ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.В.10 ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

АНО ВО "НМИ"

Невинномысск, 2026

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель– формирование у обучающихся способности реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность; контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность.

Задачи:

-сформировать систему знаний в сфере организации и проведения реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизма лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, а также показания и противопоказания к их назначению.

- развивать профессионально важные качества, значимые для овладения методами общеклинического обследования больного и интерпретации результатов лабораторных данных применительно для медицинской реабилитационной деятельности;

- сформировать/развить умения, навыки, компетенции, необходимые в разработке плана лечения с учётом течения болезни и использовать методы немедикаментозного лечения, а также пропагандировать здоровый образ жизни;

- сформировать готовность и способность применять знания и умения в организации и оказании реабилитационной помощи взрослого населения с учётом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы реабилитации» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Медицинская реабилитация» изучается в 7 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций

АНО ВО «НИМИ»

ОПК-7. - Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ОПК 7.1. Способен оценить функциональные резервы организма человека и реабилитационный потенциал пациентов	**Знать:** мероприятия по медицинской реабилитации пациента; **Уметь:** определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации с учетом стандартов медицинской помощи; **Владеть:** навыками оценки функциональных резервов организма человека и реабилитационного потенциала пациентов
	ОПК-7.2. Организует реабилитационную работу медицинского персонала в соответствии с их функциональными обязанностями в медицинских организациях различного профиля.	**Знать:** принципы работы, структуру междисциплинарной команды и роль медицинской сестры; **Уметь:** определять принципы формирования реабилитационных программ и плана их реализации; **Владеть:** навыками **реабилитационной** работы среднего и младшего медицинского персонала в соответствии с их функциональными обязанностями в медицинских организациях различного профиля;
ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ОПК-9.1. Способен организовывать и участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлении диспансерного наблюдения	**Знать:** формы и методы санитарно-просветительской работы; среди пациентов, медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний.; **Уметь:** организовывать реабилитационные программы и план их реализации; **Владеть:** навыками реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;
	ОПК-9.2. Проводит консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их обострений и осложнений, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	**Знать:** формы и методы реабилитационной работы среди пациентов и медицинских работников; **Уметь:** проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентами и членами их семей по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики.; **Владеть:** навыками организации сестринской просветительской деятельности в общении с больными различной патологией с учетом функционального состояния, возраста пациента, индивидуальных психофизиологических особенностей, а также их родственниками, коллегами;

АНО ВО "НМИ"

ПК-2. Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом, реабилитационных мероприятий и доврачебной медицинской помощи	ПК-2.1. Самостоятельно осуществляет профилактические осмотры и проводит скрининг-обследование несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях	**Знать:** основные приемы и правила квалифицированного ухода за пациентом; **Уметь:** использовать приемы и правила квалифицированного ухода за пациентом; **Владеть:** методологией сестринского ухода при работе с пациентом и анализирует эффективность методологии сестринского ухода при работе с разными группами пациентов.
	ПК-2.2. Демонстрирует навыки подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации.	**Знать:** методы и правила подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации. **Уметь:** провести подсчет числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрацию.; **Владеть:** основными методами подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- основы организации службы медицинской реабилитации в Российской Федерации, действующие директивные и инструктивно-методические документы;
- цели и задачи медицинской реабилитации на различных этапах лечения, профилактики и охране здоровья населения;
- основные научные подходы и аспекты реабилитации (медицинский, социальный экономический и др.);
- средства и технологии, используемые в реабилитационном процессе;
- клинико-физиологическое обоснование и механизмы лечебного действия физических, психических и социальных факторов на функции различных органов и систем;
- теоретические основы физиотерапии и лечебной физкультуры, механизмы лечебного действия физических факторов, опираясь на закономерности развития патологических процессов;
- средства и формы лечебной физкультуры, показания и противопоказания, особенности их применения на этапах реабилитации;
- основные виды физиотерапевтического лечения, показания и противопоказания и особенности методики их применения при различных заболеваниях;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой, основные сведения о медицинских группах, требования к их комплектации;
- основные требования к ведению учетно-отчетной документации;
- правила и нормы техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты;

уметь:

- определять и целесообразность назначения комплекса реабилитационных мероприятий для различных категорий больных с учетом реабилитационного прогноза;

АНО ВО "НМИ"

- обосновать необходимость применения природных и искусственных физиотерапевтических факторов с учетом стадии заболевания или травмы;

- оценить реакцию больного на физиотерапевтическую процедуру и эффективность проведенного курса лечения;

- выполнить назначенный комплекс лечебной гимнастики при различных заболеваниях (терапевтического, хирургического, неврологического профиля) для стационарного, санаторного и поликлинического этапов;

- проводить и оценивать результаты функциональных проб сердечно-сосудистой, дыхательной, вегетативной нервной систем;

- проводить комплексную оценку физического состояния, составлять медицинское заключение и определять медицинскую группу для занятий физической культурой; - оценивать адекватность физических нагрузок при проведении врачебно-педагогических наблюдений;

- подобрать профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

владеть:

- практическими навыками готовности к назначению средств и форм лечебной физкультуры с учетом периодов заболевания, показаний и противопоказаний;

- практическими навыками готовности к определению необходимости назначения и интерпретации результатов проведения процедур физиотерапии и лечебной физкультуры;

-методами физической реабилитации больных различного профиля с использованием не медикаментозных методов лечения (лечебная гимнастика, лечебный массаж, лечебное плавание, механотерапия, трудотерапия, светолечение, теплолечение, водолечение, прогулки и терренкур и др.);

- навыками обучения пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные периоды, уходу и самообслуживанию, здоровому образу жизни;

- навыками использования доступных в домашних условиях методик реабилитации (проведение процедур лечебной гимнастики, теплолечения, водолечения, массажа и др.);

- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации;

- навыками анализа научной литературы.

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	7 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**24**	**24**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**24**	**24**
Лекции	12	12
Практические занятия	12	12
2. Самостоятельная работа	**48**	**48**
Контроль	**-**	**-**
ИТОГО:	**72**	**72**
Общая трудоемкость	**2**	**2**

АНО ВО "НИМИ"

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 Теоретические основы медицинской реабилитации. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации.	Основы законодательства и организация медицинской реабилитации. Актуальность проблемы медицинской реабилитации, как приоритетное направление современной медицины. Роль медицинской реабилитации в сохранении и восстановлении здоровья, профилактике инвалидности, увеличении продолжительности жизни. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторный, диспансерно-поликлинический, домашний. Основные принципы реабилитации. Реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, мультидисциплинарный подход к их определению. Средства физической реабилитации. Программы реабилитации. Определение предмета физиотерапия. Классификация методов физиотерапии. Физиологические механизмы действия физических факторов на организм. Использование физических факторов, как самостоятельного метода лечения, так и в комплексе с другими средствами физической реабилитации. Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии.	ОПК-8.2 ПК-4.3
Тема 2. Методы функциональной диагностики и контроль эффективности в системе медицинской реабилитации	Методы оценки функциональных резервов. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Традиционные диагностики. Аппаратно - программные комплексы традиционной диагностики. Медико-социальная реабилитация инвалидов. Основы реабилитационной помощи инвалидам. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Отчетная документация.	ОПК-8.2 ПК-4.3
Тема 3. Реабилитационный потенциал, реабилитационная программа, прогноз	Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Принципы формирования реабилитационной программы. Методы оценки функциональных резервов в зависимости от фазы реабилитационного процесса. Оценка реабилитационного прогноза.	ОПК-8.2 ПК-4.3
Тема 4 Инструментальные методы диагностики в реабилитологии	Методы оценки функциональных резервов. Спирометрия. Велоэргометрия и тредмил-тест. Проба с 6-минутной ходьбой. Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Методы диагностики в оценки результатов медицинской реабилитации. Традиционные диагностики. Аппаратно - программные диагностические комплексы	
Тема 5. Средства и методы медицинской реабилитации	Использование преформированных физических факторов на различных этапах реабилитации. Механизм лечебного действия немедикаментозных физических факторов. Природные факторы. Их применение для лечения различных патологических состояний.	

АНО ВО "НМИ"

Тема 6. Физиотерапия	Лечение импульсными токами низкого напряжения и низкой частоты. Лечение электрическими токами высокого напряжения и высокой частоты. Лечение токами надтональной частоты. Лечение магнитным, электромагнитным полем. Магнитотерапия. Лечение магнитным полем высокой частоты. Индуктотермия. Лечение электрическим полем ультравысокой частоты. Лечение постоянным электрическим полем высокого напряжения. Франклинизация. Фототерапия. Теплолечение. Водолечение	

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Теоретические основы медицинской реабилитации. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации.	2	-	2	8
Тема 2. Методы функциональной диагностики и контроль эффективности в системе медицинской реабилитации	2	-	2	8
Тема 3. Реабилитационный потенциал, реабилитационная программа, прогноз	2	-	2	8
Тема 4 Инструментальные методы диагностики в реабилитологии	2		2	8
Тема 5. Средства и методы медицинской реабилитации	2		2	8
Тема 6. Физиотерапия	2		2	8
Итого (часов)	12	-	12	48
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение

АНО ВО "НМИ"

упражнений);

- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Понома-ренко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.html - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

1. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html - Режим доступа : по подписке.

2.Латышева, В. Я. Медицинская реабилитация : учебное пособие / В. Я. Латышева, В. Б. Смычек, Н. В. Галиновская, А. С. Барбарович. - Минск : Вышэйшая школа, 2020. - 351 с. - ISBN 978-985-06-3232-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850632326.html - Режим доступа : по подписке.

8.3. Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490

АНО ВО "НМИ"

11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	

АНО ВО "НИИ"

33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:
5. П

р 6. Большая медицинская библиотека - http://med-lib.ru/.

е 7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ свободный

и

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

с

к

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

а

я

б

и

б

л

и

о

т

е

к

а

Учебная аудитория 15 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска интерактивная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.
Учебная аудитория 24 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, р Мира, д 25	**1.Комплект учебной мебели:** стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом

_

Н

У

Р

Е

R

L

I

N

K

АНО ВО "НМИ"

	к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. 3. Наборы электрокардиограмм, рентгенограмм; соответствующие тематике практических занятий. 4. Тонометр механический медицинский. 5.Фонендоскоп. 6.Ростомер. 7.Весы. 8.Рулетка –сантиметр для измерения окружности тела. 9 Негатоскоп на два снимка.
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

АНО ВО "НИМИ"

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и
других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

АНО ВО "НМИ"

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

ОПК-7. - Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ (контролируемый индикатор достижения ОПК 7.1. Способен оценить функциональные резервы организма человека и реабилитационный потенциал пациентов; ОПК-7.2. Организует реабилитационную работу медицинского персонала в соответствии с их функциональными обязанностями в медицинских организациях различного профиля).

ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) (контролируемый индикатор достижения ОПК-9.1. Способен организовывать и участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлении диспансерного наблюдения; ОПК-9.2. Проводит консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний, их обострений и осложнений, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки).

АНО ВО "НМИ"

ПК-2. Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом, реабилитационных мероприятий и доврачебной медицинской помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1. Самостоятельно осуществляет профилактические осмотры и проводит скрининг-обследование несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях; ПК-2.2. Демонстрирует навыки подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации.).

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает мероприятия по медицинской реабилитации пациента; Знает основные нормативно-технические документы по медицинской реабилитации;

Типовые задания для устного опроса

1. Расскажите механизмы лечебного действия средств лечебной физкультуры.
2. Перечислите и охарактеризуйте формы лечебной физкультуры.
3. Перечислите организационные и физиологические принципы построения занятий лечебной гимнастикой.
4. Расскажите механизмы действия лечебного и оздоровительного массажа.
5. Расскажите физиологический механизм действия гидрокинезотерапии. Показания и противопоказания.
6. Расскажите особенности медицинской реабилитации при верхнедолевой пневмонии.
7. Расскажите особенности медицинской реабилитации при нижнедолевой пневмонии.
8. Расскажите особенности медицинской реабилитации при абсцессе легкого
9. Расскажите особенности медицинской реабилитации при плеврите легкого.
10. Расскажите особенности медицинской реабилитации при инфаркте миокарда.
11. Расскажите особенности медицинской реабилитации при гипертонической болезни.
12. Расскажите особенности медицинской реабилитации при сахарном диабете.
13. Расскажите особенности медицинской реабилитации при ожирении.
14. Расскажите особенности медицинской реабилитации при гастрите с повышенной моторной и секреторной функцией.
15. Расскажите особенности медицинской реабилитации при гастрите с пониженной моторной и секреторной функцией.
16. Расскажите особенности медицинской реабилитации при язвенной болезни желудка.
17. Расскажите особенности медицинской реабилитации при холецистите.
18. Расскажите особенности медицинской реабилитации при пиелонефрите.
19. Расскажите особенности медицинской реабилитации при остеохондрозе позвоночника.
20. Расскажите особенности медицинской реабилитации при артрозах суставов.
21. Расскажите особенности медицинской реабилитации при пиелонефрите.
22. Расскажите особенности медицинской реабилитации после операций эндопротезирования суставов.
23. Расскажите особенности медицинской реабилитации больных после операций на брюшной полости.
24. Расскажите особенности медицинской реабилитации больных после операций на сердце и легких.
25. Расскажите особенности медицинской реабилитации реципиентов после пересадки донорских органов.
26. Расскажите методы и методики реабилитации больных при заболеваниях и травмах

АНО ВО "НМИ"

нервной системы.

27.Расскажите методы и методики реабилитации при заболеваниях и травмах опорно-двигательной системы.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. История развития медицинской реабилитации.
2. Организация реабилитационной службы за рубежом.
3. Организация реабилитационной службы в России.
4. Пути совершенствования системы поэтапной реабилитации в соответствии с концепцией развития системы здравоохранения Российской Федерации.
5. Физическая реабилитация – важнейший раздел медицинской реабилитации.
6. Физиологические механизмы действия физиотерапевтических факторов на организм.
7. Физиотерапевтические методы лечения, основанные на применении постоянного, импульсного и переменного тока.
8. Методы электролечения в физиотерапии.
9. Механизм лечебного действия гальванизации и лекарственного электрофореза.
10. Методика гальванизации и лекарственного электрофореза. Показания и противопоказания.

АНО ВО "НМИ"

11.Механизм лечебного действия синусоидального модулированного тока (СМТтерапия).

12. Особенности физиотерапевтического воздействия переменным током высокой частоты.

13. Импульсные токи в лечении патологии опорно-двигательной системы.

14. Лечебное применение электрических и магнитных полей.

15. Лечебное применение оптического излучения (фототерапия).

16.Лечебное применение механических факторов (массажа, ультразвуковой терапии).

17. Лечебное применение искусственно изменённой воздушной среды.

18. Лечебное применение гидротерапии.

19. Лечебное применение термотерапии.

20. Лечебное применение бальнеотерапии

21.Физическая реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы.

22. Физическая реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.

23. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения.

24.Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

25. Физическая реабилитация больных с заболеваниями обмена веществ.

26.Физическая реабилитация больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата.

27.Особенности медицинской реабилитации больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в послеоперационном периоде.

28. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

29. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных ожирением.

30. Спортивные трансплантационные игры как средство медико-социальной реабилитации реципиентов с донорскими органами.

31. Возможности современных технических средств реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

32. Лечебное действие механотерапии и эрготерапии при травмах и поражениях нервной системы.

33. Гидрокинезотерапия – метод восстановительной терапии.

34. Методы оценки эффективности реабилитационных мероприятий.

35. Экономические аспекты реабилитации.

36. Организация реабилитационного процесса в хирургии.

37. Организация реабилитационного процесса при лечении внутренних болезней.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;

АНО ВО "НИМ"

Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Умеет составить индивидуальные реабилитационные медицинские программы;

Тестовые задания для подготовки к зачету

1. К основным задачам физвоспитания школьников, занимающихся в спецгруппах, относится:

1) освоение основных двигательных умений и навыков

2) повышение физической и умственной работоспособности

3) повышение физиологической активности органов и систем организма, укрепление здоровья

4) содействие правильному физическому развитию и коррекция осанки

2. Наиболее распространенной методикой балльной оценки конституции спортсмена является:

1) методика по Шелдону

2) методика по Черноруцкому

3) методика по Бунаку

4) методика по Конраду

3. Понятие тренированности спортсмена включает:

1) уровень психологической (волевой) подготовки

2) уровень технико-тактической подготовки

3) уровень физической подготовки

4) состояние здоровья и функциональное состояние организма

4. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится:

1) нормотонический

2) гипотонический

3) гипертонический

4) дистонический

5) ступенчатый

5. Решающим критерием в диагностике ишемической болезни сердца является:

1) анамнез

2) аускультация сердца

3) наличие блокады правой ножки пучка Гиса

4) ЭКГ

5) недостаточность кровообращения

6. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести к:

1) тромбоэмболическим осложнениям

2) тахикардии

3) артериальной гипертензии

4) развитию коронарных коллатералей

5) снижению систолического объема крови

АНО ВО "НМИ"

7. Ранняя активность постинфарктных больных снизила количество случаев:
1) тромбоэмболических осложнений
2) нарушений ритма сердца
3) сердечного шока
4) недостаточности кровообращения

8. Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается:
1) в первые 3–5 ч
2) на 1–2-й день
3) на 3–4-й день
4) на 5–6-й день

9. Сроки вставания и сидения после холецистэктомии:
1) разрешается сидеть на 6–8-й день
2) разрешается вставать на 10–12-й день
3) разрешается вставать на 5–7-й день
4) разрешается сидеть на 14–16-й день

10. Ведущим критерием отбора юных спортсменов на этапы начальной спортивной подготовки является:
1) анаэробная производительность
2) показатели физического развития
3) биологический возраст
4) состояние здоровья
5) аэробная производительность

11. Механизм утомления организма спортсмена при мышечной деятельности заключается преимущественно в нарушении:
1) центральных нервных и гуморальных механизмов
2) центральной регуляции мышечной деятельности
3) перенапряжении сердечно-сосудистой системы
4) местных изменениях в мышечной системе

12. Какая из систем организма лимитирует работоспособность спортсмена в циклических видах спорта?
1) сердечно-сосудистая
2) дыхательная
3) мышечная
4) обмена веществ
5) центральная нервная система

13. К «внутренним» причинам спортивных травм не относятся:
1) выступления в жаркую и морозную погоду
2) состояние утомления
3) изменение функционального состояния организма спортсмена, вызванное перерывом в занятиях или болезнью
4) нарушение спортсменом биомеханической структуры движения
5) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида упражнений

14. Амплитуда разгибания в шейном отделе позвоночника в норме составляет:
1) 30°
2) 40°
3) 50°
4) 60°

15. Угол сгибания в локтевом суставе составляет:
1) 30°
2) 40°
3) 50°

АНО ВО "НМИ"

4) 60°

16. При форсированном снижении массы тела спортсмена общие жиры в крови:

1) увеличиваются
2) уменьшаются
3) остаются без изменений
4) увеличиваются или снижаются

17. Средние показатели физической работоспособности для мужчин 20–29 лет составляют:

1) 550–400 кгм/мин
2) 750–600 кгм/мин
3) 850–750 кгм/мин
4) 850–1150 кгм/мин

18. Средние показатели прироста частоты сердечных сокращений у женщин на каждые 100 кгм/мин работы составляют:

1) 5–7 уд/мин
2) 13–17 уд/мин
3) 25–30 уд/мин
4) 35–40 уд/мин

19. Уровень pH артериальной крови при компенсированном метаболическом ацидозе и дыхательном алкалозе:

1) нормальный
2) выше нормы
3) ниже нормы
4) неустойчивый

20. Противопоказанием к занятиям ЛФК у больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей является:

1) обострение тромбофлебита и трофическая язва голени с выраженным болевым синдромом в покое
2) декомпенсация венозного кровообращения на конечностях
3) стойкий отек тканей
4) трофическая язва голени

21. Интенсивность двигательного режима при неврозах и психопатиях определяется:

1) степенью астении нервной системы и функциональным состоянием сердечно-сосудистой системы
2) этиологией психического расстройства
3) характером нервно-психических расстройств
4) давностью заболевания

22. Продолжительность утренней гигиенической гимнастики для детей 5–6 лет должна быть:

1) 5–6 мин
2) 6–8 мин
3) 8–10 мин
4) 10–12 мин
5) 12–15 мин

23. Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет:

1) 10 мин
2) 20 мин
3) 30 мин
4) 50 мин
5) 60 мин

АНО ВО "НМИ"

24. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в остром и подостром периодах заболевания и при постельном режиме составляет:

1) 10 мин
2) 15 мин
3) 20 мин
4) 30 мин

25. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в периоде выздоровления и при хроническом течении составляет:

1) 10–15 мин
2) 15–20 мин
3) 25–35 мин
4) 40–45 мин
5) 50–55 мин

26. При интенсивной физической нагрузке уровень мочевины в моче:

1) остается без изменений
2) снижается
3) увеличивается
4) может увеличиваться или снижаться

27. К методам оценки физической работоспособности у больных с ишемической болезнью сердца относят:

1) ортостатическую пробу и пробу Летунова
2) пробу Штанге и Генчи
3) велоэргометрию
4) степ-тест

28. Норма относительной влажности воздуха для спортивно- тренировочных залов в теплый период года:

1) 40–45%
2) 50–55%
3) 60–65%
4) 70–75%

29. При ношении спортивной обуви из кожи потребность кожи в кислороде удовлетворяется на:

1) 20–30%
2) 40–50%
3) 60–65%
4) 70–80%

30. Вещества, повышающие физическую работоспособность спортсмена в условиях гипоксии в организме:

1) витамин B15 (пангамат калия)
2) белки
3) холестерин
4) кетоновые тела

Эталон ответа

1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*
1	**1**	**3**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
11	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*	*18*	*19*	*20*
1	**1**	**1**	**2**	**2**	**1**	**4**	**2**	**1**	**1**
21	*22*	*23*	*24*	*25*	*26*	*27*	*28*	*29*	*30*

АНО ВО "НМИ"

1	4	2	2	3	3	3	4	3	1

Критерии оценивания

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет мероприятиями медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Владеет навыками: навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, экстренного извещения);

Типовые практические задания для подготовки к зачету

Задача 1.

Больной К., 59 лет, с диагнозом ИБС: острый инфаркт миокарда в области нижней стенки левого желудочка. Гипертоническая болезнь III ст., риск IV. 12-й день госпитализации. При проведении малонагрузочного тестирования отмечается неадекватная реакция ЧСС и АД на тест с гипервентиляцией.

Вопрос: ваши действия по изменению двигательного режима.

Эталон ответа: перевести пациента на палатный двигательный режим до 18 дней пребывания на стационарном этапе реабилитации.

Задача 2.

Пациент М., 28 лет. Жалобы на влажный кашель, повышение температуры. Объективно: кожные покровы бледные. Над легкими выслушивается жесткое дыхание, сухие и разнокалиберные влажные хрипы над всеми легочными полями, количество их уменьшается при откашливании. На рентгенограмме выявлено усиление легочного рисунка в прикорневых зонах. В анализе периферической крови: L - 12,0 х 10 /л (п - 8%, с - 66%, л - 20%, м - 6%); СОЭ - 16 мм/час.

Вопросы:

1) Какое заболевание наиболее вероятно?

2) Составьте программу медицинской реабилитации.

Эталон ответа:

1) Острый бронхит.

2) Медикаментозная терапия (антибактериальная терапия, отхаркивающие средства и др.), физиотерапия (УВЧ, ингаляционная терапия), кинезотерапия (ЛГ, вибрационный массаж грудной клетки).

Задача 3.

Больной 50 лет, находится на стационарном лечении по поводу обострения язвенной болезни желудка. В настоящий период острые проявления заболевания стихли. Беспокоит

АНО ВО "НМИ"

небольшая болезненность в эпигастральной области. Режим палатный. Дать методические указания к занятиям ЛГ. Отметить продолжительность занятия.

Эталон ответа:

Общая нагрузка В. И.п. – лежа на спине. Упр. для всех мышечных групп конечностей и корпуса, за исключением мышц брюшного пресса. Упр. активные. На координацию, в равновесии. Статические дыхательные упр. (полное, брюшное с неполной амплитудой) и динамические дыхательные упр. (с разведением рук до уровня плеч) – 1:2. Ч.п. – 4–6 раз, темп – медленный, амплитуда – полная. Продолжительность занятия: 10 – 15 мин.

Задача 4.

Больной 26 лет, поступил в стационар в плановом порядке с диагнозом: Порок сердца. Митральный стеноз 2 ст. Основная жалоба: одышка, при физическом напряжении. НК 1-2 ст. , определяется пастозность нижних конечностей, ЧСС 90 в мин, ЧДД 16-18 в покое.

Вопросы.

1.Определите в каком периоде находится больной. Назначьте двигательный режим.

2.Определите, с какой целью необходимо назначать пациенту статические дыхательные упражнения в комплексе ЛГ.

3. В какие сроки можно назначить ЛГ?

4. Каким методом следует проводить занятие и в каком исходном положении?

5. Для каких групп мышц, следует подбирать физические упражнения и с какой амплитудой, следует выполнять упражнения?

Эталон ответа:

1) Свободный двигательный режим

2) Статические дыхательные упражнения снимают одышку и улучшают гемодинамические показатели. При выполнении этих упражнений меняется давление внутри грудной клетки, увеличивается пульсовое давление в легочной артерии (при вдохе) и понижению давления в полых венах, что приводит к увеличению притока крови в правое предсердие.

3) ЛГ назначается в первые дни поступления больного в стационар.

4) Занятия проводятся групповым методом, в и .п сидя.

5) Комплекс ФУ составляется для всех мышечных групп с полной амплитудой движений.

Задача 5.

Больная 14 лет, жалобы на покраснение, на кожные высыпания в области кистей рук. Со слов больной страдает 2 день, связывает использованием моющего средства. консультация дерматолога. Диагноз: Аллергический дерматит.

Назначения:

1 Биоптрон на область обеих кистей рук расстояние 30 см, время 4-6 минут курс 7 дней

Задание:

1 Проблемы пациента

2 Техника безопасности.

3 Методика проведения процедуры.

Эталон ответа

1.Покраснение, кожные высыпания в области кистей рук.

2.Проверить исправность аппарата. Глаза больного защищают светозащитными очками. Ориентироваться по назначенному времени.

3.Во время процедуры пациент принимает удобное положение, сидит на кушетке. Обнаженные кисти рук кладет на спинку стула. Световой поток от аппарата «биоптрон» направляют перпендикулярно на расстоянии 30 см от кистей рук. Включают лампу биоптрон. Пациент должен ощущать легкое тепло. Отметить время 4 минуты.

Задача 6.

АНО ВО "НМИ"

Больной Д., 25 лет, диагноз - компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка. Находится в стационаре 5 – й день. Травму получил 6 дней назад при падении на спину. Пострадавший уложен на функциональную кровать с приподнятым головным концом; проводят вытяжение по оси позвоночника массой собственного тела. На рентгенограмме – компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка (первая степень компрессии).

Вопросы.

а) определите, в каком лечебном периоде находится больной, сформулируйте задачи ЛФК.

б) перечислите физические упражнений, рекомендованные в этом периоде;

Эталон ответа

а) Первый период;

б) Упражнения для верхних и нижних конечностей без отрыва от постели, изометрические для мышц брюшного пресса и спины, дыхательные.

Задача 7.

Пациент К., 52 года. Страдает ишемической болезнью сердца I ФК в течение 2 лет. Приступы стенокардии возникают редко при больших физических нагрузках. результаты ВЭМ – пробы: нагрузка в 490 кгм/мин прекращена при достижении возрастного пульса - 168 уд./мин и при отсутствии жалоб. АД на высоте нагрузки – 148/64 мм рт.ст.

Вопросы.

а) определите максимальный и минимальный тренирующий пульс;

б) определите рекомендуемую скорость ходьбы.

Эталон ответа

а) 101-118;

б) 111 шагов в мин.

Задача 8.

Больной 53 лет. ИБС, трансмуральный передне-перегородочный инфаркт миокарда с распространением на верхушку и боковую стенку левого желудочка, острый период, НIIА,, 3 ФК. Двигательный режим – постельный. ЧСС покоя – 80 уд/мин.

Назначить ЛФК.

Эталон ответа

Упражнения дыхательные с тренировкой диафрагмального дыхания, упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей, и.п. лежа на спине или с приподнятым головным концом, нагрузка минимальная (ЧСС не более 95-100 уд/мин.

Задача 9.

Пациент 60 лет, перенес острый инфаркт миокарда 3 месяца назад. Прошел стационарный и санаторно-курортный этапы реабилитации.Данные ВЭМ: исходное ЧСС 82 в мин, АД 140/85. При мощности нагрузки 50 вт возникла горизонтальная депрессия сегмента ST на 1,5 мм в отведении A и D по Нэбу (ЧСС в это время 136 в 1 мин, АД 155/90).Субъективно на высоте нагрузки чувство сдавления за грудиной.

Ваши рекомендации по характеру и интенсивности (по ЧСС) физических нагрузок.

Эталон ответа

104-114 уд/мин.

Задача 10.

Больная К., 34 года, диагноз – инфекционно – аллергическая бронхиальная астма, астматический статус. С детства страдает бронхиальной астмой, обострения редкие. На третьи сутки больная переведена из отделения реанимации в удовлетворительном состоянии.

Вопросы.

а) имеются ли противопоказания для назначения ЛФК?

б) определите двигательный режим;

в) определите основные задачи ЛФК;

АНО ВО "НМИ"

г) показаны ли больной упражнения на расслабление?

д) является ли назначение звуковой гимнастики патогенетическим обоснованным методом лечения и почему.

Эталон ответа

а. Противопоказаний нет

б. Режим полупостельный

в. Снижение тонуса бронхиальной мускулатуры, нормализация стереотипа дыхания, седативное на ЦНС и расслабляющее на скелетную мускулатуру воздействие

г. Да

д. Да. Произнесение шипящих, свистящих звуков на выдохе удлиняет его, вибрирующих – расслабляет бронхиальную мускулатуру

Задача 11.

Больная Б. 32 лет. Хронический некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей по гипокинетическому типу вне обострения.

Назначить ЛФК.

Эталон ответа Лечебная гимнастика включает общеразвивающие упражнения для всех мышечных групп. В комплекс упражнений обязательно включаются упражнения, облегчающие отток желчи (тренировка диафрагмального дыхания, поочередное подтягивание коленей к животу в сочетании с диафрагмальным дыханием). Исходные положения – любые; широко используются и.п. лежа на боку, коленно-кистевое, коленно-локтевое.

Задача 12. Пациентке 68 лет. Хронический холецистит. Атонические запоры.

Вопросы.

А).Составьте комплекс лечебной гимнастики.

Б).Значение ЛФК при данной патологии.

Эталон ответа

А). Исходное положение: лежа на спине, животе, боку. Активные динамические упражнения простые и сложные. Упражнения в статическом напряжении мышц брюшного пресса. Дыхательные упражнения статические , динамические. Прыжки и подскоки.

Б) ЛФК способствует изменению внутрибрюшного давления ЖКТ.

Задача 12.

Больная 53лет. Жалобы на боли в левом коленном суставе, ограничение движений. Из анамнеза: боли в левом коленном суставе беспокоят в течении 3х лет, наблюдается у терапевта.

Объективно: болезненность при пальпации с внутренней стороны левого коленного сустава.

Диагноз: Артрозо-артрит левого коленного сустава. Назначено: ДМВ –терапия на левый коленный сустав , мощность 10-15 Вт, время 8-10 мин контактно.

Задания:

1 Проблемы пациента

2 Техника безопасности при проведении процедур

3 Методика проведения процедуры.

Эталон ответа

1.Боль в левом коленном суставе. Ограничение движений в коленном суставе слева.

2.Пациент снимает синтетическую одежду, металлические предметы. Провода идущие от аппарата должны быть изолированы. Медсестра проверяет заземление аппарата.

3.Положение больного сидя на стуле. Установить излучатель в области коленного сустава зазор 1 см. Мощность 10-15 Вт время 8-10 мин

Задача 13.

Больной 48 лет с диагнозом МКБ направлен на консультацию к физиотерапевту. По результатам последнего УЗИ обнаружен камень средней трети мочеточника.

Какие методики будут назначены пациенту?

АНО ВО "НМИ"

Эталон ответа

Аппаратная физиотерапия :СМТ « Амплипульс-5» в режиме стимуляции на по поперечной методике.РР-11, 10 минут, сила тока до визуального сокращения мышц брюшной стенки

Задача 14.

Больная 68 лет из отделения урологии диагноз: ХБП. Недержание мочи. Ваша тактика в ведении больной как врач-реабилитолог.

Эталон ответа

Комплекс лечебной гимнастики для укрепления мышц тазового дна(по Атабекову)

Задача 15.

Больной В., 30 лет, диагноз – перелом седалищной и лонной костей таза справа. В стационаре находится 3 нед. Состояние удовлетворительное, активное занимается ЛГ.

Вопросы.

а) определите лечебный период, в котором находится пострадавший;

б) сформулируйте основные задачи средств ЛФК;

в) перечислите исходные положения, в которых следует выполнять физические упражнения и процедуры массажа;

Эталон ответа

а) Второй период;

б) Ликвидация последствий гипокинезии (профилактика застойных пневмоний и тромбообразования), улучшение гемодинамики в тазовом регионе.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

АНО ВО "НМИ"

Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

АНО ВО "НМИ"

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НМИ"