

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5

председатель Ученого Совета  
Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело  
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

Год поступления 2024

## 1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю): «Основы медицинской реабилитации»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Теоретические основы медицинской реабилитации	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
2	Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа,	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
3	Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
4	Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
5	Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
6	Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
7	Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. .	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
8	Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных	Пятибалльная шкала оценивания

			задач, проведение круглого стола	
9	Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
10	Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
11	Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
12	Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии.	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
13	Медицинская реабилитация и заболевания и травмах спинного мозга и периферической нервной системы	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
14	Медицинская реабилитация и после травм и ожогов	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
15	Медицинская реабилитация и онкологической патологии Зачёт	ОПК-7,ПК-10,ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

**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 и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль;
- написание рефератов, (презентации),

- решение ситуационных задач;
- проведение круглого стола;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

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)**

#### **Тема 1**

1. Медицинская реабилитация как наука. Понятийный аппарат. Роль специалиста по физической реабилитационной медицине.
2. Биопсихосоциологический подход к модели пациента в медицинской реабилитации. Система международной классификации функционирования в оценке статуса пациента

#### **Тема 2**

1. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза в системе мультидисциплинарного подхода.
2. История развития медицинской реабилитации в России.

#### **Тема 3**

1. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоэмоциональные и фармакологические пробы.
2. Аппаратно — программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной систем.

#### **Тема 4**

1. Физיותרпия как наука, средства применяемых методов в медицинской реабилитации. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия.
2. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Методики .
3. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов.

#### **Тема 5**

1. Комплексная реабилитация больных после инфаркта миокарда.
2. Лечебная физкультура при заболеваниях сердца.

#### **Тема 6**

1. Санаторно-курортное лечение пациентов после инвазивных вмешательств (последствие стентирования, шунтирования).
2. Физиотерапевтические методы лечения больных после операций на сердце.

#### **Тема 7**

1. Санаторно-курортное лечение пульмонологических больных.
2. Лечебная гимнастика в реабилитации пациентов с бронхиальной астмой.

#### **Тема 8**

1. Основные элементы реабилитационного процесса: минеральные воды, пелоидотерапия.
2. Лечебная гимнастика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

#### **Тема 9**

1. Лечение минеральными водами при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
2. Ожирение, принципы и методы лечения и реабилитации.

#### **Тема 10**

1. Реабилитация пациентов после эндопротезирования суставов.
2. Санаторно-курортное лечение заболеваний суставов.

#### **Тема 11**

1. Санаторно-курортное лечение воспалительных заболеваний мочевыводящих путей.
2. Лечение минеральными водами заболеваний мочевыводящих органов.

#### Тема 12

1. Реабилитация пациентов после ишемического инсульта.
2. Реабилитация пациентов после геморрагического инсульта.

#### Тема 13

1. Методические приемы функциональной терапии после травм спинного мозга.
2. Реабилитация пациентов при заболеваниях периферической нервной системы.
3. Реабилитация пациентов после травм. Роль лечебной гимнастики и физиотерапии в комплексном подходе.

#### Тема 14

1. Водолечение, массаж в комплексной реабилитации после травм.
2. Комплексная реабилитация после ожогов.

#### Тема 15

1. Реабилитация после мастэктомии.
2. Физиотерапия в реабилитации пациентов с онкологической патологией.

### 2.2. Проведение круглого стола по теме: Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов

<b>ОПК-7</b>	<b>Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ</b>
1	Особенности составления и содержания реабилитационные программы для лиц разных возрастных групп
2	Оценить предложенную реабилитационную программу (по выбору преподавателя) с позиций ее адекватности и доступности
3	Разработать реабилитационную программу для конкретного пациента (по выбору преподавателя), доказать ее соответствие всем требованиям
<b>ПК-10</b>	<b>Способностью и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</b>
1	Виды, формы и методы реабилитации при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
2	Составить этапы сестринских мероприятий при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
3	Продемонстрировать навыки сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения (по выбору преподавателя) на тренажере
<b>ПК-11</b>	<b>Способностью и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ</b>
1	Особенности составления и содержания специализированных реабилитационных программ для лиц разных возрастных групп
2	Оценить предложенную специализированную реабилитационную программу (по выбору преподавателя) с позиций ее адекватности и доступности
3	Разработать специализированную реабилитационную программу для конкретного пациента (по выбору преподавателя), доказать ее соответствие всем требованиям

### 2.3. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

#### 1. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1)

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

Эталон ответа: медицинская реабилитация

#### 2. Выберите один правильный ответ. (иОПК-7.2, иПК-10.1; иПК-11.3)

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

1. мелкой моторикой
2. арт - объектами

3. растениями
4. животными

**Эталон ответа: 3**

**3. Соотнесите определения:** (иОПК-7.1, иПК-10.2, иПК-11.2)

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

**Эталон ответа: А-3, Б-6, В-5, Г-1, Д-2, Е-4, Ж-7**

**5. Расположите в правильной последовательности** (иОПК-7.2, иПК-10.3; иПК-11.3)

**6. технику проведение классического массажа:**

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

**Эталон ответа: 2,5,1,4,3**

**5. Выберите один правильный ответ.** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)

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

**Эталон ответа: 2**

**6. Выберите три правильных ответа.** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.3)

К этапам дыхания относятся:

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

**Эталон ответа: 1,3,5**

**7. Выберите три правильных ответа.** (иОПК-7.1, иПК-10.3; иПК-11.1)

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

Эталон ответа: 1,3,5

**8. Вставьте три пропущенных слова с маленькой буквы (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)**  
**Для оценки функционального состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем используют .....**

Эталон ответа: пробу Штанге и Генче

**9. Выберите два правильных ответа (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)**

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

Эталон ответа: 3,4

**10. Соотнесите название проб и их функциональную значимость (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)**

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

Эталон ответа: А-4, Б-5, В-1, Г-2, Д-3

**11. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.2)**

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

Эталон ответа: 1

**12. Соотнесите фазы реабилитации.**

- |           |                   |
|-----------|-------------------|
| 1. 1 фаза | А. Поддерживающая |
| 2. 2 фаза | Б. Госпитальная   |
| 3. 3 фаза | В. Поздняя        |
| 4. 4 фаза | Г. Ранняя         |

Эталон ответа: 1-Б,2-Г,3-В, 4-А

**13. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.2, иПК-10.3; иПК-11.3)**

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

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

Эталон ответа: 3

**14. Выберите три правильных ответа.** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.2)

Какие виды тренажеров чаще используются в реабилитационных программах?

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

**Эталон ответа:** 1,3,4

**15. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.3)

Терренкур – это:

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

**Эталон ответа:** 3

**16. Выберите три правильных ответа** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)

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

**Эталон ответа:** 2,3,4

**17. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1)

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

**Эталон ответа:** 4

**18. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

Воспалительное заболевание, характеризующееся симметричным поражением суставов –  
....

**Эталон ответа:** ревматоидный артрит

**19. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1)

Нормальный угол сгибания в локтевом суставе составляет?

1. 75°
2. 180°
3. 40°
4. 90°

**Эталон ответа:** 3

**20. Расположите в правильной последовательности** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)  
**стадии ревматоидного артрита**

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

**Эталон ответа:** 2,1,4,3

**21. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

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



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

**Эталон ответа: 3**

**22. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)**

На этапе санаторно-курортного лечения больному с язвенной болезнью противопоказана

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

**Эталон ответа: 2**

**23. Выберите три правильных ответа (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.1)**

К этапам реабилитации после травм относятся:

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

**Эталон ответа: 1,3,5**

**24. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.3)**

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

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

**Эталон ответа: 4**

**25. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)**

Основная цель реабилитации:

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

**Эталон ответа: 3**

**26. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1)**

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

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

**Эталон ответа: 1**

**27. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)**

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

**Эталон ответа: 4**

**28. Выберите три правильных ответа (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.3)**

Физические упражнения оказывают:

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

**Эталон ответа:** 1,3,5

**29. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)**

Длительность реабилитации при нарушении речи:

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

**Эталон ответа:** 3

**30. Выберите три правильных ответа (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)**

Методы реабилитации онкобольных:

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

**Эталон ответа:** 1, 2, 5

**31. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (иОПК-7.2, иПК-10.1; иПК-11.1)**

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

**Эталон ответа:** Реабилитация

**32. Выберите один правильный ответ (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)**

Что не относится к механическим методам реабилитации:

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

**Эталон ответа:** 2

**33. Выберите три правильных ответа (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)**

К специальным дыхательным упражнениям при бронхиальной астме относятся:

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

**Эталон ответа:** 2,3,4

**34. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)**

... – это вдыхание лекарственных веществ с лечебной целью

**Эталон ответа:** Ингаляция

**35. Соотнесите заболевания органов дыхания со специальными упражнениями, (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1) выполняемыми при них:**

- 1.Эмфизема легких
- 2.Острая пневмония
- 3.Бронхиальная астма

- A. Дыхательные упражнения с удлиненным выдохом и диафрагмальное дыхание
- B. Упражнения с гантелями
- B. Дыхательные упражнения с сопротив-

4. Экссудативный плеврит

лением

Г. Упражнения с максимальным растяжением грудной клетки

Д. Упражнения с акцентом на выдохе

**Эталон ответа:** 1-А, 2-В,3-Д, 4-Г

**36. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)

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

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

**Эталон ответа:** 4

**37. Выберите четыре правильных ответа** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)

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

**Эталон ответа:** 1,2,4,5

**38. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

Функциональные пробы позволяют оценить все перечисленное, кроме:

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

**Эталон ответа:** 2

**39. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)

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

**Эталон ответа:** массаж

**40. Соотнесите понятия** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1)

1. Гематурия
2. Полиурия
3. Олигоурия
4. Анурия

- А. Патологическое состояние, характеризующееся уменьшением объема диуреза
- Б. Патологическое состояние при котором наблюдается увеличение количества мочи
- В. Патологическое состояние при котором в моче появляются примеси крови
- Г. Патологическое состояние при котором происходит прекращение выделения мочи либо резкое уменьшение

**Эталон ответа:** 1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г

**41. Выберите три правильных ответа** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.2)

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

**Эталон ответа:** 1,2,3

**42. Выберите три правильных ответа** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)

При спинальных патологиях и травмах показаны виды лечебного массажа.

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

**Эталон ответа:** 1,3,4

**43. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

Термин "ReHabilis" означает

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

**Эталон ответа:** 1

**44. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)

Где проводится второй этап кардиореабилитации?

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

**Эталон ответа:** 3

**45. Вставьте пропущенное слово** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.2)

Способ физиотерапевтического воздействия на организм при помощи магнитного поля называется...

**Эталон ответа:** магнитотерапия

**46. Выберите три правильных ответа** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.1)

Какие периоды включает в себя методика занятий ЛФК?

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

**Эталон ответа:** 1,2,3

**47. Выберите три правильных ответа** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

Расположите в правильном порядке этапы реабилитации

1. Стационарный
2. Ранний
3. Санаторный

**Эталон ответа:** 2,1,3

**48. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.1)

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

**Эталон ответа:** 2

**49. Выберите четыре правильных ответа** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

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

Эталон ответа: 1,2,4,5

**50. Выберите два правильных ответа** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)

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

Эталон ответа: 1,3

**51. Вставьте пропущенное слово** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

Синдром холестаза обусловлен нарушением процесса .....

Эталон ответа: желчевыделения

**52. Выберите четыре правильных ответа** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)

К внепеченочным причинам печеночной недостаточности относят:

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

Эталон ответа: 1,4,6,7

**53. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.2, иПК-10.1; иПК-11.3)

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

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

Эталон ответа: 4

**54. Соотнесите функции печени и желчного пузыря** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.2)

А. Печень

Б. Желчный пузырь

Выводит шлаки из организма

Синтез гликогена

Активирует пищеварительные ферменты

Создает щелочную среду

Регулирует обмен белков, аминокислот, липидов, углеводов

Стимулирует моторику кишечника

Вырабатывает желчь

Расщепление химических веществ, в том числе лекарственных препаратов

**Эталон ответа:** А-2,5,7; Б-1,3,4,6

**55. Выберите четыре ответа** (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.3)

**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

**Эталон ответа:** 1,2,3,5,6

**56. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.2, иПК-10.1; иПК-11.1)

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

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

**Эталон ответа:** 3

**57. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.1)

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.

**Эталон ответа:** 4

**58. Вставьте пропущенное слово** (иОПК-7.2, иПК-10.1; иПК-11.2)

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

**Эталон ответа:** невриты

**59. Выберите три правильных ответа** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.3)

Основные последствия травм спинного мозга:

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

**Эталон ответа:** 1,2,5

**60. Выберите один правильный ответ** (иОПК-7.1, иПК-10.1; иПК-11.2)

Какой из перечисленных методов не относится к реабилитации:

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

**Эталон ответа:** 4

#### Эталоны ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

<b>Ответ</b>	медицинская реабилитация	3	А-3, Б-6, В-5, Г-1, Д-2, Е-4, Ж-7	2,5,1,4, 3	2	1,3,5	1,3,5	пробу Штанге и Генче	3,4	А-4, 5, В-Г-2, 3
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	1	1-Б,2-Г,3-В, 4-А	3	1,3,4	3	2, 3, 4	4	ревматоидный артрит	3	2,1,
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	3	2	1, 3, 5	4	3	1	4	1,3,5	3	1, 2
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	реабилитация	2	2,3,4	Ингаляция	1-А, 2-В,3-Д, 4-Г	4	1,2,4,5	2	Массажа	1-В, Б, 3-4-Г
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	1,2,3	1,3,4	1	3	магнитотерапия	1,2,3	2,1,3	2	1,2, 4,5	1,3
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	желчевыделения	1,4,6,7	4	А-2,5,7; Б-1,3,4,6	1,2,3,5, 6	3	4	Невриты	1,2, 5	4

**Ситуационная задача №1** (иОПК-7.1, иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)

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 лёгких 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 призна-

ки 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** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.3)

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
- 2.

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.
- Сторону: 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 (иОПК-7.2, иПК-10.2; иПК-11.1)**

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 ещё методы реабилитации показаны пациентке

**Эталон ответа:**

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

**Ситуационная задача №4** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.2)

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 FVC (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 (иОПК-7.2, иПК-10.1; иПК-11.2)**

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** (иОПК-7.1, иПК-10.2; иПК-11.3)

Пациент 52 года после операции по удалению межпозвоночной грыжи выписывается из стационара

Жалобы:

- Боль в спине
- Слабость

Вопрос:

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 студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
				«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-7		Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	<b>Знать:</b> основные принципы и задачи реабилитации пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных принципов и задачи реабилитации пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных принципов и задачи реабилитации пациентов с различной патологией
			<b>Уметь:</b> на основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения на основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов	Обучающийся демонстрирует сформированное умение на основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов
			<b>Владеть:</b> навыками разработки реабилитационных программ при различной патологии	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки разработки реабилитационных программ при различной патологии	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков разработки реабилитационных программ при различной патологии
	ОПК-7.1	Решает типовые задачи по определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	<b>Знать:</b> показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов)	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов)
			<b>Уметь:</b> оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов	Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов

			<b>Владеть:</b> навыками определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-7.2	Демонстрирует умение разрабатывать реабилитационные программы применительно к конкретному заболеванию	<b>Знать:</b> основные потребности пациента при проведении медицинской реабилитации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных потребностей пациента при проведении медицинской реабилитации	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных потребностей пациента при проведении медицинской реабилитации	
		<b>Уметь:</b> оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	
		<b>Владеть:</b> навыками осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности	
ПК-10	Способностью и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и	<b>Знать:</b> принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	
		<b>Уметь:</b> участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведе-	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения участвовать в организации сестрин-	Обучающийся демонстрирует сформированное умение участвовать в организации сестринского ухода и других	

		санаторно-курортного лечения.	нии медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	ского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.
			<b>Владеть:</b> навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.
	ПК 10.1	Выявляет нарушения функций организма в зависимости от последствий заболевания, травмы	<b>Знать:</b> характер и степень выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп
			<b>Уметь:</b> выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	Обучающийся демонстрирует сформированное умение выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм
			<b>Владеть:</b> алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при по-	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и



				следствия заболеваний и травм	травм
	ПК 10.2	Использует установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планирование и осуществление реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	<p><b>Знать:</b> организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи</p> <p><b>Владеть:</b> правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания организации и проведения реабилитационных мероприятий, механизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению.</p> <p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи</p> <p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания организации и проведения реабилитационных мероприятий, механизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению.</p> <p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи</p> <p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи</p>

ПК-11		Способностью и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ.	<b>Знать:</b> принципы создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии
			<b>Уметь:</b> на основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения на основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	Обучающийся демонстрирует сформированное умение на основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ
			<b>Владеть:</b> навыками грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов
	ПК 11.1	Определяет степень утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	<b>Знать:</b> виды реабилитации, способы оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания видов реабилитации, способов оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания видов реабилитации, способов оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности
			<b>Уметь:</b> установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определе-	Обучающийся демонстрирует сформированное умение установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) ух-

			уходе и видах реабилитации	ния его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	де и видах реабилитации
			<b>Владеть:</b> методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации
	ПК 11.2	Составляет индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей	<b>Знать:</b> принципы составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией
			<b>Уметь:</b> составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи	Обучающийся демонстрирует сформированное умение составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи
			<b>Владеть:</b> навыками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки составления индивидуального плана реабилитационного ухода за пациентом, профессионального общения с пациентом и его родственниками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода

	ПК 11.3	Организует рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучает семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида	<p><b>Знать:</b> принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды</p>
			<p><b>Уметь:</b> обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду</p>
			<p><b>Владеть:</b> навыками создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>

## 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, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола

### 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.

#### 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. Ор-

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 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 проведения круглого стола**

**Отлично:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Хорошо:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Удовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**Неудовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

#### **Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.):**

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материа-

лы 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 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.