

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра физической, реабилитационной и спортивной медицины

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.52 Реабилитация**

направление подготовки (специальность)

31.05.02 Педиатрия 6 курса

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72ч.
в том числе:	
контактная работа	71ч.
самостоятельная работа	1 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 12 семестр

Тверь, 2026

Разработчики: заведующий кафедрой физической, реабилитационной и спортивной медицины ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Бахарева О.Н.; ассистент кафедры физической, реабилитационной и спортивной медицины ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России Корзин А.А.

Внешняя рецензия дана главным врачом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический врачебно-физкультурный диспансер», к.м.н. О.Г. Гутянским

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии «5» мая 2026 г. (протокол №6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «26» мая 2026 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 г. (протокол №1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 965 с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины является формирование у обучающегося общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Научить тактике применения различных методов и средств медицинской реабилитации и врачебного контроля за их использованием

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые Компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-8 Способен 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	ИДопк-8.1 Умеет реализовать современные методы медицинской реабилитации пациентов	Знать: - методы медицинской реабилитации пациентов; медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Уметь: - использовать современные методы медицинской реабилитации пациентов с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Владеть навыками: - применять современные методы медицинской реабилитации пациентов с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Знать: - принципы составления индивидуальных программ реабилитации и абилитации

ИДопК-8.2 Владеет алгоритмом составления индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов	пациентов; медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Уметь: - использовать принципы составления алгоритма создания индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов; медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть навыками: - составлять алгоритм индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов; медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Знать: - методы контроля эффективности реабилитационных мероприятий; Уметь: - совершать контроль эффективности реабилитационных мероприятий; Владеть навыками: - осуществлять контроль эффективности реабилитационных мероприятий. Знать: алгоритм медико-социальной экспертизы; методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность; Уметь: - осуществлять медико-социальную экспертизу; оценивать способность паци-
ИДопК-8.3 Умеет осуществлять контроль эффективности реабилитационных мероприятий	

	ИДопК-8.4 Владеет алгоритмом медико-социальной экспертизы и умеет проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ента осуществлять трудовую деятельность; Владеть навыками: - применения алгоритма медико-социальной экспертизы и проведения оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Реабилитация» входит в Обязательную часть блока 1 ОПОП специалитета. Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с больными детского и подросткового возраста.

Данная дисциплина – это этап изучения основных принципов, этапов, уровней, методов и средств медицинской реабилитации взрослого населения с заболеваниями внутренних органов, нервной системы, опорно-двигательного аппарата. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам специальности «Лечебное дело», ознакомиться с основными вопросами реабилитации больных и клинико-физиологическим обоснованием применения реабилитационных средств. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов – основы медико-социальной реабилитации; методы и средства медицинской реабилитации; реабилитация больных с заболеваниями нервной системы, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и обмена веществ, опорно-двигательного аппарата.

Реабилитация непосредственно связана с дисциплинами: анатомия, биохимия и физиология, пропедевтика внутренних болезней и лучевая диагностика, факультетская и госпитальная терапия, неврология и эндокринология, лечебная физкультура, травматология и ортопедия, педиатрия, оториноларингология, госпитальная хирургия и урология, инфекционные болезни, поликлиническая терапия, онкология.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях о вопросах медицинской реабилитации, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «Реабилитация» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «Лечебное дело».

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины

Знать анатомо-физиологические особенности систем органов; патофизиологические процессы в организме у детей и подростков в различные возрастные периоды; методику обследования;

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения медицинской реабилитации

Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека; опорно-двигательная система человека; биомеханические основы физических упражнений;

Умения: расчёт возможностей организма выполнять те или иные физические упражнения для минимизации получения травм;

Навыки: выполнение комплекса упражнений для дальнейшего развития опорно-двигательной и других систем человеческого организма.

Нормальная физиология

Знания: возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков; физиологические закономерности спортивной тренировки;

Умения: анализ физиологических факторов на спортивную производительность;

Навыки: повышение спортивной деятельности.

Биохимия

Знания: понятие биохимии двигательной активности; аэробный и анаэробный путь выработки и потребления энергии; энергозатраты организма при различной интенсивности физических нагрузок; обмен веществ, биохимия питания, биохимия крови;

Умения: подбор интенсивности физических нагрузок исходя из соматовегетативного статуса организма;

Навыки: использование средств физической культуры для укрепления, поддержания соматического статуса организма и максимального уровня спортивной нагрузки

Патологическая анатомия

Знания: патогенетические и морфологические особенности патологии органов дыхания, сердца, печени, почек, желез внутренней секреции; врожденных пороков развития

Умения: подбор интенсивности физических нагрузок исходя из патоморфологии внутренних органов при соматических заболеваниях

Навыки: использование средств физической культуры для укрепления, поддержания соматического статуса организма и максимального уровня спортивной нагрузки

Патологическая физиология

Знания: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология систем органов и гемостаза; шок;

Умения: методические основы построения занятий оздоровительно-восстановительной физкультурой при патологии органов дыхания, сердца, печени, почек, желез внутренней секреции; врожденных пороков развития;

Навыки: использование средств физической культуры для укрепления, поддержания и восстановления здоровья и работоспособности человека; методы контроля и самоконтроля за состоянием организма при занятиях ЛФК различных соматических заболеваний

Общая гигиена

Знания: санитарно-гигиенические основы деятельности в сфере физической культуры и медицинской реабилитации; гигиенические нормы и требования к инвентарю и помещениям во время занятий;

Умения: применение теоретических и методических основ на практике;

Навыки: соблюдение гигиенических норм и требований к инвентарю и помещениям при проведении медицинской реабилитации.

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: методика обследования, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов; закономерности физического развития; закономерности физического и нервно-психического развития;

Умения: применение теоретических и методических основ на практике;

Навыки: построение структуры занятий по медицинской реабилитации при нарушениях структуры и функции

Неврология

Знания: клинико-патогенетических механизмов формирования заболеваний нервной системы;

Умения: проводить диагностику и применять методики физической, реабилитационной медицины в лечении заболеваний нервной системы;

Навыки: использование средств и методик физической, реабилитационной медицины в лечении заболеваний нервной системы;

Травматология и ортопедия

Знания: клинико-патогенетических механизмов формирования заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Умения: проводить диагностику и применять методики физической, реабилитационной медицины в лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Навыки: использование средств и методик физической, реабилитационной медицины в лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Терапия

Знания: клинико-патогенетических механизмов формирования соматических, в том числе онкологических заболеваний;

Умения: проводить диагностику и применять методики физической, реабилитационной медицины в лечении соматических, в том числе онкологических заболеваний;

Навыки: использование средств и методик физической, реабилитационной медицины в лечении соматических, в том числе онкологических заболеваний.

Анестезиология и реанимация

Знания: клинико-патогенетических механизмов формирования urgentных соматических, в том числе онкологических заболеваний

Умения: проводить диагностику и применять методики физической, реабилитационной медицины в лечении urgentных соматических, в том числе онкологических заболеваний в условиях АРО;

Навыки: использование средств и методик физической, реабилитационной медицины в лечении urgentных соматических, в том числе онкологических заболеваний в условиях АРО.

4. Объем дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов, в том числе 71 час, выделенный на контактную работу обучающихся с преподавателем, 1 час самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, дебаты, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях и съездах, учебно-исследовательская работа студента, подготовка и защита рефератов, подготовка к клинико-практическим занятиям, самостоятельное освоение части теоретического материала.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, зачету, написание кураторского листа, рефератов, работа с Интернет-ресурсами.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация – в 12 семестре проводится трехэтапный курсовой зачет.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Перечень лекции

Лекция 1 Введение в реабилитацию. Понятие медицинской реабилитации. Принципы, этапы и уровни медицинской реабилитации. Основные реабилитационные метрики: реабилитационный прогноз, реабилитационная способность и потенциал.

Лекция 2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации. Шкалы в МР. Структура документооборота в МР

Лекция 3. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции моторных и координаторных, речевых и когнитивных нарушений

Практические занятия

Раздел 1. Введение в реабилитацию.

- 1.1 Здоровье и болезнь. Понятие медицинской реабилитации
- 1.2 Основные реабилитационные метрики: реабилитационный прогноз, реабилитационная способность и потенциал
- 1.3 Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации
- 1.4. Принципы, этапы и уровни медицинской реабилитации

Раздел 2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

- 2.1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)
- 2.2 Шкалы в МР

Раздел 3. Документация в МР

- 3.1 Структура документооборота в МР. Электронный документооборот
- 3.2 ИПРА. Критерии направления на МСЭ. Основы медико-социальной реабилитации

Раздел 4. Физические методы и средства реабилитации

- 4.1. Лечебная физкультура в клинической практике. Механизм лечебно-корректирующего действия физических упражнений. Средства и формы лечебной физкультуры.
- 4.2. Методики контроля в физической реабилитации
- 4.3. Массаж. Типы массажа. Мануальная терапия. Механизмы действия, показания и противопоказания
- 4.4. Постизометрическая релаксация мышц в системе оздоровительно-реабилитационных мероприятий
- 4.5. Рефлексотерапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.
- 4.6. Физиотерапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.
- 4.7 Психокоррекция: психотерапевтическое воздействие.
- 4.8. Эрготерапия. Задачи, формы эрготерапии, противопоказания.

Раздел 5. Аппаратные методы и средства реабилитации

- 5.1. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции моторных и координаторных нарушений

- 5.2. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции нарушений глотания и речи
- 5.3. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции психоэмоциональных и когнитивных нарушений
- 5.4. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции чувствительных нарушений
- 5.5. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции болевого синдрома
- 5.6. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции сердечно-сосудистых нарушений
- 5.7. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции респираторных нарушений
- 5.8. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции метаболических нарушений
- 5.9. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции патологии ЖКТ
- 5.10. МР в условиях АРО
- 5.11. Аппаратные и физические методы реабилитации в коррекции хирургической и онкологической патологии

Зачет. Реферативная работа

Раздел 6. Медицинская реабилитация больных с неврологическими заболеваниями

- 6.1. Медицинская реабилитация больных с патологией центральной нервной системы.
 - 6.1.1. Медицинская реабилитация больных с черепно-мозговой травмой.
 - 6.1.2. Медицинская реабилитация больных со спинальной травмой
 - 6.1.3. Медицинская реабилитация при инсульте
- 6.2. Медицинская реабилитация больных с поражением периферической нервной системы.
 - 6.2.1. Медицинская реабилитация больных с поражением черепных и периферических нервов
 - 6.2.2. Медицинская реабилитация больных с вертеброгенными заболеваниями

Раздел 7. Медицинская реабилитация больных с поражением опорно-двигательного аппарата: методы, средства

- 7.1. Медицинская реабилитация при воспалительных заболеваниях ОДА
- 7.2. Медицинская реабилитация при дегенеративно-дистрофических заболеваниях ОДА
- 7.3. Медицинская реабилитация при травмах ОДА
- 7.4. Медицинская реабилитация после оперативных вмешательств ОДА
- 7.5. Ортезирование и протезирование. Методики подготовки и сопровождения

Раздел 8. Медицинская реабилитация больных с поражением сердечно-сосудистой системы: клинко-физиологическое обоснование и средства реабилитации

- 8.1. Медицинская реабилитация при остром инфаркте миокарда
- 8.2. Медицинская реабилитация при сердечной недостаточности
- 8.3. Медицинская реабилитация при функциональных нарушениях ССС
- 8.4. Медицинская реабилитация после оперативных вмешательств ССС

Раздел 9. Медицинская реабилитация больных с поражением органов дыхания: клинко-физиологическое обоснование и средств

- 9.1. Медицинская реабилитация при острых респираторных инфекциях и COVID-19
- 9.2. Медицинская реабилитация при пневмонии
- 9.3. Медицинская реабилитация при бронхиальной астме и бронхообструктивных заболеваниях

Раздел 10. Медицинская реабилитация больных с эндокринной патологией: клин-ко-физиологическое обоснование и средства

10.1 Медицинская реабилитация при сахарном диабете

10.2 Медицинская реабилитация при избыточной массе тела и кахексии. Бариатрия

10.3. Медицинская реабилитация при заболеваниях щитовидной железы и надпочечников

Раздел 11. Медицинская реабилитация больных с поражением органов пищеварения: клин-ко-физиологическое обоснование и средства реабилитации

11.1 Медицинская реабилитация при патологии верхнего этажа ЖКТ

11.2 Медицинская реабилитация при патологии нижнего этажа ЖКТ

Раздел 12. Медицинская реабилитация в АРО. МР при хирургической патологии

12.1 Медицинская реабилитация в АРО

12.2 Медицинская реабилитация при хирургической патологии

12.3 Медицинская реабилитация опухолевых заболеваний

Раздел 13. Разбор клинического случая и написание кураторского листа-2

Раздел 14. Зачет

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента по подготовке к зачету	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары	лабораторные практикумы	Практические занятия, клинические практические занятия экзамен/зачет					ОПК-8						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	2			5	7			7	+					ЛВ, Р,НПК	Т,Пр,ЗС
1.1.	2			1	3			3	+						
1.2.				1	1			1	+						
1.3.				1	1			1	+						
1.4				2	2			2	+						
2.	2			2	4			4	+					ЛВ,МГ,КС	Т,С, ЗС
2.1.	2			1	3			3	+						
2.2.				1	1			1	+						
3				3	3			3	+					ЛВ,	Т,С, ЗС

														Д, КС	
3.1				2	2			2	+						
3.2				1	1			1							
4				9	9			9						ЛВ, Д, КС	Т,Пр,ЗС,С
4.1				1	1			1	+						
4.2				1	1			1	+						
4.3			1		1			1	+						
4.4				1	1			1	+						
4.5				1	1			1	+						
4.6				2	2			2	+						
4.7				1	1			1	+						
4.8				1	1			1	+						
5	2			11	13			13	+					ЛВ, Д, КС	С,Пр,ЗС
5.1	2			1	3			3	+						
5.2				1	1			1	+						
5.3				1	1			1	+						
5.4				1	1			1	+						
5.5				1	1			1	+						
5.6				1	1			1	+						
5.7				1	1			1	+						
5.8			1		1			1	+						
5.9				1	1			1	+						
5.10				1	1			1	+						
5.11				1	1			1	+						
6				10	10			10	+					ЛВ, Р,НП К	Т,Пр,ЗС
6.1.1				2	2			2	+						
6.1.2				2	2			2	+						
6.1.3				2	2			2	+						

6.2.1				2	2			2	+						
6.2.2				2	2			2	+						
7				5	5			5	+					ЛВ, Д, КС	С,Пр,ЗС
7.1				1	1			1	+						
7.2				1	1			1	+						
7.3				1	1			1	+						
7.4				1	1			1	+						
7.5				1	1			1	+						
8				4	4			4	+					ЛВ, Д, КС	Т,Пр,ЗС,С
8.1				1	1			1	+						
8.2				1	1			1	+						
8.3				1	1			1	+						
8.4				1	1			1	+						
9				3	3			3	+					ЛВ, Д, КС	С,Пр,ЗС
9.1				1	1			1	+						
9.2				1	1			1	+						
9.3				1	1			1	+						
10				3	3			3	+					ЛВ, Д, КС	Т,Пр,ЗС,С
10.1				1	1			1	+						
10.2				1	1			1	+						
10.3				1	1			1	+						
11				2	2			2	+					ЛВ, Д, КС	Т,Пр,ЗС,С
11.1				1	1			1	+						
11.2				1	1			1	+						
12				6	6			6	+						
12.1				2	2			2	+						
12.2				2	2			2	+						

12.3				2	2			2	+						
13				2	2			2	+						
зачет							1	1	+						Т,Пр,ЗС
ИТОГО	6			65	71		1	72							

Список сокращений:

1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

2. Формы текущего, вт.ч.рубежного контроля усвоения: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ:

1. Нормативным актом, регламентирующим создание безбарьерной среды, является
- 1) Государственная программа
 - 2) Федеральный закон
 - 3) Приказ Министерства Здравоохранения
 - 4) Приказ Министерства труда и социального развития

Эталон ответа: 1-1

2. Реабилитационной способностью является

- 1) Состояние пациента, определяющее готовность его к реабилитационному лечению
- 2) Интегральная шкала возможностей врача ЛФК
- 3) Возможность реабилитационного центра
- 4) Сила мышц в исследуемой конечности

Эталон ответа: 2-1

Критерии оценки тестового контроля

Из 50 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий– оценка «4»
- 91-100% заданий– оценка «5»

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Что такое эрготерапия?
2. Что является противопоказанием для рефлексотерапии?

Критерии оценки при собеседовании

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на вопрос, показывает знание стандартов диагностики и лечения по конкретному вопросу; знание топической диагностики и ее клинической интерпретации

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, допуская неточности в знании стандартов диагностики и лечения (профилактики, реабилитации) по конкретному вопросу; знании топической диагностики и ее клинической интерпретации

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при его изложении

«2» (неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки. Отсутствуют представления о стандартах ведения пациента, топической диагностике, этио-патогенетических механизмах развития той или иной патологии (в пределах конкретного вопроса для собеседования).

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

1. Задачи ЛФК.
2. Показания к назначению ЛФК.
3. Методика ЛФК в острый период.
4. Совместимость с другими методами лечения.
5. Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?

Эталон ответа:

1. Предупреждение контрактур путем снижения мышечного тонуса и борьба с синкинезиями.
2. ЛФК при геморрагическом инсульте назначают при полной стабилизации состояния больного. Клинически это определяется отсутствием нарастания симптоматики, улучшением сосудистой и висцеральной деятельности.
3. При стабилизации процесса первые 3 сут. в занятия лечебной гимнастикой включают лишь дыхательные упражнения и пассивные движения в суставах пораженных конечностей; рекомендован и массаж (приемы поверхностного поглаживания). Если инсульт сочетается с гипертонической болезнью, то все занятия лечебной гимнастики и процедуры массажа зависят от значений АД. При АД выше 180/105 мм рт. ст. занятия лечебной гимнастикой и массаж противопоказаны.
4. ЛФК сочетают с физиотерапией, массажем, механотерапией.
5. Нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуются использовать в конце занятия.

Задача №2

Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.

1. Что влияет на дозу физической нагрузки?
2. Охарактеризуйте лечение «положением» для руки.
3. На какое время назначают лечение «положением»?
4. В каком случае гимнастику начинают с проксимальных отделов конечностей, а в каком-с дистальных?

Эталон ответа:

1. Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.
2. Во избежание развития мышечных контрактур выпрямленную пораженную руку отводят в сторону и укладывают в положение супинации и экстензии с выпрямленными и разведенными пальцами, которые могут удерживаться в таком положении мешочками с песком, лонгетками или специальными шинами, позволяющими удерживать кисть в разгибательном положении и предупреждающими супинаторно-пронаторную установку в локтевом и плечевом суставах.
3. Процедуру повторяют несколько раз в день по 15-20 мин.
4. Если у больного еще не проявился повышенный мышечный тонус, нет тугоподвижности-контрактуры, то пассивные и активные движения рекомендуется начинать с дистальных отделов конечностей. Когда возникают повышение мышечного тонуса, тугоподвижность и синкинезии, движения целесообразно начинать с крупных суставов конечностей.

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- оценка **«отлично»** ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;
- оценки **«хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;
- оценки **«удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Провести клиническое обследование, уточнить диагноз и течение болезни ребенка.
2. Оценить физическое развитие ребенка, выявить отклонения и нарушения в его состоянии и дать рекомендации по их коррекции средствами лечебной физкультуры и физиотерапии.
3. Оценить функциональное состояние ребенка с помощью функциональных проб, выявить отклонения и нарушения в его состоянии.
4. Оценить реабилитационную необходимость и способность.
5. Определить показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры и массажа.
6. Определить показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии.
7. Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.
8. Определить задачи лечебной физкультуры у ребенка в соответствии с периодом лечения и его функциональными возможностями.
9. Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов
10. Осуществить контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов
11. Осуществить экспертизу нетрудоспособности

Критерии оценки освоения практических навыков и умений

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований. В работе у постели больного допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование пациента, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания.

Оценочные средства самостоятельной работы обучающегося

Темы для УИРС:

- Оценка эффективности реабилитационного лечения
 - Медико-социальная реабилитация инвалидов детства
 - Транскраниальная магнитная стимуляция в реабилитации моторных нарушений
 - Этапы реабилитации при протезировании в детском возрасте
 - Врачебный контроль в процессе выполнения физических нагрузок у детей
 - Эргореабилитация в детском возрасте
 - Совместимость различных физиотерапевтических процедур
- Реабилитация при сколиозе у детей

Критерии оценки УИРС

Зачтено: полное раскрытие темы в соответствии с современными представлениями.

Не зачтено: существенные ошибки при раскрытии темы, использование устаревших данных.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Курсовой зачет построен по 3-х этапному принципу. Первый этап - оценка практических навыков; второй этап - решение 40 заданий: комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных; заданий закрытого типа на установление соответствия, заданий открытого типа; практико-ориентированных заданий; третий этап – решение ситуационной задачи и ответы на два контрольных вопроса.

Критерии оценки заданий комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных; заданий закрытого типа на установление соответствия, заданий открытого типа; практико-ориентированных заданий:

Из 40 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70% и менее - **«не зачтено»**

- 71% и более - **«зачтено»**

Критерии оценки освоения практических навыков и умений:

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения обследования больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

Критерии оценки за решение ситуационной задачи:

- оценка **«отлично»** ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;
- оценки **«хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;
- оценки **«удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии оценки контрольного вопроса:

«зачтено» – студент подробно отвечает на вопрос, показывает знание стандартов диагностики и лечения по конкретному вопросу; знание топической диагностики и ее клинической интерпретации. Допускаются незначительные ошибки и неточности в знании стандартов диагностики и лечения (профилактики, реабилитации) по конкретному вопросу

«не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки. Отсутствуют представления о стандартах ведения пациента, топической диагностике, этио-патогенетических механизмах развития той или иной патологии (в пределах конкретного вопроса для собеседования).

Критерии итоговой оценки за зачет:

Студент допускается к следующему этапу экзамена при условии успешного прохождения предыдущего этапа.

«зачтено» получает студент, успешно прошедший 3 этапа

«не зачтено» получает студент, не сдавший любой из этапов

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник / ред. А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 668 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56521/default>

Электронный ресурс:

1. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / ред. А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-3248-8. – URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html>

б). Дополнительная литература:

1. Сборник таблиц и схем по дисциплине "Лечебная физкультура" [Текст] : учебно-наглядное пособие для студентов и преподавателей / Тверская гос. мед. акад. ; сост. В. Г. Осипов, А. Ф. Бармин, Э. В. Буланова. – Тверь : СФК-офис, 2011. – 72 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/45199/default>

Электронный ресурс:

1. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство [Электронный ресурс] / ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5554-8. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

2. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3442-0. – URL : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html>

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

1. Кураторский лист

2. Методические указания для самостоятельной работы студентов по темам (УМК. Электронная форма)

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

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
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](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.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. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
 4. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Кураторский лист

Ф.И.О. куратора _____

группа _____

Возраст пациента

Пол пациента

Дата рождения

Объективный статус: по органам и системам

Неврологический статус

Диагноз:

1. основной клинический (по классификации)
2. осложнения
3. сопутствующий

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ). Клиническое обоснование

Реабилитационный прогноз

Реабилитационный потенциал

Реабилитационные цели

Реабилитационные задачи

Подпись куратора

Критерии оценки кураторского листа:

оценка 5 – написан правильно, замечаний по оформлению нет.

оценка 4 – имеются несущественные ошибки, замечаний по оформлению нет.

оценка 3 – написан неполно (диагноз написан неправильно, не выделены неврологические синдромы), имеются замечания по оформлению.

оценка 2 – написан с грубыми ошибками (отсутствуют разделы кураторского листа, неправильный топический и клинический диагнозы).

2. Методические указания для самостоятельной работы студентов по темам (УМК.Электронная форма):

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся по темам (УМК. Электронная форма): <https://eos.tgmu.ru/course/view.php?id=421>

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

1. Изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики;
2. Участие в проведении научных исследований согласно ежегодного плана кафедры по НИР студентов
3. Подготовка и выступление с докладом на конференции; подготовка к публикации статьи, тезисов

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-8

Способен 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

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание 1

Психологическая реабилитация включает

- 1) Диагностику личностного потенциала пациента, психологическую коррекцию психологического статуса
- 2) Индивидуальную психотерапию
- 3) Групповые тренинги
- 4) Участие пациента в работе “ школы здоровья ”

Ответ: 1

Обоснование: оценка потенциала и психологическая работа непосредственно с пациентом дает максимальный результат реабилитации

Задание 2

Каковы основные механизмы действия электросна

- 1) корково-подкорковый
- 2) нервно-рефлекторный
- 3) гуморальный
- 4) сосудистый

Ответ: 3

Обоснование выбора: Воздействие электросна также может приводить к выделению определенных биологически активных веществ (например, эндорфинов), которые способствуют снижению болевого синдрома, улучшению настроения и другим изменениям.

Задание 3

Механизм действия физических упражнений на организм:

- 1) тонизирующий
- 2) корректирующий
- 3) нервно-рефлекторный
- 4) специфический

Ответ: 3

Обоснование: физические упражнения могут оказывать влияние на нервную систему, улучшая работу мозга, снимая стресс и улучшая настроение

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между местом проведения реабилитационных мероприятий детей, перенесших коронавирусную инфекцию, и реабилитационными мероприятиями. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.

Место проведения реабилитационных мероприятий		Реабилитационные мероприятия	
А	Отделение реанимации и интенсивной терапии	1	Физио - кинезиотерапия, массаж, нутритивная поддержка, работа мед психолога, логопеда
Б	Инфекционное отделение круглосуточного пребывания	2	Аппаратная физиотерапия, ЛФК, рефлексотерапия
В	Реабилитационное отделение стационара	3	Элементы лечебной гимнастики, аппаратная физиотерапия, массаж, нутритивная поддержка
Г	Дневной стационар	4	Аппаратная физиотерапия, ЛФК, психотерапия, эрготерапия, мануальная терапия
Д	Санаторий	5	Аппаратное физиолечение, массаж, ЛФК
Е	Амбулаторное лечение	6	ЛФК, массаж, работа логопеда, аппаратное физиолечение

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

А	Б	в	г	д	е
3	1	2	6	4	5

Задание 2

Установите соответствие между принципом реабилитации и характеристикой реабилитации. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

	Принцип реабилитации		Характеристика реабилитации
1.	Обоснованность	А.	которые должны органически вливаться в лечебные, дополнять и обогащать их. В случае угрозы инвалидности они послужат ее профилактикой, если же инвалидность развивается - будут первым этапом борьбы с ней.

2.	Возможно раннее начало реабилитационных мероприятий	Б.	В реабилитации пациента должны участвовать не только медицинские работники, но и другие специалисты: социолог, психолог, педагог, представитель органов социального обеспечения, юрист и др.
3.	Непрерывность реабилитации	В.	Этот принцип обусловлен, прежде всего, тем, что цель реабилитации - возвращение пострадавшего в коллектив. Жизнь и работа в коллективе морально облегчают существование инвалида, хороший пример воодушевляет и заставляет поверить в свои силы.
4.	Комплексный характер реабилитационных мероприятий	Г.	Как различен по течению процесс болезни у разных людей, как неповторимы характеры людей в различных условиях их жизни и работы, так и реабилитационные программы для каждого больного или инвалида должны быть индивидуальны.
5.	Индивидуальность системы реабилитационных мероприятий	Д.	Реабилитационные мероприятия должны проводиться с использованием патогенетически обоснованных методов при наличии реабилитационной необходимости и реабилитационной способности.
6.	Осуществление реабилитации в коллективе больных (инвалидов)	Е.	ибо только при этом условии происходит снижение инвалидности и связанных с ней затрат на длительное материальное обеспечение и этапное лечение.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

1	2	3	4	5	6
Д	А	Е	Б	Г	В

Задание 3

Установите соответствие между методом психотерапии и характеристикой метода. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

	Методы психотерапии		Характеристика метода
1.	Суггестивная психотерапия	А.	свод общих принципов взаимоотношений врача и больного. Трудно представить врача, который бы в процессе психотерапии не обращался к разуму больного, не разъяснял в той или иной степени сущности и возможные причины болезненного состояния, не указывал пути преодоления болезни.

2.	Условно-рефлекторная терапия	Б.	Обучающий характер и этапность, лежащие в основе функциональной тренировки, ее направленность на повышение активности больного сближают этот метод с индивидуальными приемами аутогенной терапии.
3.	Активная регуляция мышечного тонуса	В.	Эмоциональное влияние на психику больного, внушение ему определенных мыслей. Внушение осуществляют двумя способами: в состоянии гипнотического сна и бодрствования.
4.	Рациональная психотерапия	Г.	Теоретическое обоснование этого метода в том, что произвольное расслабление мускулатуры сопровождается снижением нервно-эмоционального напряжения и оказывает седативный эффект.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

1	2	3	4
В	Б	Г	А

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите последовательность распределения частиц при аэрозольтерапии в зависимости от их размеров по убыванию

1.	Нижние дыхательные пути
2.	Носоглотка
3.	Ротоглотка , гортань , трахея
4.	Альвеолы

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

2	3	1	4
---	---	---	---

Задание 2

Установите последовательность этапов реабилитации пациента после травмы. Номера этапов нужно расположить в правильном порядке

1	Выполнение лечебных упражнений и процедур
2	Разработка индивидуального плана реабилитации
3	Оценка состояния пациента
4	Мониторинг прогресса и корректировка плана
5	Восстановление функциональности и возвращение к привычной активности

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3	2	1	4	5
---	---	---	---	---

Задание 3

Установите последовательность этапов маршрутизации пациента с травмой

1	Реанимационное отделение
2	Дневной реабилитационный стационар
3	Травматологическое отделение
4	Выездные мультидисциплинарные бригады
5	Реабилитационный центр

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

1	3	5	2	4
---	---	---	---	---

Задания открытой формы

Дополните

1. Хвойные ванны назначают детям с возраста _____.
2. Жемчужные ванны назначают детям с возраста _____.
3. Реабилитационный потенциал – это комплекс биологических и _____ характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени достичь целей реабилитации

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Сформулируйте противопоказания к назначению ЛФК.
2. Перечислите периоды восстановительного лечения.

Больному О., 59 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.

Эталон ответа

1. Тяжелое общее состояние с нарушением деятельности сердца и дыхания.
2. Ранний восстановительный, восстановительный, поздний восстановительный.

Задание 2

1. Что влияет на дозу физической нагрузки?
2. На какое время назначают лечение «положением»?

Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.

Эталон ответа

1. Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.
2. Процедуру повторяют несколько раз в день по 15-20 мин

Задание 3

1. Определить медицинскую группу
2. Дайте рекомендации

Женщина 55 лет. В анамнезе гипертоническая болезнь в течение 15 лет. Регулярно принимает гипотензивные препараты. В настоящий момент жалоб не предъявляет. Объективно: больная повышенного питания, рост 165 см, вес 70 кг, ИМТ=26, АД=135/85 мм.рт.ст, пульс=72 в минуту.

Эталон ответа

1. III медицинская группа
2. ЛФК: лечебная гимнастика, дозированная ходьба, тренажеры общего действия, физические упражнения в бассейне и лечебное плавание, массаж.

Ситуационные задачи

Задача 1

Новорожденный мальчик, первые сутки, от первых срочных родов в 40 недель, родился с массой 4200 г, длиной 54 см. В родах - однократное обвитие пуповины вокруг шеи. Закричал сразу, оценка по Апгар 8\9 баллов. С рождения отмечается отсутствие движений в правом плече и предплечье, при сохраненных активных движениях в кисти и пальцах. Мышечный тонус снижен в проксимальных отделах правой руки, сухожильные рефлексы снижены с двуглавой и трехглавой мышц. Отсутствуют рефлексы Бабинкина, Моро и хватательный справа.

Задание

1. Поставьте диагноз.
2. Ваша лечебная тактика.

Эталон ответа:

1. Родовая травма периферической нервной системы: парез Эрба
2. Лечение:
А. Наблюдение невролога, ортопеда, проведение ЭМГ, стимуляционной электронейромиографии.

Б. С 7-10 суток жизни - лечебная физкультура с целью профилактики формирования контрактур

В массаж : с 2-х недель поглаживание , с 1 мес. для парализованной руки: стимулирующий , для антагонистов - расслабляющий)

Г. Физиотерапия (УВЧ, фотохромотерапия (синяя матрица) , магнитотерапия на боковую поверхность шеи и надключичную область с поврежденной стороны , с 1 месяца : парафиновые аппликации на конечность (по 10 -15 мин , температура 37 -39 градусов) , электрофорез с прозеринном.

Задача 2.

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 3

Больному П, 17 лет, с диагнозом: ДЦП в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

Задание

1. Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?
2. Что влияет на дозу физической нагрузки?
3. Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?

Эталон ответа

1. нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия.

2. Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.
3. Изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию движений.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Реабилитация

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные помещения: ул.Бакунина, д.15, Санкт-Петербургское шоссе, д.115, корпус 1, ул.Советская, д.4	Персональный компьютер, проектор, таблицы
2	Аудитория №3, ул.Советская, д.4	Персональный компьютер, проектор, таблицы

*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 на _2026-2027_ учебный год
в рабочую программу дисциплины Реабилитация для обучающихся 6 курса,
направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия, 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