

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович



B B A B F F D 0 E 6 1 6 1 1 E A

Завалко Александр Федорович



3 8 8 2 1 B 8 B C 4 D 9 1 1 E A

Утверждено "28" июля 2022 г.
Протокол № 1

председатель Ученого Совета Коленков А.А.
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2022

1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	иУК-9.2	Уметь планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	Методика составления индивидуального плана реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей.	1-2	1	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, curaция больного	В соответствии с п.4.2.2
		иУК-9.3	Владеть навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых	Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье.	3-4	2			

			дефектологических знаний.						
2.	Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа.	иОПК-12.1	Использует принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации.	5-8	3	3-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного	В соответствии с п.4.2.2
3.	Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации .	иОПК-12.2.	Разрабатывает планы и проводит реабилитацию пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с применением методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Оценочные шкалы, методы оценки в системе МКФ	6-12	4	5-6	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного	В соответствии с п.4.2.2

4.	Основные методы медицинской реабилитации : классификация, механизмы воздействия.	иПК-3.2.	Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Способы обучения членов семьи безопасной адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида	13-14	5	7-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного	В соответствии с п.4.2.2
		иУК-9.1	Знать психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	Способы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды	15-16	6			
5.	Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля.	иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Направление к врачам-специалистам для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	17-20	1	9-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного	В соответствии с п.4.2.2

				<p>Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
6.	<p>Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств .</p>	иПК-3.3.	<p>Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента</p>	<p>Направление к врачам-специалистам: кардиологического профиля для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>	21-23	2	11-12	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>

				<p>учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
7.	<p>Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.</p>	иПК-3.1.	<p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях</p>	<p>Направление к врачам-специалистам пульмонологического профиля для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	24-27	3	13-14	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, курация больного</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>

				по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
8.	Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Направление к врачам-специалистам: диетологу или гастроэнтерологу для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	28-31	4	15-16	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного	В соответствии с п.4.2.2

				<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
9.	Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	<p>Направление к врачам-специалистам:</p> <p>гастроэнтерологу или хирургу для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими</p>	32-35	5	17-18	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, курация больного	В соответствии с п.4.2.2

				<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
10	Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов.	иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Направление к врачам-специалистам: ортопеду или ревматологу , для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в	36-39	6	19-20	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация	В соответствии с п.4.2.2

				соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи				большого	
11	Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и	Направление к врачам-специалистам: урологу или нефрологу , для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской	40-43	1	21-22	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат,	В соответствии с п.4.2.2

			патологических состояниях	реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи				презентации, курация больного	
12	Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии.	иОПК- 12.3	Составляет индивидуальные планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой	Направление к врачам-специалистам: неврологу или нейрососудистому хирургу , для проведения	44-47	2	22-23	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение	В соответствии с п.4.2.2

			области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи				ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного	
13	Медицинская реабилитация	иОПК- 12.3	Составляет индивидуальные	Направление к врачам-специалистам:	48-51	3	24-25	Устный ответ, стандартизировано	В соответствии

	<p>при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы</p>		<p>планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения</p>	<p>травматологу или неврологу для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов</p>				<p>важный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного</p>	<p>визит п.4.2.2</p>
--	---	--	---	--	--	--	--	---	----------------------

				медицинской помощи					
14	Медицинская реабилитация после травм и ожогов	иОПК- 12.3	Составляет индивидуальные планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	Направление к врачам-специалистам - травматологу для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания	52-55	4	26-27	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, курация больного	В соответствии с п.4.2.2

				медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
15	Медицинская реабилитация при онкологической патологии Зачёт	иОПК- 12.3	Составляет индивидуальные планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	Направление к врачам-специалистам - онкологу или хирургу для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Определение показаний к санаторно-курортно лечению пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	56-60	5,6	28-30	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, курация больного	В соответствии с п.4.2.2

				медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины –п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- написание рефератов, (презентаций);
- решение ситуационных задач;
- курация больного.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

2.1.1. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Медицинская реабилитация как наука. Понятийный аппарат. Роль специалиста по физической реабилитации в медицинской реабилитации .
2. Биопсихосоциологический подход к модели пациента в медицинской реабилитации. Система международной классификации функционирования в оценке статуса пациента
3. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза в системе мультидисциплинарного подхода.
4. История развития медицинской реабилитации в России.
5. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоэмоциональные и фармакологические пробы.
6. Аппаратно — программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для сердечно-сосудистой , дыхательной, пищеварительной, нервной систем.
7. Физиотерапия как наука, средства применяемых методов в медицинской реабилитации. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия.
8. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Методики .
9. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов.
10. Комплексная реабилитация больных после инфаркта миокарда.
11. Санаторно-курортное лечение пациентов после инвазивных вмешательств(последствие стентирования, шунтирования).
12. Санаторно-курортное лечение пульмонологических больных.
13. Лечебная гимнастика в реабилитации пациентов с бронхиальной астмой.
14. Основные элементы реабилитационного процесса: минеральные воды, пелоидотерапия.
15. Лечебная гимнастика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
16. Лечение минеральными водами при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
17. Ожирение, принципы и методы лечения и реабилитации.
18. Реабилитация пациентов после эндопротезирования суставов.
19. Санаторно-курортное лечение заболеваний суставов.
20. Санаторно-курортное лечение воспалительных заболеваний мочевыводящих путей.
21. Лечение минеральными водами заболеваний мочевыводящих органов.
22. Реабилитация пациентов после ишемического инсульта.
23. Реабилитация пациентов после геморрагического инсульта.

24. Методические приемы функциональной терапии после травм спинного мозга.
25. Реабилитация пациентов при заболеваниях периферической нервной системы.
26. Реабилитация пациентов после травм .Роль лечебной гимнастики и физиотерапии в комплексном подходе .
27. Водолечение, массаж в комплексной реабилитации после травм.
28. Комплексная реабилитация после ожогов.
29. Ожирение, принципы и методы лечения и реабилитации.
30. Реабилитация после мастэктомии.
31. Физиотерапия в реабилитации пациентов с онкологической патологией.

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2. иУК-9.1)

Комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление, поддержание и повышение функциональных возможностей людей, столкнувшихся с различными заболеваниями, травмами или хирургическими вмешательствами это – _____.

Ответ: медицинская реабилитация

2. Выберите один правильный ответ (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2. иУК-9.1)

Гарденотерапия – это вид трудотерапии, включающий в себя работу с:

1. мелкой моторикой
2. арт - объектами
3. растениями
4. животными

Ответ: 3

3. Установите соответствие (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2. иУК-9.1)

- | | |
|-------------------|--|
| 1. массаж | 1. лечебное применение различных спектров видимого излучения |
| 2. ЛФК | 2. занятия на блоковых тренажёрах |
| 3. КВЧ- терапия | 3. дозированные механические и рефлекторные воздействия на органы и ткани, осуществляемые руками или специальными аппаратами |
| 4. хромотерапия | 4. лечение и профилактика заболеваний через рациональное движение |
| 5. пуллитотерапия | 5. применении электромагнитных волн |
| 6. кинезиотерапия | 6. применение физических упражнений |
| 7. акупунктура | 7. лечебное воздействие на биологически активные точки при помощи металлических игл |

Ответ: 1-3, 2-6, 3-5, 4-1, 5-2, 6-4, 7-7

4. Расположите в правильной последовательности технику проведение классического массажа (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2. иУК-9.1)

1. выжимание
2. поглаживание
3. вибрация
4. разминание
5. растирание

Ответ: 2,5,1,4,3

5. Выберите один правильный ответ (тема 1, индикатор компетенции иУК-9.2, иУК-9.3)

Область медицины, занимающаяся изучением действия на организм лечебных физических факторов и использованием их с лечебными, профилактическими, оздоровительными и реабилитационными целями.

1. Кинезиотерапия

2. Физиотерапия
3. Аэротерапия
4. Эрготерапия

Ответ: 2

6. Выберите три правильных ответа (тема 7, индикатор компетенции иПК-3.1.)

К этапам дыхания относятся:

1. Транспорт газов кровью
2. Поверхностное дыхание
3. Внешнее дыхание
4. Внутреннее дыхание
5. Тканевое дыхание

Ответ: 1,3,5

7. Выберите три правильных ответа (тема 7, индикатор компетенции иПК-3.1.)

Аэрозольтерапия при заболеваниях органов дыхания назначается при

1. Лечении пациента в отделении интенсивной терапии
2. Тубоотите
3. Онкологическом заболевании
4. Гигантской каверне
5. Инфекционно-аллергической форме бронхиальной астмы

Ответ: 1,3,5

8. Вставьте четыре пропущенных слова с маленькой буквы, фамилии учёных с заглавной буквы (тема 3, индикатор компетенции иПК-3.1)

Для оценки функционального состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем используют

Ответ: пробу Штанге и Генче

9. Выберите два правильных ответа (тема 3, индикатор компетенции иПК-3.3)

К методам оценки физической работоспособности у больных ишемической болезнью сердца относятся:

1. Ортостатическая проба и проба Летунова.
2. Проба Штанге и Генча.
3. Велоэргометрия
4. Степ-тест

Ответ: 3,4

10. Установите соответствие (тема 3, индикатор компетенции иОПК-12.2)

Соотнесите название проб и их функциональную значимость:

- | | |
|--------------------------|--|
| 1. Проба Штанге | 1. Глазо-сердечный рефлекс. Для оценки возбудимости парасимпатического отдела вегетативной нервной системы |
| 2. Проба Руфье — Диксона | 2. Оценка вестибулярной функции и координации |
| 3. Проба Ашнера | 3. Оценка трахео-бронхиальной проходимости |
| 4. Проба Ромберга | 4. Оценивается устойчивость организма к недостатку кислорода, а также общий уровень тренированности. |
| 5. Проба Тиффно-Вотчала | 5. Оценка работоспособности сердца при физической нагрузке |

Ответ: 1-4, 2-5, 3-1, 4-2, 5-3

11. Выберите один правильный ответ (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

После травмы позвоночника рекомендовано проводить раннюю реабилитацию:

1. С первых суток после операции
2. Через 14 дней после операции
3. Через 6 месяцев после операции
4. Через месяц после операции

Ответ: 1

12. Установите соответствие (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Фазы реабилитации.

- | | |
|-----------|-------------------|
| 1. 1 фаза | 1. Поддерживающая |
|-----------|-------------------|

- | | |
|-----------|-----------------|
| 2. 2 фаза | 2. Госпитальная |
| 3. 3 фаза | 3. Поздняя |
| 4. 4 фаза | 4. Ранняя |

Ответ: 1-2, 2-4, 3-3, 4-1

13. Выберите один правильный ответ (тема 5, индикатор компетенции иПК-3.1)

По рекомендации ВОЗ кардиореабилитация включает в себя следующее количество фаз (этапов):

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4

Ответ: 3

14. Выберите три правильных ответа (тема 5, индикатор компетенции иПК-3.1)

Какие виды тренажеров чаще используются в реабилитационных программах?

1. Велоэргометр
2. Эллипс
3. Беговая дорожка
4. Степпер

Ответ: 1,3,4

15. Выберите один правильный ответ (тема 5, индикатор компетенции иПК-3.1)

Терренкур – это:

1. Лечебное плавание
2. Грязелечебная процедура
3. Дозированная ходьба с элементами восхождения
4. Силовой тренажёр

Ответ: 3

16. Выберите три правильных ответа (тема 11, индикатор компетенции иПК-3.1)

Противопоказаниями к назначению ЛФК при заболеваниях органов мочевыделительной системы являются:

1. хроническое течение болезни
2. резкое ухудшение состояния
3. повышение температуры тела
4. обострение любых заболеваний

Ответ: 2,3,4

17. Выберите один правильный ответ (тема 11, индикатор компетенции иПК-3.1)

Программа медицинской реабилитации инвалидов с хронической почечной недостаточностью для замещения функции почек обязательно включает в себя:

1. гемодилюция
2. плазмаферез
3. форсированный диурез
4. гемодиализ

Ответ: 4

18. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы (тема 10, индикатор компетенции иПК-3.1)

Воспалительное заболевание, характеризующееся симметричным поражением суставов – _____.

Ответ: ревматоидный артрит

19. Выберите один правильный ответ (тема 10, индикатор компетенции иПК-3.1)

Нормальный угол сгибания в локтевом суставе составляет?

1. 75°
2. 180°
3. 40°
4. 90°

Ответ: 3

20. Расположите в правильной последовательности стадии ревматоидного артрита (тема 10, индикатор компетенции иПК-3.1)

1. Острая
2. Ранняя
3. Стадия затухания
4. Подострая

Ответ: 2,1,4,3

21. Выберите один правильный ответ (тема 9, индикатор компетенции иПК-3.1)

Характер питания при заболеваниях желчных путей приближен к диете № _____.

1. 3
2. 6
3. 5
4. 10

Ответ: 3

22. Выберите один правильный ответ (тема 9, индикатор компетенции иПК-3.1)

На этапе санаторно-курортного лечения больному с язвенной болезнью противопоказана:

1. бальнеотерапия
2. гелиотерапия
3. талассотерапия
4. аэротерапия

Ответ: 2

23. Выберите три правильных ответа (тема 14, индикатор компетенции иОПК-12.3)

К этапам реабилитации после травм относятся:

- 1)Иммобилизационный период;
- 2)Предиммобилизационный период;
- 3)Постиммобилизационный период;
- 4)Ранний период восстановления;
- 5)Поздний период восстановления.

Ответ: 1,3,5

24. Выберите один правильный ответ (тема 14, индикатор компетенции иОПК-2.3)

Метод хирургического лечения, применяемый у пациентов с ожогами II степени:

- 1) блефаропластика;
- 2) иссечение грануляций;
- 3) кожная пластика;
- 4) хирургическая обработка ран.

Ответ: 4

25. Выберите один правильный ответ (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2 иУК-9.1)

Основная цель реабилитации:

1. снижение температуры
2. стабилизация АД
3. укрепление мышечной системы
4. снижение веса

Ответ: 3

26. Выберите один правильный ответ (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Кинезиотерапевтическая реабилитация пациентов с поражением периферической нервной системы проводится с целью:

1. сокращение болевого синдрома
2. снижение температуры
3. улучшение настроения
4. нормализация сна

Ответ: 1

27. Выберите один правильный ответ (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3) 21

Последствия травм спинного мозга не зависят от:

1. времени, которое прошло с момента повреждения
2. места расположения поврежденного участка
3. характера повреждения
4. места получения травмы

Ответ: 4

28. Выберите три правильных ответа (тема 2, индикатор компетенции иОПК-12.1)

Физические упражнения оказывают:

1. дренажное действие
2. массажное действие
3. расслабляющее действие
4. общеукрепляющее действие
5. корректирующее действие

Ответ: 1,3,5

29. Выберите один правильный ответ (тема 12, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Длительность реабилитации при нарушении речи:

1. 6 месяцев
2. 1 год
3. 3 года
4. 5 лет

Ответ: 3

30. Выберите три правильных ответа (тема 15, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Методы реабилитации онкобольных:

1. психологическая
2. медицинская
3. физическая
4. механическая
5. социальная
6. профессиональная
7. статистическая

Ответ: 1,2,5

31. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (тема 3, индикатор компетенции иОПК-12.2.)

_____ - это система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий.

Ответ: Реабилитация

32. Выберите один правильный ответ (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2. иУК-9.1)

Что не относится к механическим методам реабилитации:

1. кинезиотерапия
2. хромотерапия
3. пуллитотерапия
4. массаж

Ответ: 2

33. Выберите три правильных ответа (тема 7, индикатор компетенции иПК-3.1.)

К специальным дыхательным упражнениям при бронхиальной астме относятся:

1. Локализованное дыхание
2. Упражнения с произношением звуков
3. Упражнения с удлиненным вдохом
4. Полное дыхание

Ответ: 2,3,4

34. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (тема 7, индикатор компетенции иПК-3.1.)

_____ - это вдыхание лекарственных веществ с лечебной целью

Ответ: Ингаляция

35. Соотнесите заболевания органов дыхания со специальными упражнениями, выполняемыми при них: (тема 7, индикатор компетенции иПК-3.1.)

- | | |
|-------------------------|---|
| 1.Эмфизема легких | 1. Дыхательные упражнения с удлиненным выдохом и диафрагмальное дыхание |
| 2.Острая пневмония | 2. Упражнения с гантелями |
| 3.Бронхиальная астма | 3. Дыхательные упражнения с сопротивлением |
| 4.Экссудативный плеврит | 4. Упражнения с максимальным растяжением грудной клетки |
| | 5. Упражнения с акцентом на выдохе |

Ответ: 1-1, 2-3, 3-5, 4-4

36. Выберите один правильный ответ (тема 7, индикатор компетенции иПК-3.1)

В основе принципов классификации функциональных проб лежит все перечисленное, кроме:

1. Физической нагрузки.
2. Изменения положения тела в пространстве.
3. Задержки дыхания.
4. Жизненной емкости легких.

Ответ: 4

37. Выберите четыре правильных ответа (тема 3, индикатор компетенции иОПК-12.2)

К функциональным пробам, характеризующим возбудимость вегетативной нервной системы относятся:

1. Клиностатической пробы.
2. Глазодвигательного рефлекса Ашнера.
3. проба Троянова – Тренделенбурга
4. Ортостатической пробы.
5. Пробы Ромберга
6. Пробы Штанге

Ответ: 1,2,4,5

38. Выберите один правильный ответ (тема 3, индикатор компетенции иОПК-12.2)

Функциональные пробы позволяют оценить все перечисленное, кроме:

1. Состояния здоровья.
2. Психоэмоционального состояния и физического развития.
3. Уровня функциональных возможностей.
4. Резервных возможностей.

Ответ: 2

39. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2. иУК-9.1)

Механическое воздействие на тело человека, оказывающее терапевтический, восстановительный или профилактический эффект – это _____.

Ответ: массаж

40. Установите соответствие (тема 11, индикатор компетенции иПК-3.1)

- | | |
|--------------|--|
| 1. Гематурия | 1. Патологическое состояние, характеризующееся уменьшением объема диуреза |
| 2. Полиурия | 2. Патологическое состояние при котором наблюдается увеличение количества мочи |
| 3. Олигоурия | 3. Патологическое состояние при котором в моче появляются примеси крови |
| 4. Анурия | 4. Патологическое состояние при котором |

происходит прекращение выделение мочи
либо резкое уменьшение

Ответ: 1-3, 2-2, 3-1, 4-4

41. Выберите три правильных ответа (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Цели реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами позвоночника и спинного мозга.

1. Выполнение самообслуживания
2. Социализация больного
3. Возвращение к трудовой деятельности
4. Ухудшение качества жизни больного

Ответ: 1,2,3

42. Выберите три правильных ответа (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

При спинальных патологиях и травмах показаны виды лечебного массажа.

1. Точечный
2. Косметический
3. Классический
4. Аппаратный

Ответ: 1,3,4

43. Выберите один правильный ответ (тема 3, индикатор компетенции иОПК-12.2)

Термин "ReHabilis" означает:

1. Восстановление способности
2. Повторную госпитализацию
3. Кардио реабилитацию
4. Приспособление

Ответ: 1

44. Выберите один правильный ответ (тема 5, индикатор компетенции иПК-3.1.)

Где проводится второй этап кардиореабилитации?

1. В домашних условиях
2. В спортзале
3. В стационаре
4. На улице

Ответ: 3

45. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2 иУК-9.1)

Способ физиотерапевтического воздействия на организм при помощи магнитного поля называется

Ответ: магнитотерапия

46. Выберите три правильных ответа (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2 иУК-9.1)

Какие периоды включает в себя методика занятий ЛФК?

1. Подострый
2. Неполной ремиссии
3. Полной ремиссии
4. Ранний

Ответ: 1,2,3

47. Расположите в правильном порядке этапы реабилитации (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2 иУК-9.1)

1. Стационарный
2. Ранний
3. Санаторный

Ответ: 2,1,3

48. Выберите один правильный ответ (тема 10, индикатор компетенции иПК-3.1)

У пациентов с ревматоидным артритом электрофорез показан при:

1. Нарушения целостности кожных покровов
2. I и II степени активности воспалительного процесса
3. Сильной боли
4. Плохой переносимости лекарственных препаратов

Ответ: 2

49. Выберите четыре правильных ответа (тема 10, индикатор компетенции иПК-3.1)

Задачи ЛФК при болезнях суставов включают:

1. Укрепление мышц, окружающих и стабилизирующих сустав
2. Снятие боли в покое
3. Создании стресса
4. Профилактику появления тугоподвижности
5. Улучшение кровообращения в суставе

Ответ: 1,2,4,5

50. Выберите два правильных ответа (тема 10, индикатор компетенции иПК-3.1)

У больных артритом и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает:

1. Лечебную гимнастику с применением тренажеров
2. Плавание
3. Дозированную ходьбу
4. Баскетбол
5. Подвижные игры

Ответ: 1,3

51. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 9, индикатор компетенции иПК-3.1)

Синдром холестаза обусловлен нарушением процесса _____.

Ответ: желчевыделение

52. Выберите четыре правильных ответа (тема 9, индикатор компетенции иПК-3.1.)

К внепеченочным причинам печеночной недостаточности относят:

1. Гипоксия
2. Холестаз
3. Дистрофии
4. Гипо, дисвитаминозы
5. Гепатиты
6. Нарушения кровообращения
7. Эндокринопатия
8. Опухоли

Ответ: 1,4,6,7

53. Выберите один правильный ответ (тема 9, индикатор компетенции иПК-3.1)

Средняя продолжительность процедуры грязелечения больным с недостаточной ферментативной функцией поджелудочной железы составляет:

1. 20 мин
2. 60 мин
3. 10 мин
4. 15 мин

Ответ: 4

54. Соотнесите функции печени и желчного пузыря (тема 9, индикатор компетенции иПК-3.1.)

- | | |
|-------------------|---|
| 1. Печень | 1. Выводит шлаки из организма |
| 2. Желчный пузырь | 2. Синтез гликогена |
| | 3. Активирует пищеварительные ферменты |
| | 4. Создает щелочную среду |
| | 5. Регулирует обмен белков, аминокислот, липидов, углеводов |
| | 6. Стимулирует моторику кишечника |

7. Вырабатывает желчь
8. Расщепление химических веществ, в том числе лекарственных препаратов

Ответ: 1-2,5,7; 2-1,3,4,6

55. Выберите пять правильных ответов (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2 иУК-9.1)

Требования к физической реабилитации:

1. внимательность, терпимость, тактичность
2. индивидуальный подход
3. новизна и разнообразие
4. наличие специальных средств и аппаратов
5. систематичность
6. постепенность

Ответ: 1,2,3,5,6

56. Выберите один правильный ответ (тема 14, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Наиболее тяжелым осложнением ожогов, приводящим к летальному исходу в периоде ожоговой токсемии, является:

1. анемия;
2. гипопроотеинемия;
3. ранний ожоговый сепсис;
4. токсический гепатит.

Ответ: 3

57. Выберите один правильный ответ (тема 14, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Первичной хирургической обработкой ожоговой раны называется:

1. обработка раны в условиях стационара;
2. обработка раны на месте получения травмы;
3. очищение ожоговой поверхности от загрязнения, инородных тел, отслоенного эпидермиса, экссудата и остатков перевязочных средств;
4. первая по счету обработка ожоговой раны с помощью хирургических инструментов.

Ответ: 4

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

_____ – это заболевание периферических нервов, в результате травматического повреждения, инфекционных болезней, воспалительных процессов и нарушения обмена белка.

Ответ: Невриты

59. Выберите три правильных ответа (тема 13, индикатор компетенции иОПК-12.3)

Основные последствия травм спинного мозга:

1. судороги
2. болевой синдром
3. зуд
4. изменение цвета кожных покровов
5. потеря чувствительности в конечностях

Ответ: 1,2,5

60. Выберите один правильный ответ (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.2 иУК-9.1)

Какой из перечисленных методов не относится к реабилитации:

1. ЛФК
2. массаж
3. рефлексотерапия
4. МРТ

Ответ: 4

Эталон ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	медицинская реабилитация	3	1-3 2-6 3-5 4-1 5-2 6-4 7-7	2,5,1,4,3	2	1,3,5	1,3,5	пробу Штанге и Генче	3,4	1-4 2-5 3-1 4-2 5-3
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1	1-2 2-4 3-3 4-1	3	1,3,4	3	2,3,4	4	ревматоидный артрит	3	2,1,4,3
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	3	2	1,3,5	4	3	1	4	1,3,5	3	1,2,5
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	Реабилитация	2	2,3,4	Ингаляция	1-1 2-3 3-5 4-4	4	1,2,4,5	2	массаж	1-3 2-2 3-1 4-4
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,2,3	1,3,4	1	3	магнитотерапия	1,2,3	2,1,3	2	1,2,4,5	1,3
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	желче-выделение	1,4,6,7	4	1-2,5,7; 2-1,3,4,6	1,2,3,5,6	3	4	Невриты	1,2,5	4

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (тема 5 и ПК-3.1.)

Больная К., 67 лет. В стационаре второй день, диагноз - ИБС: острый мелкоочаговый инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка, I класс тяжести. Назначен постельный режим, жалоб нет, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушенные, пульс удовлетворительного наполнения 80 уд/мин., АД 120/80 мм рт. ст. На ЭКГ - признаки острой фазы мелкоочагового переднего инфаркта миокарда.

Назначена консультация врача ЛФК.

На какие сутки и при каких условиях при мелкоочаговом инфаркте миокарда можно назначить больной занятия лечебной физкультурой?

Какие средства ЛФК можно рекомендовать больной в данной ситуации?

Какой метод ЛФК целесообразно назначить больной в данной ситуации?

Какие упражнения будут обладать лечебным специфическим действием?

Массаж какой области и с какой целью можно назначить больной на данном этапе реабилитации?

Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

В случае мелкоочагового инфаркта миокарда занятия лечебной физкультурой (ЛФК) могут быть назначены с 3-5 суток после начала заболевания, если состояние пациента стабильно и отсутствуют осложнения (такие как аритмии, острые распадки, и другие признаки сердечной недостаточности).

ЛФК помогают улучшить реабилитацию после инфаркта миокарда, способствуют улучшению физической активности, восстановлению дыхательной функции и общему психоэмоциональному состоянию пациента.

Важно начинать с минимальной нагрузки и постепенно увеличивать её по мере стабилизации состояния.

Рекомендации по ЛФК:

1. Средства ЛФК:

- Дыхательные упражнения.
- Упражнения на расслабление и улучшение общему состоянию (пассивные и активные движения в кровати).
- Прогулки по палате или в коридоре в зависимости от состояния.

2. Метод ЛФК:

- Пассивные и активные упражнения без значительных нагрузок. Основное внимание уделяется дыхательной гимнастике и общей физической активности.

3. Упражнения с лечебным действием:

- Дыхательные упражнения (глубокое дыхание, диафрагмальное дыхание).
- Упражнения на активизацию и расслабление всех суставов (движения рук и ног в разных плоскостях без нагрузки).
- Упражнения на подъем и опускание рук для улучшения кровообращения.

4. Массаж:

- Возможен массаж области спины и шеи с целью снятия напряжения и расслабления мышц. Это может помочь улучшить общее состояние и уменьшить стресс.

Ситуационная задача 2 (тема 7 иПК-3.1)

Больная 27 лет, в течение 2 лет страдает бронхиальной астмой. Перед поступлением в стационар ремиссия в течение 7 месяцев. Поступила в отделение реанимации в астматическом статусе, температура тела 37,8°C. На 3 день переведена в терапевтическое отделение в удовлетворительном состоянии. Назначена консультация врача ЛФК.

Какие противопоказания для назначения ЛФК данной больной в отделении реанимации?

Какие упражнения будут обладать специфическим лечебным действием?

В каких исходных положениях рекомендовано выполнять упражнения? Ответ обоснуйте.

Какому типу дыхания необходимо обучить больную на данном этапе реабилитации? Ответ обоснуйте.

Можно ли больной назначать упражнения с задержкой дыхания? Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

1. Противопоказания для назначения ЛФК в отделении реанимации. Для данной больной, находящейся в стационаре после астматического статуса, некоторые противопоказания для назначения ЛФК могут включать:

- Наличие острого дыхательного дистресс-синдрома или выраженной одышки.
- Нестабильное гемодинамическое состояние (например, артериальная гипотензия).
- Высокая температура тела (лихорадка).
- Признаки тяжёлой гипоксии.
- Наличие выраженной дыхательной недостаточности, которая требует дополнительной кислородной терапии.

- Острые воспалительные процессы в легких.

2. Упражнения с лечебным действием. Специфическими лечебными упражнениями, которые могут быть рекомендованы в период реабилитации после астматического статуса, являются:

- Дыхательные упражнения (глубокое диафрагмальное дыхание).
- Упражнения для улучшения подвижности грудной клетки (например, подъемы и опускания рук).
- Упражнения для расслабления (вертикальные повороты, наклоны и т.д.).

3. Исходные положения для выполнения упражнений

Упражнения рекомендуется выполнять в следующих исходных положениях:

- Лежа на спине: для обеспечения максимального комфорта и расслабления, а также для легкости выполнения дыхательных упражнений.
- Сидя: этот вариант помогает улучшить вентиляцию легких и обеспечивает возможность активного контроля дыхания.
- Стоя: для подвижности грудной клетки и активации дыхательных мышц.

4. Тип дыхания для обучения на этапе реабилитации. На данном этапе реабилитации необходимо обучить больную диафрагмальному дыханию. Это обосновано поскольку:

- Диафрагмальное дыхание более эффективно обеспечивает вентиляцию и газообмен.
- Этот тип дыхания помогает снизить чувство одышки и улучшить общий комфорт.
- Оно способствует активации нижних отделов легких, что может быть особенно полезно после астматического статуса.

5. В начальной стадии реабилитации не рекомендуется назначать упражнения с задержкой

дыхания, особенно после астматического статуса. Это объясняется следующими факторами:

- Задержка дыхания может привести к гипоксии и ухудшению состояния, особенно если пациент все еще испытывает симптомы одышки или апнетирования.
- Важно сосредоточиться на нормализации дыхательной функции и улучшении комфорта, прежде чем вводить более продвинутые техники дыхания, включая задержку.

В данном случае акцент должен быть сделан на восстановлении нормальной вентиляции легких, обучении правильным дыхательным паттернам и постепенном увеличении физической активности.

Ситуационная задача 3 (тема 14 иОПК-12.3)

Женщина 57 лет госпитализирована в отделение медицинской реабилитации с диагнозом: Невропатия седалищного нерва справа. Жалобы:

- Боль от ягодицы спускающаяся по задней поверхности бедра до стопы
- Чувства онемения в стопе

Анамнез заболевания: перелом бедра справа полгода назад.

- 1) Сформируйте основные задачи средств ЛФК
- 2) Какие еще методы реабилитации показаны пациентке

Эталон ответа:

- 1) Специальные упражнения для мышц здоровой конечности. Улучшение подвижности тазобедренного сустава.
- 2) УВЧ, диадинамотерапия, массаж.

Ситуационная задача 4 (тема 7 иПК-3.1)

У больного 37 лет с хроническим обструктивным бронхитом, стадия обострения, температура тела субфебрильная, показатель пробы Штанге – 10 сек, пробы Генчи – 5 сек. Находится в стационаре 3 сутки, на постельном режиме. Назначена консультация врача ЛФК.

Являются ли нормальными показатели дыхательных проб у данного больного? Какую дыхательную пробу рекомендовано провести больному в конце стационарного этапа реабилитации?

При каком условии можно рекомендовать занятия лечебной гимнастикой, какие средства ЛФК можно назначить больному?

Какие упражнения будут обладать лечебным специфическим действием?

С какой частотой необходимо назначить больному на данном этапе лечения дыхательные упражнения по отношению к физическим упражнениям?

Какие типы дыхания существуют?

Эталон ответа:

1. Оценка дыхательных проб:

- Проба Штанге: 10 секунд указывает на слаборазвитыми дыхательные функции. Нормальные значения проб Штанге для здорового человека составляют обычно более 30 секунд. Значение 10 секунд указывает на выраженные нарушения вентиляционной функции.

- Проба Генчи: 5 секунд также является низким показателем, что подтверждает наличие нарушений дыхательной функции и обострение заболевания.

Таким образом, данные показатели являются ненормальными и указывают на обострение хронического обструктивного бронхита.

2. Рекомендуемая дыхательная проба в конце стационарного этапа:

В конце стационарного этапа реабилитации можно рекомендовать проведение пробы ФВС (Forced Vital Capacity), чтобы оценить улучшение функции легких и вентиляции.

3. Условия для занятий лечебной гимнастикой:

Занятия лечебной гимнастикой можно рекомендовать при следующем условии:

- Стабилизация состояния пациента (отсутствие одышки в покое, улучшение показателей дыхательных проб).

- Отсутствие высоких температур и явных признаков легочной недостаточности.

4. Средства ЛФК:

- Дыхательные упражнения (глубокое и диафрагмальное дыхание).

- Упражнения на растяжение (для улучшения подвижности грудной клетки).

- Упражнения на укрепление дыхательных мышц (с использованием резинок или других

вспомогательных средств).

5. Упражнения с лечебным специфическим действием:

- Дыхательные упражнения:

- Глубокое диафрагмальное дыхание.

- Выполнение дыхательных упражнений с задержкой дыхания на вдохе и выдохе.

- Упражнения для улучшения подвижности верхней части тела (например, вращения и наклоны рук).

- Упражнения для расслабления — например, легкие растяжки.

6. Частота дыхательных упражнений по отношению к физическим:

Дыхательные упражнения должны проводиться чаще, чем физические. Рекомендуется 3-4 подхода дыхательных упражнений по 5-10 минут в день, параллельно с 1-2 подходами физических упражнений.

7. Типы дыхания:

Существуют несколько типов дыхания:

- Диафрагмальное дыхание: осуществляется благодаря сокращению диафрагмы, что создает отрицательное давление в грудной клетке и позволяет воздух поступать в легкие. Это дыхание более эффективно.

- Грудное дыхание: включает в себя подъем и опускание грудной клетки, более поверхностное и менее эффективное по сравнению с диафрагмальным.

- Смешанное дыхание: сочетает в себе элементы обоих способов.

Эти методы могут быть полезны для пациента с ХОБЛ в контексте улучшения вентиляции и обмена газов.

Ситуационная задача 5 (тема 3, иОПК-12.2)

У мужчины 35 лет, диагноз - остеохондроз поясничного отдела позвоночника с корешковым синдромом. Физическое развитие выше среднего, дисгармоничное, с избыточной массой тела. Хочет заниматься в фитнесцентре с целью увеличения мышечной массы и уменьшения жировой. Спортивный анамнез: последние 3 года регулярные (2–3 раза в неделю) тренировки в тренажерном зале. При проведении пробы Мартине на 3 минуте восстановительного периода пульс 72 уд/мин, АД 125/80 мм рт. ст. Имеющиеся программы тренировки в фитнес-центре: аэробика (различные виды), плавание, тренажерный зал, йога, танцевальные программы, «сайкл» - групповая кардиотренировка на велотренажерах.

Какой тип реакции на нагрузку после проведения пробы Мартине? Ответ обоснуйте.

Какую из фитнес-программ, помимо занятий в тренажерном зале, можно рекомендовать мужчине? Ответ обоснуйте.

Какие виды нагрузок в тренажерном зале следует исключить? Ответ обоснуйте.

Эталон ответа

1. Тип реакции на нагрузку после проведения пробы Мартине. Реакция на нагрузку оценивается по восстановительному периоду пульса. В данном случае на 3-й минуте восстановления пульс составляет 72 уд/мин. Обычно, если пульс восстанавливается быстро (например, до 60% от исходного уровня в течение первых 3 минут), это может говорить о нормальной переносимости физической нагрузки.

- Пульс 72 уд/мин через 3 минуты говорит о том, что восстановление происходит в пределах нормы. Учитывая исходный пульс (который, вероятно, был выше), это указывает на хорошую сердечно-сосудистую адаптацию и функциональное состояние организма. Исходя из этого, можно сказать, что реакция на нагрузку является нормальной.

2. Рекомендованная фитнес-программа. Помимо занятий в тренажерном зале, рекомендуется программа плавания.

- Плавание является низкоударным видом физической нагрузки, который не создает чрезмерной нагрузки на позвоночник и суставы, что особенно важно для человека с остеохондрозом и корешковым синдромом.

- Этот вид активности укрепляет мышцы, увеличивает выносливость и способствует снижению жировой массы, что является целью тренировки.

- Плавание также помогает развивать гибкость и способствует более равномерному распределению нагрузки на все группы мышц.

3. Виды нагрузки в тренажерном зале, которые следует исключить. Всяконагружающие (эксцентрические) упражнения на нижние конечности (например, приседания со значительными

весами, легкие становые тяги и подобные упражнения) могут усиливать нагрузку на поясничный отдел позвоночника.

-Упражнения на прямую спину с высоким весом (например, жим от груди, жим стоя) могут привести к ухудшению ситуации в пояснице из-за потенциального перегруза.

Механическая нагрузка на поясницу может углубить корешковый синдром и вызвать ухудшение состояния. Вместо этого лучше сосредоточиться на упражнениях с контролем нагрузки, упражнениях с собственным весом и более безопасных вариантах для развития мышечной массы без риска перегрузки позвоночника.

Важно при составлении программы тренировок учитывать индивидуальные особенности здоровья пациента с остеохондрозом и стараться избегать травмоопасных и высоконагрузочных тренировок. Существует множество подходов к тренировкам, которые помогут достичь цели по увеличению мышечной массы и уменьшению жировой при этом не усугубляя дискомфорт в спине.

Ситуационная задача 6 (тема 13, иОПК-12.3)

Пациент 52 года после операции по удалению межпозвоночной грыжи выписывается из стационара. Жалобы: боль в спине, слабость.

Составьте рекомендации по реабилитации в раннем реабилитационном периоде (с первого дня до трех месяцев).

Эталоны ответов:

- Рекомендован второй этап реабилитации в реабилитационном центре
- Не сидеть в течении 3 - 6 недель
- Не делать резких движений
- Ношение после операционного корсета

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

1.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция/ индикатор	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	иУК-9.1. Знать психофизические особенности развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		иУК-9.2. Уметь планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		иУК-9.3. Владеть навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Формируемая компетенция/ индикатор	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-12	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического	Знать: Критерии эффективности проведенной медицинской реабилитации для различных категорий пациентов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	пациента		дополнительные вопросы	
		Уметь: Организовать и осуществить эффективную реабилитацию пациентов с различной патологией	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками осуществления контроля за эффективностью медицинской реабилитации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-12.1	Использует принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Знать: Показания и противопоказания для проведения реабилитации пациентов при различных заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Грамотно составлять реабилитационные программы	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления реабилитационных программ с учетом медицинских показаний и противопоказаний для лиц с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-12.2.	Разрабатывает планы и проводит реабилитацию пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с применением методов	Знать: Подходы к организации и проведению комплексной реабилитации с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	комплексной реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Уметь: Грамотно составлять комплексные реабилитационные программы с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления комплексных реабилитационных программ с учетом медицинских показаний и противопоказаний для лиц с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК- 12.3	Составляет индивидуальные планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	Знать: Принципы индивидуальной реабилитации пациентов, современные реабилитационные технологии и методы	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Составлять индивидуальные планы реабилитации пациентов с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками использования современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Формируемая компетенция/ индикатор	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале	
			«не зачтено»	«зачтено»

ПК-3	Проведение реабилитационных мероприятий пациентам со стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ	Знать: Принципы и методы реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях		
		Уметь: Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими различными заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии		
		Владеть: Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области		
иПК-3.1	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Знать: Принципы отбора пациентов, подлежащих реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к ее проведению	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с учетом их эффективности и безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками отбора наиболее эффективных реабилитационных программ	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		для реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях в стоматологии с учетом всех показаний и противопоказаний		
иПК-3.2	Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Знать: Основные требования к проведению реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать основные принципы реабилитации для разработки отдельных программ	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения принципов реабилитации для получения максимального функционального и анатомо-морфологического восстановления пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.3	Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента	Знать: Стандарты и правила составления индивидуальных реабилитационных программ и методы контроля за их проведением	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Уметь составлять индивидуальный план для реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		лицевой области		
		Владеть: Навыками грамотного составления и проведения плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом постоянного контроля за ее ходом	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного.

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

Д) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия**:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0,25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки решения ситуационной задачи: Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки рефератов: Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций: Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго

научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для курации больного

Отлично- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Хорошо - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Удовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

Неудовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.