

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра физической, реабилитационной и спортивной медицины

Рабочая программа практики

ОСНОВЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА

для ординаторов, обучающихся по направлению подготовки (специальности)

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	6 з.е. / 216 ч..
в том числе:	
контактная работа	144 ч.
самостоятельная работа	72 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 3 семестр

Тверь, 2025

I. Разработчики:

Бахарева О.Н. – заведующий кафедрой физической, реабилитационной и спортивной медицины, д.м.н., доцент

Абраменко Ю.В. – доцент кафедры физической, реабилитационной и спортивной медицины, к.м.н., доцент

Осипов В.Г. – заведующий кафедрой физической культуры ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, к.м.н., профессор

Внешняя рецензия дана

главным врачом Тверского областного врачебно-физкультурного диспансера, канд. мед. наук Гутянским О.Г. «15» апреля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии «18» апреля 2025 г. (протокол №9)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики **ОСНОВЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1081 и профессиональным стандартом «Врач по спортивной медицине», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 января 2024 г. №27н, а также с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы ординатуры.

1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная

Тип практики – клиническая

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление приобретённых знаний в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование универсальных и профессиональных компетенций врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Задачами практики являются:

- закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики повреждений и патологических состояний у физкультурников и спортсменов;
- совершенствование навыков в проведении комплекса массажных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- совершенствование навыков в проведении массажных процедур у спортсменов для восстановления и повышения спортивной работоспособности;
- совершенствование навыков в проведении массажных процедур у спортсменов после травм и заболеваний;
- совершенствование навыков использования массажа в комплексе реабилитационных и восстановительных процедур;
- совершенствование навыков массажа в педиатрической практике

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики «Основы классического массажа» у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции (УК-1, ПК-8) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

I) Универсальные (УК):

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины ординатор должен:
УК-1. . Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	УК-1.1 Применяет методы абстрактного мышления при установлении истины, методы научного исследования путём мысленного расчленения объекта (анализ) и путём изучения предмета в его целостности, единстве его частей (синтез)	Знать: - методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний Уметь: - применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний; - анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики Владеть: - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и создает планы по их устранению	Знать: - современные достижения в области медицины и фармации; - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе с использованием IT-технологий Уметь: - определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации; - создавать планы по устранению пробелов в информации, необходимой для решения

		<p>проблемной ситуации в области медицины и фармации</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки планов по устранению пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	<p>УК-1.3 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные стратегии решения проблемных ситуаций в области медицины и фармации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов; - содержательно аргументировать разработанную стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки различных стратегий решения проблемных ситуаций в области медицины и фармации в профессиональном контексте

II) Профессиональные (ПК):

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины ординатор должен:
<p>ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>ПК-8.1 Осуществляет мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи; - основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи; - методологические аспекты использования классического массажа в медицинской реабилитации, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для проведения классического массажа в рамках медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, 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; - разрабатывать план реабилитационных мероприятий с использованием классического массажа у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, в том числе при реализации

		<p>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;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять на практике различные методики классического массажа у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, 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 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации с использованием классического массажа у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - мануальной техникой проведения классического массажа в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
--	--	---

	<p>ПК-8.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения классического массажа в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность проведения классического массажа в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности и безопасности проведения классического массажа в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Основы классического массажа» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП.

5. Объём практики составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 144 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часа самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

— метод малых групп, использование тренажёров, использование спортивного инвентаря, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных презентаций, посещение врачебных конференций, участие в научно-практических конференциях, подготовка и защита докладов, экскурсии в фитнес-центры и центры кинезотерапии.

— самостоятельная работа обучающихся включает: написание истории болезни, написание рефератов, подготовка компьютерных презентаций, работу с Интернет-ресурсами, работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики

1. Массажные технологии в травматологической и ортопедической практике
2. Массажные технологии в неврологической практике
3. Массажные технологии в педиатрической практике
4. Массажные технологии в практике спортивной медицины
5. Массажные технологии для поддержания и укрепления здоровья

2. Трудоемкость практики

№	Наименование разделов (модулей) практики	Контактная работа с преподавателем (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Всего часов
1.	Массажные технологии в	36	18	54

	травматологической и ортопедической практике			
2.	Массажные технологии в неврологической практике	30	15	45
3.	Массажные технологии в педиатрической практике	30	15	45
4.	Массажные технологии в практике спортивной медицины	36	18	54
5.	Массажные технологии для поддержания и укрепления здоровья	12	6	18
	ИТОГО:	144	72	216

3. Формы контроля и отчётности по практике

1. Обучающийся ведёт дневник практики, в котором отражены все виды деятельности (Приложение 1).
2. Составляет портфолио.
3. Составляет программу массажа для курируемых больных (кураторский лист).

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №2)

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является – «Зачет с оценкой». Промежуточная аттестация проходит в 2-а этапа:

1. обучающиеся демонстрируют владение практическими навыками, необходимыми для работы врача лечебной физкультуры и спортивной медицины;
2. обучающиеся решают ситуационную задачу на основе приобретенных в процессе учебы знаний и навыков.

1-ый этап. Практические навыки (умения)

Перечень практических навыков (умений), которые должны освоить обучающиеся к концу практики:

1. Уметь составлять план массажных процедур в соответствии с диагнозом и состоянием пациента.
2. Уметь оценивать эффективность массажных процедур и при необходимости вносить необходимые коррективы в программу.
3. Владеть техникой выполнения основных и вспомогательных приемов классического массажа - «поглаживание».

4. Владеть техникой выполнения основных и вспомогательных приемов классического массажа - «растирание».
5. Владеть техникой выполнения основных и вспомогательных приемов классического массажа - «разминание».
6. Владеть техникой выполнения основных и вспомогательных приемов классического массажа - «вибрационные».
7. Владеть техникой выполнения основных и вспомогательных приемов классического массажа - «ударные».
8. Уметь применять различные методики выполнения массажных приемов для повышения эффективности массажных процедур
9. Уметь анализировать состояние пациента и выбирать соответствующие методы и приемы проведения массажных процедур.

Критерии оценки практических навыков (четырёхбалльная шкала)

«Отлично» – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«Хорошо» - обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно» - обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2-ой этап. Примеры ситуационных задач

Задача №1. После травмы голеностопного сустава лечащий врач назначил больному классический массаж.

Задание. 1. Какие области и в какой последовательности можно включить в план массажа. 2. Обозначьте границы массажного воздействия. 3. Назовите направление основных массажных приемов.

Ответ. 1. В план массажа можно включить следующие области: область бедра, голени, стопы, задней и передней поверхности голеностопного сустава, массаж ахиллова сухожилия. 2. Границы области голеностопного сустава: верхняя - медиальная лодыжка большеберцовой кости и латеральная малоберцовой, нижняя - таранная, ладьевидная кости. 3. Направление массажных приемов снизу-вверх по ходу венозного и лимфооттока.

Задача №2. Больному с коксартрозом лечащий врач назначил классический массаж тазобедренного сустава.

Задание. 1. Укажите особенности массируемой области. 2. Составьте план массажа. 3. Продемонстрируйте технику массажа тазобедренного сустава.

Ответ. Тазобедренный сустав скрыт глубоко под мощными мышцами, поэтому мало доступен для пальпации и массажа. Наиболее удобен подход к суставу сзади на участке между седалищным бугром и большим вертелом. План массажа тазобедренного сустава: ИПП - лежа на животе, больная нога согнута во всех суставах, колено на валике. ИПМ - стоя позади или спереди пациента. 1. Подготовительный массаж мягких тканей области тазобедренного сустава. 2. Массаж вдоль суставной щели. 3. Пассивные, активные движения в тазобедренном суставе.

Задача №3. У пациента поставлен диагноз - артрит правого коленного сустава. При осмотре наблюдается небольшая припухлость коленного сустава.

Задание. Какие области и в какой последовательности массажист должен включить в план массажа, обоснуйте. 2. Обозначьте границы области. 3. Назовите направление основных массажных приемов.

Ответ. 1. Массаж начинают с вышележащей области, т.е. области бедра, т.к. еще имеется припухлость сустава. Затем в план включают область коленного сустава. 2. Границы области коленного сустава: нижняя - бугристость большеберцовой кости, верхняя - нижняя треть бедра вдоль сухожилия четырехглавой мышцы. 3. Направление основных массажных приемов снизу-вверх по ходу венозного и лимфооттока.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

— Оценку «зачтено» заслуживает обучающийся показавший умение грамотно анализировать исходные данные и имеющий необходимые знания и практические навыки для эффективного решения данной задачи.

— Оценку «не зачтено» заслуживает обучающийся не умеющий грамотно анализировать исходные данные и не имеющий достаточных знаний и практических навыков для эффективного решения данной задачи.

Критерии итоговой оценки за практику

Зачет с оценкой «Отлично»:

— обучающийся получил оценку «отлично» за практические навыки и «зачтено» за решение ситуационной задачи, представил правильно заполненные отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

Зачет с оценкой «Хорошо»:

— обучающийся получил оценку «хорошо» за практические навыки и «зачтено» за решение ситуационной задачи, представил заполненные отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

Зачет с оценкой «Удовлетворительно»:

— обучающийся получил оценку «удовлетворительно» за практические навыки и «зачтено» за решение ситуационной задачи, представил с ошибками отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

Зачет с оценкой «Не удовлетворительно»:

— обучающийся получил оценку «не удовлетворительно» за практические навыки или «не зачтено» за решение ситуационной задачи; не представил или неправильно оформил отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) Основная литература:

1. Бирюков, А.А. Лечебный массаж : учебник /А.А. Бирюков. – Москва : Изд. центр «Академия», 2017. - 368 с. : ил. Текст : непосредственный.
2. Медицинская реабилитация : учебник /ред. А.В. Епифанов, Е.Е. Ачкасов, В.А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668 с. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

1. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура : учебник / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – 3-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР – Медиа, 2017 - 656с. ISBN 978-5-9704-4257. <https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442579.html> - Текст : электронный.

б) Дополнительная литература:

1. Осипов, В.Г. Физическая культура в медицинском вузе : учебник /В.Г. Осипов. – Тверь : РИЦ ТГМУ, 2022. – 471 с.: ил. – Текст : непосредственный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

- 1) Осипов, В.Г. Классический массаж: теория, методика, практика : уч.-мет. пособие для ординаторов /В.Г. Осипов. – Тверь, 2022. – 45с. – Текст электронный.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

4. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

5. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики

Обучающиеся при прохождении практики используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом кафедры и размещенные в электронной информационно-образовательной среде Университета. Успешное прохождение практики по классическому массажу предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех ее этапах. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении всех видов практических работ, определенных данной практикой.

Для отработки практических навыков и расширения кругозора обучающиеся, помимо контактных занятий, должны заниматься самостоятельной работой, с использованием всех доступных учебно-методических материалов, муляжей и тренажеров. В самостоятельную работу

обучающихся входят также ведение дневника практики, в котором должны быть отражены все виды деятельности, составление портфолио, разработка программы массажа для курируемых больных (кураторский лист); заполнение карты физкультурника и спортсмена с результатами регулярных обследований, выпуск информационных листков, проведение бесед с пациентами и др.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике
(Приложение №3)

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики
(Приложение №4)

Приложение №1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____
(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

Перечень практических навыков	Дата	Зачтено / не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации)	Подпись
1	2	3	4	5

*(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)

Содержание выполненной работы*

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
с 3.10. __ по 18.12 __ гг.	1. Курация больных с оформлением истории болезни:	12
	<i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	
	2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни:	5
	<i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	
	3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов:	4
	<i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	
	4. Участие в выполнении плевральной пункции больному (диагноз).	
	5. Участие в проведении операции больному (диагноз):	
	и т.д.....	
	Подпись ординатора Подпись руководителя практики	

*заполняется с учетом специфики программы обучения

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ____ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место _____ прохождения _____ практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

— Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой)

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) _____

Руководитель практики

Дата

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения практики «Основы классического массажа»

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Примеры практических заданий:

1. Во время профилактического медицинского обследования у студента был выявлен сколиоз 1 степени и рекомендован курс массажа. В чем заключаются особенности выполнения массажных приемов при данной патологии.

Ответ. Со стороны вогнутости применяют тонизирующую методику выполнения приемов, а со стороны выпуклости работают по расслабляющей методике.

2. При проведении массажа на верхних и нижних конечностях нужно учитывать направление движения лимфы. В каком направлении следует делать массаж.

Ответ. Целесообразно массаж верхних и нижних конечностей проводить по ходу тока лимфы в сторону лимфатических узлов; это способствует лучшей циркуляции лимфы.

3. После нескольких массажных сеансов потребовалось усилить степень воздействия массажного приема на массируемые ткани. Какими способами можно усилить воздействие на ткани, используя одни и те же массажные приемы.

Ответ: увеличить степень воздействия массажного приема можно: увеличением темпа выполнения приема, увеличением силы давления на массируемые ткани, увеличением продолжительности воздействия.

4. Установить наиболее часто используемую последовательность выполнения массажных приемов в классической массажной процедуре.

Ответ. Поглаживание → растирание → разминание → вибрационные приемы → ударные приемы → поглаживания.

5. Почему целесообразно начинать и заканчивать массажную процедуру выполнением приема «поглаживание».

Ответ. Поглаживание в начале массажной процедуры готовит массируемые ткани пациента к более сильным воздействиям; поглаживание в конце процедуры помогает снять лишнее напряжение и расслабиться.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе

приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры ситуационных задач:

Задача №1. Больной при работе получил травму в области локтевого сустава. Определяется боль, припухлость, болезненность. Сгибание и разгибание конечности затруднено. На рентгенограмме кости не повреждены. Ваш диагноз; Задачи массажа; План лечения:

Задание. Определите задачи массажа при данной патологии. Составьте план проведения массажных процедур.

Ответ. Задачи массажа: оказать обезболивающее, противовоспалительное и рассасывающее действие, добиться рассасывания выпота, восстановить функцию сустава. План массажа: массаж области лопатки и большой грудной мышцы; массаж плеча (отсасывающий); массаж предплечья; легкий массаж локтевого сустава.

Задача №2. Больному после перенесенной пневмонии назначен классический массаж задней поверхности грудной клетки.

Задание. 1. Обозначьте границы массируемой области. 2. Укажите особенности выполнения приемов в данной области, направление массажных приемов.

Ответ. 1. Границы области задней поверхности грудной клетки: верхняя – линия, проходящая через остистый отросток седьмого шейного позвонка и с акромиальные отростки лопаток; нижняя - нижний край реберной дуги; латеральная - средняя подмышечная линия. 2. Особенности выполнения приемов в данной области являются: выполнение большинства приемов двумя руками, глубокие приемы поглаживания и разминания производятся снизу-вверх и в стороны к подмышечным лимфоузлам. В местах костных выступов (на лопатке) давление ослабляется. В межлопаточной области и области проекции почек приемы прерывистой ручной вибрации выполняются осторожно.

Задача №3. Ребенку 12 лет. Через две недели после перенесенной ангины стал жаловаться на слабость, недомогание, сердцебиение, потливость. Далее, на фоне высокой температуры появились боли в суставах. При осмотре суставов определяются признаки активного воспалительного процесса - гиперемия, припухлость, повышение местной температуры, чрезвычайная болезненность.

Задание. Действия массажиста.

Ответ. Предполагаемый диагноз: - ревматический артрит, активная фаза. Массаж в данное время противопоказан и в дальнейшем его значение невелико, поскольку по мере стихания процесса, изменения в суставах полностью ликвидируются.

Задача №4. Больному назначен классический массаж голеностопного сустава.

Задание. 1. Обозначьте границы области. 2. Составьте план массажа.

Ответ. 1. Границы голеностопного сустава: верхняя - медиальная лодыжка большеберцовой кости и латеральная малоберцовой кости, нижняя - таранная, ладьевидная кости. 2. План массажа: предварительного массажа

области голени; массажа задней поверхности голеностопного сустава; массажа передней поверхности голеностопного сустава.

Задача №5. Ребенку 5 лет. Спустя несколько дней после переохлаждения стал жаловаться на боли в коленном суставе. Температура 37,3. Общее состояние ребенка удовлетворительное. Внешне сустав опухший, болезненность умеренная, функция сустава нарушена. Отмечается гипотрофия передней группы мышц бедра.

Задание. Возможно ли проведение массажа, если «да», то с какой целью.

Ответ. Данная активность процесса не являются противопоказаниями к массажу. Основная цель массажа: - борьба с гипотрофией мышц, восстановление функции сустава. Массаж желательно проводить в утреннее время для уменьшения утренней скованности.

ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Примеры практических заданий:

1. Какие растирающие массажные приемы можно использовать при работе с пациентом.

Ответ. Штрихование, гребнеобразное растирание, пиление, пересекание, строгание, щипцеобразное растирание.

2. В каком исходном положении целесообразно проводить массаж спины.

Ответ. И.п. Лежа на животе, слегка согнутые руки вдоль туловища, голова повернута к массажисту, валик под голеностопами, можно небольшую подушечку положить под живот.

3. В каком исходном положении проводится массаж шейно-воротниковой зоны.

Ответ. И.п. Сидя, лоб лежит на кистях согнутых в локтях рук. Можно проводить массаж и в И.п. лежа на животе.

4. В какой последовательности целесообразно проводить массаж задней поверхности тела пациента.

Ответ: массаж целесообразно проводить снизу-вверх (икроножные мышцы, задняя поверхность бедра, ягодичные мышцы, пояснично-крестцовая область, спина, надплечья и шея).

5. Установить наиболее часто используемую последовательность выполнения массажных приемов в классической массажной процедуре.

Ответ. Поглаживание, растирание, разминание, вибрационные приемы, ударные приемы, поглаживания.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе

приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры ситуационных задач:

Задача №1. К вам на прием пришел молодой человек, который 2 дня назад упал с мотоцикла. На наружной поверхности правой голени имеется матерчатая повязка. Со слов мотоциклиста ему в поликлинике оказали медицинскую помощь в виде обработки раны, наложили швы, провели профилактику против столбняка.

Задание. Определите задачи массажа: Составьте план лечения.

Ответ. Задачи массажа: уменьшение или ликвидация боли, отека; улучшение питания, обмена и регенерации поврежденных тканей. План массажа: на свободной части бедра применяем отсасывающий массаж, состоящий главным образом из глубокого поглаживания, непрерывистого разминания; на открытой части стопы используем приемы поглаживания и растирания; одновременно производим массаж здоровой ноги.

Задача №2. Больному 20 лет, в связи с травмой шейного отдела позвоночника оказана медицинская помощь. После выписки из больницы назначен массаж.

Задание. Определить задачи массажа. Составить план проведения массажа.

Ответ. Задачи массажа: нормализовать мышечный тонус, усилить крово- и лимфообращение, питание тканей, уменьшить болевой синдром, восстановить функцию шейного отдела позвоночника. План массажа: массаж мягких тканей вдоль грудного отдела позвоночника; массаж нижнего края грудной клетки слева; массаж области лопаток; массаж больших грудных мышц; массаж мягких тканей вдоль шейного отдела позвоночника; массаж надплечий, массаж грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

Задача №3. К вам на прием пришел больной с жалобой на боль в области пяточного сухожилия. Боль почувствовал после тренировки. При ходьбе и стоянии боль не исчезает. При пальпации определяется отечность в области пяточного сухожилия. Движения в суставе сохранены.

Задание. Поставить предварительный диагноз. Определить задачи массажа. Примерный план массажа.

Ответ. Диагноз: воспаление клетчатки пяточного сухожилия. Задачи массажа: оказать обезболивающее и рассасывающее действие, улучшить крово- и лимфоотток в поврежденной области, способствовать скорейшему восстановлению двигательной функции. План массажа: предварительный массаж мышц бедра; массаж мышц голени; легкий массаж голеностопного сустава; массаж стопы и ахиллова сухожилия.

Задача №4. Женщине 30 лет врач назначил курс массажа в связи с сильным ушибом нижней трети бедра. Травма произошла 2 дня назад, осложнений не наблюдается.

Задание. Задачи массажа при ушибах. Сроки и методика проведения массажа.

Ответ. Задачи: усилить кровообращение и обмен веществ в зоне

повреждения; уменьшить болевые ощущения; способствовать рассасыванию экссудата и кровоизлияний. Подготовительный массаж выше пораженного участка можно начинать делать на 2-ой день после травмы, основной массаж пораженного участка можно выполнять на 3-4 день после травмы в сочетании с подготовительным массажем.

Задача № 5. Мужчина 48 лет проходит курс лечения у невролога с жалобами на тянущие боли в шейном отделе позвоночника и ограничение подвижности головы. Диагноз: шейно-грудной остеохондроз. В план реабилитационных мероприятий входят процедуры массажа.

Задание. Перечислите задачи массажа при данной патологии. Какие области тела целесообразно массировать при шейно-грудном остеохондрозе.

Ответ. Задачи: стимулировать крово- и лимфообращение в области спины, шеи, рук; способствовать уменьшению боли; снизить тонус в мышцах спины и шеи. Области массажа: спина, шея, затылочная область головы, надключичная область, руки.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

Основы классического массажа

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Областной клинический лечебно-реабилитационный центр		
1.	Кабинет для массажа	Массажный стационарный стол, массажное кресло для проведения манипуляций с головой и шеей пациента; аппарат для вибрационного массажа, кушетка, валики длиной 60 см и диаметром 25 см, массажные тумбы для манипуляций с руками и предплечьями, мешочки с песком, часы, растирки и мази, аптечка для оказания первой медицинской помощи, тонометр.
Тверской государственный медицинский университет		
2.	Учебная комната № 013	Ноутбук, мультимедийный проектор, учебно-методические компьютерные презентации. Массажные кушетки, массажное кресло; аппарат для вибрационного массажа, валики длиной 60 см, мешочки с песком, часы, растирки и мази, аптечка для оказания первой медицинской помощи, тонометр.
3.	Помещение для самостоятельной работы /библиотека/	Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет». Возможность пользоваться библиотечным фондом.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений в рабочую программу
практики на _____ учебный год**

Основы классического массажа

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий