случаев.* Теряет много энергии из-за некомпетентности. Действия нарушены или пропущены; выполняет со значительными задержками.
4. **Ассистируемый:** Демонстрирует частичный недостаток навыков и/или ловкости в какой-то части задания, неуклюжие действия. Теряет много энергии из-за плохого планирования действий.



# Стандарт: Оперативность (продолжение)

---

- 4. Под наблюдением:** Демонстрирует ловкость, но тратит ненужную энергию на завершение задания. Тратит довольно много времени на задание.
- 5. Независимый:** Демонстрирует ловкость, тратит минимальное *время на задание*.



# Оценка самооценки навыков

---

- Что Вы выполнили хорошо, когда Вы ухаживали за данным пациентом?
- Что прошло неуспешно при оказании помощи пациенту?
- Как бы Вы изменили свой уход за этим пациентом?



# Заключение

---

- Инструмент Клинической Оценки предоставляет стандартные меры клинических действий (поведения) для наблюдения за прогрессом студентов и их результатов.
- Данный инструмент может быть адаптирован и к другим типам клинической обстановки.



# Заключение

---

- Эффективная клиническая оценка обогащает знания студентов и ценность результатов обучения.