

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

**Кафедра неврологии, реабилитации и нейрохирургии**

**Рабочая программа дисциплины**  
Медицинская реабилитация

для обучающихся 4 курса,

направление подготовки (специальность)  
37.05.01 Клиническая психология,

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	65 ч.
самостоятельная работа	79 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 8 семестр

**Тверь, 2024**

**Разработчики:** заведующий кафедрой неврологии, реабилитации и нейрохирургии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Чичановская Л.В.; доцент кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, к.м.н. Меньшикова Т.В.

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии «18» апреля 2024 г. (протокол № 9)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «27» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности Клиническая психология, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 683, 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 производить психологическую оценку при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных с неврологической патологией человека
- Научить тактике ведения и прогнозированию дальнейшего течения неврологического, нейрохирургического заболевания, в том числе неотложных состояний при использовании методов психокоррекции.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты
<b>ОПК-5</b> Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.	<b>ИДПК-5.1.</b> Может использовать базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства, а также основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи; может применять выявление и анализ информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, а также разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития.	<b>Знать:</b> базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства. <b>Уметь:</b> выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, умеет разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития. <b>Владеть</b> навыками: анализа основных направлений психологического вмешательства с точки

	<p><b>ИДопк-5.2.</b> Может самостоятельно проводить клинико-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития, а также использовать навыки анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства; применяет основные методы индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия, а также демонстрирует специализированные для особых категорий населения методы и формы психологического вмешательства, а именно: методы индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; использует методы кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные</p>	<p>зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства.</p> <p><b>Знать:</b> методы клинико-психологического вмешательства с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития, а также использовать навыки анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также методы оценки эффективности клинико-психологического вмешательства; методы индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия, а также методы и формы психологического вмешательства, а именно: методы индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; использует</p>
--	---	--

	<p>ситуации; применяет навыки оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том числе рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др; а также использует навыки психологического вмешательства в целях профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание.</p>	<p>методы кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; применяет навыки оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том числе рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др; а также использует навыки психологического вмешательства в целях профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять методы клинико-психологического вмешательства с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития, а также использовать навыки анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также методы оценки эффективности клинико-психологического вмешательства; методы индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со</p>
--	--	---

		<p>здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия, а также методы и формы психологического вмешательства, а именно: методы индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; использует методы кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; применяет навыки оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том числе рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др; а также использует навыки психологического вмешательства в целях профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание.</p> <p><b>Владеть</b> навыками: применения методов клиничко- психологического вмешательства с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития, а также использовать навыки</p>
--	--	--

		<p>анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также методов оценки эффективности клинико-психологического вмешательства; методов индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия, а также методов и форм психологического вмешательства, а именно: методы индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; использует методы кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; применяет навыки оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том числе рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др; а также использует навыки психологического вмешательства в целях</p>
--	--	---

<p><b>ПК-3.</b> Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития</p>	<p><b>ИДПК 3.1.</b> Использует знания об основных концепциях личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья, прогнозирует изменения и оценивает их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии при медицинском психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида, использует методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур.</p>	<p>профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание.</p> <p><b>Знать:</b> основные концепции личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, умеет разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур</p>
---	--	--

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Медицинская реабилитация» входит в Обязательную часть блока 1 ОПОП специалитета. Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с пациентами.

Данная дисциплина – это этап изучения реабилитационных методик при различных заболеваниях у населения. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам специальности

«Клиническая психология», ознакомиться с редкими и сложными в диагностическом отношении заболеваниями и синдромами. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов - основы медико-социальной реабилитации, методы и средства медицинской реабилитации при различных заболеваниях, Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), оценка реабилитационного прогноза, потенциала, постановка реабилитационных целей и задач, оценка по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

Медицинская реабилитация непосредственно связаны с дисциплинами: биология, нейрофизиология, нормальная физиология, внутренние болезни, гендерная психология, психофизиология, психодиагностика, психофармакология. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «Медицинская реабилитация» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «Клиническая психология».

**Уровень начальной подготовки** обучающегося для успешного освоения дисциплины

*Знать* анатомо-физиологические особенности систем органов; патофизиологические процессы в организме в различные возрастные периоды; методику обследования;

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения дисциплины Медицинская реабилитация:

Нормальная анатомия

Разделы: анатомические особенности систем органов;

Нормальная физиология

Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, терморегуляция;

Биология

Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость;

Внутренние болезни

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

**4. Объем дисциплины** составляет 4 зачетные единицы, 144 академических часа, в том числе 65 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 52 часа самостоятельной работы обучающихся и 27 часов для подготовки к экзамену.

**5. Образовательные технологии**

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

лекция-визуализация, проблемная лекция, тренинг, дебаты, мозговой штурм, мастер-класс, регламентированная дискуссия, деловая и ролевая учебная игра, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях и съездах, симпозиумах, 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, экзамену, написание истории болезни, рефератов, работа с Интернет-ресурсами.

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация – в 8 семестре проводится трехэтапный курсовой экзамен.

### **II. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

**Раздел 1.** Введение в реабилитацию. Основы медико-социальной реабилитации.

- 1.1. Здоровье и болезнь. Понятие медицинской реабилитации
- 1.2. Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации
- 1.3. Принципы, этапы и уровни медицинской реабилитации.

**Раздел 2.** Методы и средства медицинской реабилитации

Массаж. Мануальная терапия. Лечебная физкультура в клинической практике. Физиотерапия. Рефлексотерапия. Эрготерапия.

**Раздел 3.** Психокоррекция: психотерапевтическое воздействие.

**Раздел 4.** Медицинская реабилитация больных с неврологическими заболеваниями.

- 4.1. Медицинская реабилитация больных с патологией центральной нервной системы.
  - 4.1.1. Медицинская реабилитация больных с черепно-мозговой травмой.
  - 4.1.2. Медицинская реабилитация больных со спинальной травмой
  - 4.1.3. Медицинская реабилитация при инсульте.
- 4.2. Медицинская реабилитация больных с поражением периферической нервной системы.
  - 4.2.1. Медицинская реабилитация больных с поражением черепных и периферических нервов.
  - 4.2.2. Медицинская реабилитация больных с вертеброгенными заболеваниями

**Раздел 5.** Медицинская реабилитация больных с поражением опорно-двигательного аппарата: методы, средства.

**Раздел 6.** Медицинская реабилитация больных с поражением органов пищеварения и обмена: клинико-физиологическое обоснование и средства реабилитации.

**Раздел 7.** Медицинская реабилитация больных с поражением органов дыхания: клинико-физиологическое обоснование и средства.

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

**Раздел 9.** Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)

**Раздел 10.** Разбор клинического случая и написание кураторского листа

**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 экзамену	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 занятия					экзамен/зачет	ОПК-5	ПК-2				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.														ЛВ	Т,С
1.1.	0,25			1	1,25		3	4,25	+	+					
1.2.	0,25			1	1,25		2	3,25	+	+					
1.3.	0,5			1	1,5		2	3,5	+	+					
2.	1			4	5		5	10	+	+				ЛВ,М Г,КС	Т,С, ЗС
3.	2			8	10		8	18	+	+				ЛВ,Р, НПК, УИР С	Т,Пр,ЗС,С
4.														ЛВ	С, Пр,ЗС,Д
4.1	1			6	7		4	11	+	+					
4.2	1			6	7		4	11	+	+					
5.	2			4	6		4	10	+	+				ЛВ,Д	С, Пр,ЗС

<b>6.</b>				<b>4</b>	<b>4</b>		<b>4</b>	<b>8</b>	+	+				<b>ЛВ, Д, КС</b>	<b>С, Пр,ЗС</b>
<b>7.</b>	<b>2</b>			<b>4</b>	<b>6</b>		<b>4</b>	<b>10</b>	+	+				<b>ЛВ,Д</b>	<b>С, Пр,ЗС</b>
<b>8.</b>	<b>2</b>			<b>4</b>	<b>6</b>		<b>4</b>	<b>10</b>	+	+				<b>ЛВ,Д, КС</b>	<b>С, Пр,ЗС</b>
<b>9.</b>	<b>2</b>			<b>4</b>	<b>6</b>		<b>4</b>	<b>10</b>	+	+				<b>КС</b>	<b>ЗС,С</b>
<b>10.</b>				<b>4</b>	<b>4</b>		<b>4</b>	<b>8</b>	+	+					<b>Пр, КЛ</b>
Экзамен							<b>27</b>	<b>27</b>	+	+					<b>Т,ЗС,СПр</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>14</b>			<b>51</b>	<b>65</b>		<b>79</b>	<b>144</b>							

### **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, в т.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.

### **Ш. 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.

- А. Государственная программа
- Б. Федеральный закон
- В. Приказ Министерства Здравоохранения
- Г. Приказ Министерства труда и социального развития

Эталон ответа: 1-А

2. РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Состояние пациента, определяющее готовность его к реабилитационному лечению
- Б. Интегральная шкала возможностей врача ЛФК
- В. Возможность реабилитационного центра
- Г. Сила мышц в исследуемой конечности

Эталон ответа: 2-А

#### **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, этиопатогенетических 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 рекомендуется 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.

### **Темы для УИРС:**

- Оценка эффективности реабилитационного лечения
- Медико-социальная реабилитация инвалидов
- Саногенетические механизмы при патологии нервной системы
- Средства укрепления психического здоровья
- Врачебный контроль в процессе выполнения физических нагрузок
- Физическая культура и спорт инвалидов
- Совместимость различных физиотерапевтических процедур
- Реабилитация при гипертонической болезни

### **Критерии оценки УИРС**

**Зачтено:** полное раскрытие темы в соответствии с современными представлениями.

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

### **Образец кураторского листа**

Ф.И.О. куратора \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_

#### ***Кураторский лист***

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)

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).

#### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

1. Провести клиническое обследование, уточнить диагноз и течение болезни пациента с целью назначения методов психокоррекции
- 2.Оценить физическое и психологическое развитие человека, выявить отклонения и нарушения в его состоянии и дать рекомендации по их коррекции
3. Оценить функциональное состояние человека с помощью функциональных проб, выявить отклонения и нарушения в его состоянии.
4. Оценить реабилитационную необходимость и способность.
5. Определить направления психокоррекции
6. Разрабатывать план мероприятий по медицинской психологической реабилитации пациентов
7. Осуществить контроль эффективности психологических мероприятий медицинской реабилитации пациентов

#### **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.

#### **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)**

## ***Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен) в ЭОС ТВГМУ***

Курсовой экзамен построен по 3-х этапному принципу. Первый этап - решение 20 заданий в тестовой форме; второй этап – решение ситуационной задачи и ответы на два контрольных вопроса. 3 этап - оценка практических навыков: осуществляется решением ситуационной задачи (оценкой результатов обследования пациента и интерпретацией симптомов неврологического статуса)

### Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из 20 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 экзамен:

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

### ***Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен) в устном формате***

Курсовой экзамен построен по 3-х этапному принципу. Первый этап - Оценка практических навыков осуществляется по результатам решения ситуационной задачи (оценкой результатов обследования пациента и интерпретацией симптомов неврологического статуса) или демонстрацией практических навыков.

Второй этап - решение 50 заданий в тестовой форме. Третий этап – решение ситуационной задачи и ответы на два контрольных вопроса.

### Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из 50 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:

**«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).

Критерии итоговой оценки за экзамен:

скадывается из оценок, полученных при решении ситуационной задачи и ответе на контрольные вопросы. Студент допускается к следующему этапу экзамена при условии успешного прохождения предыдущего этапа

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

- Введение в медицинскую реабилитацию. Основы медико-социальной реабилитации.
- Методы и средства медицинской реабилитации
- Реабилитация больных с неврологическими заболеваниями.
- Реабилитация больных с поражением опорно-двигательного аппарата: методы, средства.
- Реабилитация больных с поражением органов пищеварения и обмена: клинко-физиологическое обоснование и средства реабилитации.
- Реабилитация больных с поражением органов дыхания: клинко-физиологическое обоснование и средства.
- Реабилитация больных с поражением сердечно-сосудистой системы: клинко-физиологическое обоснование и средства реабилитации.
- МКФ

**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.informio.ru](http://www.informio.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>);
- База данных «Российская медицина» (<http://www.scsmr.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. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

3 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

4. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

**5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Приложения № 2

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

Приложение № 3

**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 № 4

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

**ОПК-5**

Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.

**Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне Знать.**

Пример задания в тестовой форме

*Укажите один правильный ответ:*

**ИНСТРУМЕНТОМ ВЫДЕЛЕНИЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

1. совокупность физиологических исследований;
2. клиническая беседа с больным или испытуемым;
- 3. синдромный анализ;**
4. математическая процедура.

Пример контрольного вопроса

1. Каковы методы психокоррекции пациента с рассеянным склерозом с целью повышения приверженности терапии ПИТРС (препараты, изменяющие течение рассеянного склероза)

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне Уметь.**

Задача №2

Пациент С., 18 лет, беспокоит повышение частоты судорожных приступов, начинающиеся с ощущения радужных колец перед глазами, все предметы при этом изменяют свои очертания, изменяют размер, после чего больной теряет сознание, падает и развиваются генерализованные тонико-клонические судороги. Такими приступами страдает с 15 лет, частота до 2-3 раз в месяц. В детстве - фебрильные судороги. Был установлен диагноз эпилепсии идиопатической с редкими генерализованными судорожными припадками. Антиконвульсанты принимал не регулярно.

В неврологическом статусе очаговой и общемозговой неврологической симптоматики не выявлено.

На рутинной ЭЭГ – эпилептическая активность генерализованного характера, более выраженная в затылочной области (вспышки спайк-волна). МРТ головного мозга патологии не выявила.

1. Принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии пациента
2. Определите основные направления психологического вмешательства

### **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне Владеть.**

#### **Задача №2**

Пациент С., 18 лет, беспокоит повышение частоты судорожных приступов, начинающиеся с ощущения радужных колец перед глазами, все предметы при этом изменяют свои очертания, изменяют размер, после чего больной теряет сознание, падает и развиваются генерализованные тонико-клонические судороги. Такими приступами страдает с 15 лет, частота до 2-3 раз в месяц. В детстве - фебрильные судороги. Был установлен диагноз эпилепсии идиопатической с редкими генерализованными судорожными припадками. Антиконвульсанты принимал не регулярно.

В неврологическом статусе очаговой и общемозговой неврологической симптоматики не выявлено.

На рутинной ЭЭГ – эпилептическая активность генерализованного характера, более выраженная в затылочной области (вспышки спайк-волна). МРТ головного мозга патологии не выявила.

1. Назначить специализированные методы психокоррекции
2. Оценить прогноз при использовании методов психокоррекции

#### **Перечень практических навыков (умений)**

1. Провести клиническое обследование, уточнить диагноз и течение болезни пациента с целью назначения методов психокоррекции
2. Оценить физическое и психологическое развитие человека, выявить отклонения и нарушения в его состоянии и дать рекомендации по их коррекции
3. Оценить функциональное состояние человека с помощью функциональных проб, выявить отклонения и нарушения в его состоянии.
4. Оценить реабилитационную необходимость и способность.
5. Определить направления психокоррекции
6. Разрабатывать план мероприятий по медицинской психологической реабилитации пациентов
7. Осуществить контроль эффективности психологических мероприятий медицинской реабилитации пациентов

### **ПК-3**

Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.

### **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне Знать.**

Пример задания в тестовой форме

*Укажите один правильный ответ:*

#### **ОСНОВНЫМ ПРЕДМЕТОМ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики;
2. разработка методов инструментального исследования больных с локальными поражениями мозга;
3. восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических

**функций;**

4. совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах.

Пример контрольного вопроса

2. Каковы методы психокоррекции с целью вторичной профилактики инсульта

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне Уметь.**

Задача

Пациент 35 лет, женщина, средне-специальное образование, замужем, двое детей.  
Диагноз: Рассеянный склероз. Цереброспинальная форма. Нижний спастический паразез. Тазовые нарушения по типу недержания мочи.  
Ходит с использованием ходунков, использует памперсы.

Вопросы: 1. Определите проблемы пациента (физиологические, психологические, социальные). Оцените психическое функционирование пациента 2. Задачи психолога при создании программы реабилитации. 3. Определите краткосрочную и долгосрочную цели реабилитации.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне Владеть.**

Задача

Пациент 69 лет, женщина, средне-специальное образование, вдова, трое детей, живут в другом городе. Диагноз: Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий. Бассейн вертебробазилярной системы. Бульбарный синдром. Левосторонний гемипарез. Ранний восстановительный период. Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь III ст., артериальная гипертензия 2 ст., риск 4 (очень высокий).  
Ходит с использованием ходунков, не глотает.

Вопросы: 1. Составьте план психокорректирующих реабилитационных методик пациента.  
2. Оценить прогноз при использовании методов психокоррекции

**Перечень практических навыков (умений)**

1. Провести клиническое обследование, уточнить диагноз и течение болезни пациента с целью назначения методов психокоррекции
2. Оценить физическое и психологическое развитие человека, выявить отклонения и нарушения в его состоянии и дать рекомендации по их коррекции
3. Оценить функциональное состояние человека с помощью функциональных проб, выявить отклонения и нарушения в его состоянии.
4. Оценить реабилитационную необходимость и способность.
5. Определить направления психокоррекции
6. Разрабатывать план мероприятий по медицинской психологической реабилитации пациентов
7. Осуществить контроль эффективности психологических мероприятий медицинской реабилитации пациентов

**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**

Ф.И.О. куратора \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_

***Кураторский лист***

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)

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).

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
Медицинская реабилитация

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1.	Учебная аудитория № 28  для проведения лекционных и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 20. Выход в Интернет. Ноутбук. Мультимедиа-проектор. Доска – 1 шт.
2.	Учебная аудитория № 59 (компьютерный класс) для самостоятельной работы	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью – 40, Компьютеров - 40 Персональные компьютеры объединены в локальную сеть с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

**Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год  
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

**Медицинская реабилитация**

---

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов 4 курса,

специальность (направление подготовки): Клиническая психология  
форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)

*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				