**Методическая разработка образовательного квеста «Диабет под контролем: сестринский анамнез пациента с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа»**

**Багрова И.А.**

*Преподаватель Профессионально-педагогического колледжа Государственного образовательного учреждения высшего образования Московской области «Государственный гуманитарно-технологический университет», Россия, Московская область, г. Орехово-Зуево*

**Специальность:** 34.02.01 Сестринское дело  
**Дисциплина/МДК:** МДК 04.01. «Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп»  
**Тема занятия:** «Сестринский процесс при сахарном диабете 2 типа»  
**Формат:** Очный, с элементами станционного обучения и ролевой игры  
**Целевая группа:** Студенты 2-3 курса  
**Продолжительность:** 90 минут (2 академических часа)  
**Количество участников:** 16-20 человек (работа в малых группах по 4-5 человек)

**1. Дидактическая структура квеста**

**Цель:** Формирование компетенции по сбору сестринского анамнеза у пациента с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа.

**Задачи:**

1. *Образовательные:*
   * Отработать алгоритм выявления классической триады симптомов СД 2 типа (полиурия, полидипсия, полифагия)
   * Научиться собирать семейный и личный анамнез для оценки факторов риска
   * Сформировать навык оценки диабетогенного образа жизни
2. *Развивающие:*
   * Развить навыки мотивационного интервьюирования
   * Сформировать умение выявлять дефицит знаний пациента
   * Развить клиническое мышление при интерпретации лабораторных данных
3. *Воспитательные:*

* Воспитать тактичность при обсуждении образа жизни
* Сформировать уважение к культурным и социальным особенностям пациента
* Развить профессиональную эмпатию

**Планируемые результаты:**

*Студент будет знать:* клинические проявления СД 2 типа, факторы риска, критерии диагностики.

*Студент будет уметь:* проводить целенаправленный опрос, оценивать уровень знаний пациента, выявлять проблемы, связанные с новым диагнозом.

*Студент овладеет:* навыками мотивационного консультирования, составления плана обучения пациента.

**2. Организационная структура квеста**

**Подготовительный этап (10 минут):**

1. Формирование 4 команд по 4-5 человек
2. Выдача маршрутных листов и ролей внутри команд:
   * **Интервьюер** (ведет основную беседу)
   * **Аналитик** (анализирует факторы риска)
   * **Документалист** (заполняет формы)
   * **Обозреватель образа жизни** (оценивает диету и активность)
3. Инструктаж по технике безопасности и этике общения

**Оборудование аудитории:**

* **4 тематические станции** (расположены по углам аудитории)
* На каждой станции: маркерная доска, раздаточные материалы, таймер
* Дополнительно: глюкометры (тренировочные), пищевые модели, измерительные ленты

**3. Содержание станций квеста**

**Станция 1: «Выявление симптомов и сбор жалоб» (20 минут)**

**Ведущий:** Преподаватель в роли пациента Николая Петровича Семенова, 52 года, офисный работник

**Легенда:** Пациент обратился в поликлинику с жалобами на учащенное мочеиспускание, особенно ночью (никтурия), постоянную жажду, утомляемость. В последние 3 месяца отмечает необъяснимую потерю веса на 4 кг.

**Задание команды:**

1. Провести структурированный опрос о симптомах
2. Использовать технику «открытых вопросов»
3. Оценить выраженность симптомов по шкале
4. Заполнить «Лист первичной сестринской оценки»

**Критерии оценки:**

* Выявлены все ключевые симптомы (полиурия, полидипсия, полифагия, потеря веса): 10 баллов
* Использованы открытые вопросы: 5 баллов
* Правильное оформление документации: 5 баллов

**Станция 2: «Оценка факторов риска и семейного анамнеза» (20 минут)**

**Интерактивные материалы:**

1. **«Генеалогическое древо»** с указанием заболеваний родственников
   * Отец: СД 2 типа, ИБС
   * Мать: ожирение, АГ
   * Брат: метаболический синдром
2. **Анкета** для оценки сердечно-сосудистого риска
3. **Опросник** для оценки риска развития СД

**Задание команды:**

1. Проанализировать семейный анамнез
2. Рассчитать индекс массы тела (ИМТ) пациента (рост 178 см, вес 94 кг)
3. Оценить общий риск по шкалам
4. Выявить модифицируемые факторы риска

**Критерии оценки:**

* Правильный расчет ИМТ (29,7 кг/м² – ожирение I степени): 5 баллов
* Выявление немодифицируемых факторов риска: 5 баллов
* Идентификация модифицируемых факторов: 10 баллов

**Станция 3: «Анализ образа жизни и пищевых привычек» (20 минут)**

**Материалы:**

1. **«Пищевой дневник»** пациента за последнюю неделю:

* Завтрак: бутерброд с колбасой, сладкий кофейный напиток
* Обед: пельмени со сметаной, компот
* Ужин: картофель с котлетой, чай с печеньем
* Перекусы: чипсы, сладкая газировка

1. **«Дневник физической активности»:**
   * 10 000 шагов в день только по выходным
   * В будни – 3 000 шагов, сидячая работа
2. **Анкета IPAQ** для оценки уровня физической активности

**Задание команды:**

1. Проанализировать пищевые привычки
2. Оценить уровень физической активности
3. Выявить основные ошибки в образе жизни
4. Составить список рекомендаций по модификации образа жизни

**Критерии оценки:**

* Правильный анализ пищевого дневника: 10 баллов
* Адекватная оценка физической активности: 5 баллов
* Конкретные реалистичные рекомендации: 5 баллов

**Станция 4: «Интерпретация данных и планирование обучения» (20 минут)**

**Материалы:**

1. **Результаты обследования:**
   * Глюкоза крови натощак: 9,8 ммоль/л
   * Гликозилированный гемоглобин: 8,5%
   * Глюкоза в моче: ++
   * Кетоновые тела в моче: отсутствуют
2. **«Оценочный лист знаний пациента»** (заполнен предварительно)
3. **Готовые образовательные материалы** по темам:
   * Самоконтроль глюкозы крови
   * Принципы питания при СД
   * Физическая активность

**Задание команды:**

1. Интерпретировать лабораторные данные
2. Оценить уровень знаний пациента
3. Составить индивидуальный план обучения на первые 2 недели
4. Подготовить краткое сообщение для врача-эндокринолога

**Критерии оценки:**

* Правильная интерпретация лабораторных данных: 10 баллов
* Адекватная оценка дефицита знаний: 5 баллов
* Практичный план обучения: 5 баллов

**5. Система оценивания**

**Максимальный балл:** 100  
**Минимальный проходной балл:** 60

**Распределение баллов:**

* Станция 1: 20 баллов
* Станция 2: 20 баллов
* Станция 3: 20 баллов
* Станция 4: 20 баллов
* Командная работа и соблюдение времени: 10 баллов
* Профессиональная этика и коммуникация: 10 баллов

**Шкала перевода:**

* 85-100 баллов: «5» (отлично)
* 70-84 балла: «4» (хорошо)
* 60-69 баллов: «3» (удовлетворительно)
* менее 60 баллов: «2» (неудовлетворительно)

**4. Роли и обязанности**

**Преподаватель:**

1. Общий координатор и ведущий станции 1
2. Эксперт-консультант
3. Создатель клинического сценария

**Студенты-актеры:**

1. Пациент Н.П. Семенов
2. Супруга пациента (для станции 2)
3. Врач-эндокринолог (для финальной презентации)

**Команды участников:**

* **Команда А:** «Эндокринологи»
* **Команда Б:** «Диетологи»
* **Команда В:** «Психологи»
* **Команда Г:** «Реабилитологи»

**5. Хронометраж занятия**

| Время | Этап | Деятельность | Ответственные |
| --- | --- | --- | --- |
| 00-10 | Орг. момент | Формирование команд, инструктаж | Преподаватель |
| 10-30 | Станция 1 | Выявление симптомов | Все команды (по графику) |
| 30-50 | Станция 2 | Факторы риска | Все команды (по графику) |
| 50-70 | Станция 3 | Образ жизни | Все команды (по графику) |
| 70-90 | Станция 4 | Планирование обучения | Все команды (по графику) |
| 90-105 | Презентация | Отчеты команд (по 3 мин) | Капитаны команд |
| 105-120 | Рефлексия | Обсуждение, обратная связь | Преподаватель |

**6. Методические рекомендации**

**До занятия:**

1. Подготовить помещение и материалы
2. Провести инструктаж студентов-актеров
3. Распечатать все раздаточные материалы
4. Подготовить систему оценивания

**Во время занятия:**

1. Следить за соблюдением регламента
2. Минимально вмешиваться в работу команд
3. Фиксировать ключевые моменты для разбора
4. Поддерживать позитивную атмосферу

**После занятия:**

1. Провести коллективный разбор ошибок
2. Организовать рефлексию
3. Выдать индивидуальную обратную связь
4. Оценить эффективность занятия

**7. Ресурсное обеспечение**

**Дидактические материалы:**

1. Клинические рекомендации по СД 2 типа
2. Образцы медицинской документации
3. Оценочные шкалы и опросники
4. Образовательные материалы для пациентов

**Техническое оснащение:**

1. Проектор для презентации результатов
2. Таймеры для контроля времени
3. Измерительные приборы (весы, ростомер, сантиметровые ленты)
4. Пищевые модели и мерная посуда

**Литература для студентов:**

*Основная:*

1. Дедов И.И. и др. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. – 2023.
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». – 2023.

*Дополнительная:*

* 1. Анциферов М.Б. и др. Школа для пациентов с сахарным диабетом. – 2022.
  2. Майоров А.Ю., Мельниченко Г.А. Сахарный диабет: карманный справочник. – 2023.

**8. Критерии эффективности**

**Количественные показатели:**

* Успеваемость не менее 70%
* Выполнение всех заданий в срок
* Положительная обратная связь от 80% участников

**Качественные показатели:**

* Сформированность навыков клинического интервьюирования
* Умение анализировать факторы риска
* Способность к командной работе
* Развитие профессиональной рефлексии

**Методы оценки:**

1. Наблюдение за выполнением заданий
2. Анализ заполненных документов
3. Опрос участников
4. Экспертная оценка результатов

**Заключение**

Данная методическая разработка представляет собой комплексный очный квест, направленный на формирование ключевых компетенций у студентов-медиков в области сестринского анамнеза при сахарном диабете 2 типа. Интерактивный формат, работа с реальными клиническими данными и командное взаимодействие создают условия для глубокого усвоения материала и развития профессиональных навыков.

**Преимущества формата:**

1. Практическая направленность
2. Развитие клинического мышления
3. Формирование коммуникативных навыков
4. Возможность немедленной обратной связи
5. Создание условий для профессиональной рефлексии

**Рекомендации по использованию:**

Разработка может быть адаптирована для других эндокринологических заболеваний и различных уровней подготовки студентов.

**Приложения:**

1. Образцы раздаточных материалов
2. Оценочные листы
3. Чек-листы для самооценки
4. Шаблоны медицинской документации