

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

И.Е. Мишина д.м.н., проф. И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Медицинская реабилитация**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование у студентов представления об основах функционирования организма человека, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- ознакомление студентов с современной системой медицинской реабилитации на различных этапах, основными нормативными документами в области медицинской реабилитации, основными организационными подходами медицинской реабилитации в Европе;
- ознакомление студентов с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), ее основными разделами, терминологией, возможностями практического применения;
- изучение механизмов лечебного действия кинезиотерапии, эрготерапии, логопедии, психологии и других технологий мультипрофессиональной реабилитации;
- ознакомление студентов с основными принципами, средствами и методами медицинской реабилитации при различных патологических состояниях, в том числе при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области.
- ознакомление студентов с принципами разработки индивидуальных реабилитационных программ.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Медицинская реабилитация» включена в базовую часть блока 1.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- цикла математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: анатомия человека; биохимия; нормальная физиология; патологическая анатомия;
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: внутренние болезни; педиатрия; неврология; стоматология; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-11: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-2	Знать: - организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения - организацию и принципы проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области	

	<ul style="list-style-type: none"> - организацию и принципы проведения реабилитационных мероприятий у данной категории пациентов - основы здорового образа жизни <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, реабилитационные мероприятия на различных этапах <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области - методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации 	<p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p>
<p>ПК-11</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации - проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования - использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения) - составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата - методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата 	<p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p>

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108 /3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).

1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Понятие о качестве жизни. Факторы окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни независимости индивида от окружающих).

1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы, двигательных, психических и др. функций.

1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Основы курортологии.

1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления.

1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.

1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компетенции врача-реабилитолога.

2. Частные вопросы медицинской реабилитации.

2.1. Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.

2.2. Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий. Медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).

2.3. Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии.

- 2.4. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.
- 2.5. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба, после ампутации конечностей.
- 2.6. Основы применения физических методов реабилитации патологических состояниях челюстно-лицевой области: общие принципы организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Средства и формы лечебной физической культуры в лечении заболеваний челюстно-лицевой области. Основные двигательные режимы. Показания к назначению средств лечебной физической культуры. Демонстрация специальных физических упражнений. Постизометрическая релаксация мышц в терапии миофасциальных болевых синдромов. Особенности массажа в стоматологии.
- 2.7. Основы применения физических методов реабилитации в челюстно-лицевой хирургии: общие принципы организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Основные принципы лечебной физкультуры в челюстно-лицевой хирургии. Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении хирургических больных. Задачи и особенности лечебной гимнастики в раннем и позднем послеоперационном периодах при операциях челюстно-лицевой области. Механотерапия.
- 2.8. Медицинская реабилитация в онкологии.
- 2.9. Медицинская реабилитация в педиатрии.
- 2.10. Медицинская реабилитация в гериатрии.

5.2. Учебно-тематический план

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

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ПК-2	ПК-11			
1. Теоретические основы медицинской реабилитации.	12	20	32	12	44					
1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы к медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).	2	2	4	-	4	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Уровни функциональных способностей, их оценка. Понятие о качестве жизни. Факторы	независимости индивида от окружающих).	-	1	2	3	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С

окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни										
1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы (оценка осанки, гониметрия, оценка функций мышц), двигательных, психических и др. функций.	1	-	1	2	3	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Основы курортологии.	4	10	14	2	16	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления. Оборудование для реабилитации. Технические средства реабилитации.	-	4	4	2	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.	4	-	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компе	енции врача - реабилитолога. -	4	4	2	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
2. Частные вопросы медицинской	6	34	40	24	64					

реабилитации.										
2.1. Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.	-	2	2	4	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.2. Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга и патологией периферической нервной системы. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий. Медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).	2	6	8	1	9	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.3. Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии.	2	6	8	1		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, МК, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.4. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	-	2	2	4	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.5. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба, после ампутации конечностей.	-	6	6	2	8	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.6. Основы применения физических методов реабилитации патологических состояниях челюстно-лицевой области: общие принципы	1	6	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Средства и формы лечебной физической культуры в лечении заболеваний челюстно-лицевой области. Основные двигательные режимы. Показания к назначению средств лечебной физической культуры. Демонстрация специальных физических упражнений. Постизометрическая релаксация мышц в терапии миофасциальных болевых синдромов. Особенности массажа в стоматологии.										
2.7. Основы применения физических методов реабилитации в челюстно-лицевой хирургии: общие принципы организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Основные принципы лечебной физкультуры в челюстно-лицевой хирургии. Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении хирургических больных. Задачи и особенности лечебной гимнастики в раннем и позднем послеоперационном периодах при операциях челюстно-лицевой области. Механотерапия.	1	6	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т
2.8. Медицинская реабилитация в онкологии. С, РСЗ, Пр	-	-	-	2	2	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.9. Медицинская реабилитация в	едиат рии. -	-	-	2	2	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.10. Медицинская реабилитация в гериатрии.	-	-	-	2	2	+	+	МЛ,		Т, С

								СРС, К, КЗ		
Итого	18	54	72	36	108			% использования инновационных технологий от общего числа тем 20%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), мастер-класс (МК), деловая учебная игра (ДИ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, написание и защита реферата, доклада (Р,Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии и включает несколько контрольных мероприятий, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Проводится в начале занятия. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – тестирование, решение ситуационных задач.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – тестирование, оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в форме тестирования, решения ситуационных задач, проверки освоения практических умений.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы заключительного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 5, по 20 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / А. В. Епифанов [и др.] ; под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Пономаренко Г. Н. Общая физиотерапия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Епифанов В. А. Реабилитация в травматологии [Текст] : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ О.В. Кулигин, Н.И. Нежкина, Ю.В. Чистяова.- Иваново, 2014.

ЭБС:

1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013

4. Реабилитация в травматологии: руководство. Епифанов В.А., Епифанов А.В. -М., 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям

Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Медицинская реабилитация» проходят:

- на кафедре госпитальной терапии, которая находится на базе ОБУЗ «Городской клинической больницы №3», расположенном по адресу ул. Постышева, 57/3;
- на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), кабинет зав.кафедрой, лаборантская, конференц-зал, лаборатория.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине на кафедре имеется одна аудитория, которая укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

На базе стоматологического блока имеются учебные аудитории (20), укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Также имеются лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине на базе стоматологического блока имеются две аудитории, которые укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

В учебном процессе также используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья, доска.</p> <p>Учебное оборудование: переносная техника (мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200, проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi), стол стоматолога СС-04, стол инструментальный СИ-4, стул врача, стул для стоматолога, фантомный учебный стол в комплекте, ростомер с металлическим стулом РМ-2, динамометр ДМЭР-120-0,5, динамометр становой ДС-200, тренажер эллиптический Kettler Vito XS, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed Cycle в исполнении Comfort Cycle, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed Cycle в исполнении Upper Body Cycle, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed в исполнении Cross Walk (Mill), реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed Cycle в исполнении Diagnostic Cycle, включая пакет программного обеспечения для тестирования, пакет программного обеспечения для планирования тренировок.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (фантом головы, фантом стоматологический Ф-44, модель черепа DS0941) и учебно-наглядных пособий (таблицы).</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	
	- подсобное помещение (3)	Шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.

4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Анатомия человека	+	+
2	Биохимия	+	+
3	Нормальная физиология	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+
5	Педиатрия	+	+
7	Неврология	+	+
7	Внутренние болезни	+	+
8	Стоматология	+	+
9	Детская стоматология	+	+
10	Ортодонтия и детское протезирование	+	+
11	Челюстно-лицевая хирургия	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Чистякова Ю.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра госпитальной терапии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Медицинская реабилитация

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ПК-2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</u>	10 семестр
<i>ПК-11</i>	<u>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</u>	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ПК-2	<u>Знает:</u> - организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения; - организацию и принципы проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; - организацию и принципы проведения реабилитационных мероприятий у данной категории пациентов; - основы здорового образа жизни. <u>Умеет:</u> - осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. <u>Владеет:</u> - алгоритмом проведения профилактических медицинских	Комплекты: - тестовых заданий, - ситуационных задач.	Зачет, 10 (А) семестр

	<p>осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области;</p> <p>- методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>		
ПК-11	<p><u>Знает:</u></p> <p>механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.</p> <p><u>Умеет:</u></p> <p>- проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p> <p>- проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования;</p> <p>- использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения);</p> <p>- составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p>		

	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; - методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата. 		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ПК-2 и 100 заданий на компетенцию ПК-11. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

Примеры:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ:

- А) медико-биологического характера
- Б) медицинского характера
- В) медицинского и психологического характера
- Г) клинико-диагностического характера

Эталон правильных ответов: В

2. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ КИНЕЗИОТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) массаж
- Б) физические упражнения
- В) механотерапия
- Г) гидрокинезотерапия

Эталон правильных ответов: Б

3. К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) вибрация
- Б) поглаживание
- В) растирание
- Г) глубокое разминание

Эталон правильных ответов: Г

4. В ПОСТРОЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ РОЛЬ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- А) воздействием на патогенез и основные симптомы заболевания
- Б) потенцированием действия медикаментов и уменьшением лекарственной аллергии
- В) тренировкой адаптационных систем организма
- Г) всем ниже перечисленным

Эталон правильных ответов: Г

5. К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ:

- А) нарушение свёртываемости крови с частыми кровотечениями
- Б) общее истощение больного (кахексия)
- В) высокая температура тела больного (более 38°C)
- Г) психозы с явлениями психомоторного возбуждения

Эталон правильных ответов: А, Б, В, Г

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 5 вариантов тестов по 20 вопросов. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Больной В., 67 лет. Диагноз: Артроз височно-нижнечелюстного сустава слева. Контрактура височно-нижнечелюстного сустава слева. Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет II типа, компенсированный.

Движения челюсти во фронтальной плоскости практически отсутствуют. Угол открывания рта 12 градусов. Кожа над суставом не изменена. Отмечается небольшая болезненность при пальпации в области левого височно-нижнечелюстного сустава.

Задание:

1. Перечислите основные задачи реабилитации у данного пациента.

2. Составьте программу реабилитационных мероприятий для данного пациента с учетом сопутствующей патологии (амбулаторно-поликлинический этап).
3. Составьте примерный комплекс упражнений лечебной гимнастики (ЛГ) для данного больного.

Эталон правильного ответа:

1. Пациент должен состоять на диспансерном учете у стоматолога, проходить необходимые курсы реабилитации.

Основные задачи реабилитации:

- замедление развития грубой соединительной ткани при артрозе,
- улучшение (восстановление) функциональной активности сустава,
- предотвращение развития анкилозирования сустава.

2. Программа реабилитационных мероприятий на амбулаторно-поликлиническом этапе включает в себя:

- массаж жевательных мышц с переходом на область сустава (как со стороны пораженного, так и симметричного сустава), курсами по 10 процедур, ежедневно, продолжительность 5 мин.

- физиотерапевтические методы лечения – комбинация тепловые и электрических воздействий: парафинотерапия - 10-12 процедур на курс реабилитации, ежедневно (улучшение микроциркуляции, обменных процессов); СВЧ-терапия при интенсивности 3-6 Вт, до 10-12 процедур (уменьшение болевого синдрома); йод-электрофорез, 15-20 процедур, ежедневно (улучшение обменных процессов в пораженном суставе (курсами 2-3 раза в год, с перерывом 3-4 мес.).

- лечебная гимнастика – включает применение специальных физических упражнений для жевательных мышц, дыхательной гимнастики; форма проведения индивидуальная, 10 процедур, ежедневно, с последующим проведением в домашних условиях.

3. Примерный комплекс ЛГ для пациента включает следующие упражнения:

- открывание и закрывание рта из исходного положения нормального и резцового смыкания зубов;
- выдвигание нижней челюсти вперед;
- боковые движения челюсти;
- выдвигание нижней челюсти вперед с одновременным движением в стороны;
- круговые движения нижней челюстью с включением мимических мышц.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой	<u>Умеет Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой	<u>Умеет Не может</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

	<p>области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>	<p>челюстно-лицевой области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>	<p>области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести профилактические медицинские осмотры населения, диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; оценить эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>
ПК-11	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно,</u> <u>допуская отдельные</u> <u>ошибки</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p>	<p><u>Умеет</u> Проводить <u>под руководством преподавателя</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации; проводить оценку</p>

	<p>проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при</p>	<p>проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях</p>	<p>реабилитации; проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях</p>	<p>нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести клиническое обследование пациента, оценить функциональные нарушения при заболеваниях и повреждениях</p>
--	--	--	--	--

	заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.	челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.	челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	челюстно-лицевого аппарата; подобрать методы реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить индивидуальные программы медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.
--	---	---	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Чистякова Ю.В.