

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

«31» августа 2021 г.

протокол №10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор

Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

Б1.Б.26

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Лечебное дело, 31.05.01

(наименование и код специальности)

Факультет

Лечебное дело

(наименование факультета)

Кафедра

Медицинской реабилитации и спортивной медицины

(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			8
1.	Общая трудоемкость дисциплины в часах	108	108
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	3
2.	Контактная работа, в том числе:	72	72
2.1	Лекции	24	24
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	48	48
2.4	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	36	36
4.	Контроль	-	-
5.	Вид итогового контроля: зачет	-	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», составлена на основании **ФГОС ВО - специалитет** по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Завуч кафедры, к.м.н., доцент
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Л.А. Даниленко
(расшифровка)

Заведующая кафедрой,
д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Д.Ю. Бутко
(расшифровка)

РП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
медицинской реабилитации и спортивной медицины
(название кафедры)

« 30 » августа 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой, д.м.н.,
профессор
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Д.Ю. Бутко
(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
---------------	--

Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)
-------------------	--

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1.	Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	4
	1.1. Рабочая программа.....	4
	1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе	20
2.	Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....	21
	2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год	21
	2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год	22
3.	Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»	23
	3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине	26
4.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....	46
5.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....	61
6.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМ-СЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»	62
7.	Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»	64
8.	Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»	65
9.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	66
10.	Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»	67

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: в соответствии с учебным планом в рамках формирования общекультурных и профессиональных компетенций освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.

Задачи изучения дисциплины:

- ознакомление студентов с нормативно-правовой базой, регулирующей медико-реабилитационную помощь;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы учреждения здравоохранения реабилитационного профиля, реабилитационного отделения лечебно-профилактического учреждения, создания благоприятных условий пребывания пациентов и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с принципами оценки функциональных резервов организма человека, уровня здоровья и диагностики реабилитационного потенциала;
- ознакомление студентов с основными немедикаментозными средствами (лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основными курортными факторами (минеральные воды, лечебные грязи, климат и др.), используемыми в реабилитационных технологиях, принципами их сочетанного применения с медикаментозными средствами;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области медицинской реабилитации;
- обучение студентов применять полученные знания по медицинской реабилитации при работе с пациентами с хроническими заболеваниями, при восстановительном лечении больных после острых заболеваний, травм и оперативных вмешательств; научить выделять показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации;
- обучение студентов принципам формирования программы реабилитационных мероприятий, выбору оптимальных реабилитационных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- формирование у студентов навыков общения с больным и его родственниками с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;
- формирование у студентов представления о значимости медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, вторичной профилактике заболеваний, предупреждении инвалидности.

Обучающийся должен знать:

- организационно-методические основы медицинской реабилитации и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях;
- основные принципы оценки функциональных резервов организма человека и реабилитационного потенциала пациентов;
- основные средства и методы медицинской реабилитации;
- медицинские показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов;
- особенности медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями.

Обучающийся должен уметь:

- 1) оценивать функциональное состояние пациентов для проведения реабилитационных мероприятий с использованием лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основных курортных факторов;
- 2) определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсут-

- ствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по восстановительной медицине, по медицинской реабилитации;
- 3) вести истории болезни больных;
 - 4) самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по медицинской реабилитации, вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач;
 - 5) реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.
 - 6) Обучающийся должен владеть:
 - методами работы с учебной и учебно-методической литературой;
 - методами анализа результатов обследования функциональных резервов организма человека (резервометрия, функциональные нагрузочные пробы и др.) и дополнительной информации о состоянии больных;
 - алгоритмом определения у пациента показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
 - навыками использования основных методов и средств медицинской реабилитации у больных с хроническими заболеваниями, у пациентов, перенесших острое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Травматология, ортопедия	<u>Знания:</u> социально-экономические вопросы травматизма; частоту и причины травм и заболеваний опорно-двигательной системы; этиологию и патогенез основных ортопедических заболеваний; современные методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы; сроки восстановления трудоспособности при типичных повреждениях и ортопедических заболеваниях; методы профилактики и реабилитации больных с наиболее часто встречающимися травмами и ортопедическими заболеваниями. <u>Умения:</u> поставить диагноз типичных повреждений опорно-двигательной системы на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара; диагностировать требующие экстренного лечения осложнения повреждений опорно-двигательной системы, возникающие как непосредственно после травмы, так и в процессе лечения; диагностировать наиболее часто встречающиеся врожденные и приобретенные ортопедические заболевания; оказывать неотложную врачебную помощь при повреждениях опорно-двигательной системы; решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения.

		<u>Навыки:</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.
2.	Неврология, нейрохирургия	<u>Знания:</u> организацию ухода за неврологическими больными, профилактику болезней нервной системы; этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы; физикальные методы обследования нервной системы; основные симптомы и синдромы поражения нервной системы; основные дополнительные методы обследования неврологических больных; этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы; этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы; основные дополнительные методы обследования неврологических больных; показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования: <u>Умения:</u> провести расспрос и собрать анамнез у неврологического больного; поставить клинический диагноз основных неврологических заболеваний; провести расспрос и собрать анамнез у неврологического больного; исследовать неврологический статус; выявить симптомы поражения нервной системы; установить неврологические синдромы; поставить топический и предварительный клинический диагноз; осуществить профилактику и лечение основных неврологических заболеваний; составить план обследования неврологического больного; оценить результаты основных, дополнительных методов обследования; выявить симптомы поражения нервной системы, установить неврологические синдромы, поставить топический и предварительный клинический диагноз. <u>Навыки:</u> методом неврологического осмотра больного; медицинскими инструментами (неврологическим молоточком, камертоном); методом электроэнцефалографии; методом электронейромиографии; методом доплерографии.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установ-

ления диагноза (ОПК-4);

- Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ОПК-8);
- Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения (ОПК-11);
- Способен осуществлять назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (ПК-3);
- Способен осуществлять реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-4).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным.	Навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

2.	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	Применить основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	Навыками основ медицинской реабилитации пациента, контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
3.	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения	Основную научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения	Подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения	Навыками подготовки и применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации, а также нормативных правовых актов в системе здравоохранения	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации, реферат
4.	ПК-3	Способен осуществлять назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Методы лечения и контроля его эффективности и безопасности	Осуществлять назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Навыками назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
5.	ПК-4	Способен осуществлять реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ	Методы медицинской реабилитации пациента, в том числе индивидуальные программы реабилитации или реабилитации инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Осуществлять реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	Навыками реализации и контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка спо-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность		дов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
--	--	---	--	---	---	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
			8 с.
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72	72
Лекции (Л)		24	24
Практические занятия (ПЗ),		48	48
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		36	36
<i>История болезни (ИБ)</i>		12	12
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-	-
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>		12	12
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Вид промежуточной аттестации			
ИТОГО: Общая трудоемкость	зачет (З)	зачет	зачет
	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
I	ОПК-4; ОПК-8; ОПК-11; ПК-3;	Теоретические основы меди-	Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реа-

	ПК-4	цинской реабилитации	билитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы. Определение понятий: реабилитология, медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи). Цели реабилитации. Аспекты реабилитации. Медицинский аспект реабилитации. Физический аспект реабилитации. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации. Этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы, место проведения, цели, задачи. Реабилитация в условиях санаторно-курортного учреждения. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации. Методы и средства медицинской реабилитации. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа, природных лечебных факторов в системе медицинской реабилитации. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению. Роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля. Основные методы физиотерапевтического лечения. <i>Теплолечение.</i> Физиотерапевтические методы, относящиеся к теплолечебным. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения. Физиологические реакции, возникающие в тканях при мест-
--	------	----------------------	--

			ном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Пакетная теплотерапия. Понятие о криотерапии. <i>Пелоидотерапия.</i> Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав. Показания и противопоказания к лечению грязями. <i>Водолечение.</i> Виды (методы) водолечебных процедур. Влажное укутывание. Души. Ванны. Систематизация ванн по объему погружения тела, температуре, составу. Показания и противопоказания к применению лечебных процедур. <i>Лечение непрерывным постоянным током.</i> Гальванизация. Электрофорез. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты. Особенности введения лекарств методом электрофореза. Правила техники безопасности. Показания и противопоказания к гальванизации и электрофорезу. Франклинизация и аэризация. Терапевтические эффекты местной и общей франклинизации. Показания и противопоказания к лечению этими методами. <i>Лечение импульсными токами.</i> Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия. Показания и противопоказания. <i>Лечебное применение переменного электрического тока.</i> Амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, дарсонвализация. Действующие факторы, основные терапевтические эффекты, показания и противопоказания к применению переменного электрического тока. Лечение полями высокой частоты (ВЧ), ультравысокой частоты (УВЧ) и сверхвысокой частоты (СВЧ). Действующие факторы, основные терапевтические эффекты, показания и противопоказания к методу УВЧ-терапии. Действующие факторы, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к использованию метода СВЧ-терапии. <i>Лечение искусственно измененной воздушной средой.</i> Аэроионотерапия. Аэрозольтерапия. Галотерапия. Механизмы действия и терапевтические эффекты. Показания и противопоказания к исполь-
--	--	--	---

		зованию. Баротерапия. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты. Показания и противопоказания к лечению этими методами. <i>Лечебные факторы механической природы.</i> Вибротерапия. Ультразвуковая терапия. Действующие факторы, механизмы биологического действия и терапевтические эффекты ультразвука. Показания и противопоказания к применению. Ультрафонофорез. <i>Магнитотерапия.</i> Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. <i>Лечебное применение оптического излучения.</i> Инфракрасное облучение. Хромотерапия. Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. <i>Организационные вопросы физиотерапевтической службы.</i> Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов. Правила техники безопасности. Производственная санитария. Охрана труда медперсонала. Обязанности среднего медперсонала. Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур. Учет, отчетность и документация. <i>Санаторно-курортное лечение (общие положения)</i> Характеристика и основные виды курортов. Виды санаторно-курортного лечения, сроки лечения. Основные типы санаторно-курортных учреждений. Классификация курортов по природным лечебным факторам. Принципы сбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. <i>Климатотерапия. Климатические курорты.</i> Что такое климат. Медицинская характеристика климата основных природных зон. Основные климатические курорты. Основные процедуры климатотерапии. Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия. Показания и противопоказания для лечения на курортах с континентальным и морским климатом. <i>Бальнеотерапия. Бальнеологические курорты.</i> Химический состав, физические свойства и лечебное действие минеральных вод. Классификация минеральных вод. Показания и противопока-
--	--	---

		зания для лечения питьевыми минеральными водами. Основные курорты с питьевыми минеральными водами. Минеральные воды: хлоридные натриевые и йодобромные. Минерально-газовые ванны: углекислые, сероводородные, радоновые. Показания и противопоказания к применению лечебных ванн. Курорты с углекислыми, сероводородными (сульфидными) минеральными водами. Курорты с радоновыми водами. Основные грязелечебные курорты. Курорты с особыми лечебными факторами. Местные курорты. <i>Отбор больных на санаторно-курортное лечение по нозологическим группам.</i> Курорты для лечения больных с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, костно-мышечной, мочеполовой, эндокринной, пищеварительной и др. систем организма. Метод ЛФК Объем двигательной активности и здоровье человека. Энергообеспечение мышечной деятельности человека. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека. Функциональные и морфологические изменения в организме под влиянием систематической тренировки. Влияние недостаточной двигательной активности на функции организма здорового и больного человека. Роль физической реабилитации в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности. <i>Роль и место ЛФК в системе реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.</i> Лечебная физическая культура – основное средство физической реабилитации. Направления использования ЛФК. Сущность метода, биологическая основа ЛФК. Дозированная физическая тренировка – основа ЛФК. Общие правила дозированной физической тренировки. Средства ЛФК. Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений. Спортивно-прикладные упражнения и игры. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, релаксация, оздоровительный бег, «дорожки здоровья», ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК. Принципы построения частных методов в ЛФК. Классификация двигательных режимов. Классификация дыхательной гимнастики. Влияние физических упражнений на дыхание. Методика применения
--	--	--

			дыхательных упражнений при занятиях ЛФК, физкультурой, спортом. Статические, динамические и специальные дыхательные упражнения. Методы медицинского и текущего контроля за уровнем физической нагрузки на занятиях ЛФК. Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации. Показания, противопоказания к медицинскому массажу. <i>Организационные вопросы лечебной физкультуры.</i> Материальная база кабинета ЛФК, отделения ЛФК. Оборудование кабинетов и отделений. Кадры. Документация по ЛФК. Учет ежедневной работы сотрудников службы ЛФК. Нормирование работы по ЛФК. Применение альтернативных методов лечения мануальная терапия, рефлексотерапия, гомеопатия в системе медицинской реабилитации. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.
II	ОПК-4; ОПК-8; ОПК-11; ПК-3; ПК-4	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации	Организация Врачебно-Физкультурной Службы. Физическое развитие и функциональное состояние человека. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Традиционные диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.
III	ОПК-4; ОПК-8; ОПК-11; ПК-3; ПК-4	Медицинская реабилитация в клинической практике	Реабилитация больных с болезнями опорно-двигательной системы: нарушение осанки, сколиоз, плоскостопие. Медицинская реабилитация больных, перенесших травму костно-мышечного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические. Медицинская реабилитация при заболеваниях раннего возраста (рахит, гипотрофия), реабилитация больных перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы. Реабилитация больных с болезнями органов дыхания: бронхиальной астмой, бронхитом, пневмонией. Показания и противопоказания. Задачи. Частные методики реабилитации больных с заболеваниями органами дыхания. Дыхательная гимнастика. Показания и противопоказания. Реабилитация больных с болезнями органов пищеварения: язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, хроническим гастритом, дискинезией желчевыводящих путей, неспецифическим колитом.

			Реабилитация больных с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением. Медицинская реабилитация при заболеваниях ССС (ВПС, ревматизм). Организация системы реабилитации больных хирургического, ортопедического и травматологического профиля.
IV	ОПК-4; ОПК-8; ОПК-11; ПК-3; ПК-4	Медико-социальная реабилитация инвалидов	Основы реабилитационной помощи инвалидам. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
I	Теоретические основы медицинской реабилитации	20	8	8	4	36
II	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации	2	4	4	4	14
III	Медицинская реабилитация в клинической практике	-	12	12	26	54
IV	Медико-социальная реабилитация инвалидов	2	-	-	2	4
	ИТОГО:	24	24	24	36	108

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Практические занятия	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		8 с.
1	2	3
1.	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации.	2
2.	Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания.	2
3.	Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации.	2
4.	Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.	2
5.	Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации.	2
6.	Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.	2
7.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Физические факторы и основные принципы их применения.	2
8.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия).	2
9.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации.	2
10.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации.	2
11.	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия, использование методов клинической психологии в системе медицинской реабилитации.	2
12.	Основы организации реабилитационной помощи инвалидам.	2
	ИТОГО:	24

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		8 с.
1	2	3
1.	Организация врачебно-физкультурной службы.	4
2.	Клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации.	4
3.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Виды электролечения, принципы применения на различных этапах реабилитации.	4
4.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды.	4
5.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения.	4
6.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Тепло- и водолечебные факторы, как средства медицинской реабилитации.	4
7.	Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и в условиях санатория.	4
8.	Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы).	4
9.	Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ реабилитации больных и инвалидов. Организация реабилитационной помощи в педиатрии.	4
10.	Медицинская реабилитация при заболеваниях раннего возраста (рахит, гипотрофия), реабилитация больных перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы.	4
11.	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические Оказание медицинской реабилитационной помощи неврологическим больным.	4
12.	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ.	4
	ИТОГО:	48

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем семинарских занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№ п/п	Наименование вида СРО	Объем в АЧ
		Семестр
		8 с.
1.	Написание курсовой работы	-
2.	Написание реферата	6
3.	Написание истории болезни	6
4.	Подготовка мультимедийных презентаций	-
5.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	6
6.	Самостоятельное решение ситуационных задач	12
7.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	6
ИТОГО в часах:		36

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочные системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Реферат, круглый стол, история болезни, контрольная работа, индивидуальные домашние задания.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

**10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ**

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+
2.	Педиатрия	+	+	+	+
3.	Госпитальная терапия, эндокри- нология	+	+	+	+
4.	Инфекционные болезни	+	+	+	+
5.	Фтизиатрия	+	+	+	+
6.	Поликлиническая терапия	+	+	+	+
7.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+
8.	Детская хирургия	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

на 2022 / 2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Лечебное дело, 31.05.01

(наименование и код специальности)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Лечебное дело, 31.05.01

(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.01	4	8	169	Основная литература: 1. Медицинская реабилитация /под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. 2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил. 3. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		169	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Котенко К.В., Боль в спине: диагностика и лечение [Электронный ресурс]/К.В. Котенко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-528 с. 2. Епифанов В.А., Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. 3. Епифанов В.А., Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс]/Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. (Библиотека врача-специалиста). 4. Физиотерапия: учебное пособие. Гафиятуллина Г.Ш., Омельченко В.П., Евтушенко Б.Е., Черникова И.В. 2010. - 272 с. 5. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. 6. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие/Е.Е. Ачкасов [и др.]; под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н. Пузина, Е.В. Машковского.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.: ил.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
---------------	---

Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)
----------------------	---

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Роль лечебной физической культуры в лечении больных с заболеваниями органов дыхания.
2. Роль и принципы лечебного массажа в лечении больных с воспалительными заболеваниями органов дыхания.
3. Особенности медицинской реабилитации больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в послеоперационном периоде.
4. Задачи и принципы медицинской реабилитации у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
5. Задачи и принципы медицинской реабилитации у детей и подростков с нарушениями осанки.
6. Роль врачебно-физкультурной службы в охране здоровья населения.
7. Санаторно-курортное лечение при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
8. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных с ожирением.
9. Возможности современных технических средств реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
10. Медицинская реабилитация больных артритом.

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

- 1) *Медицинская реабилитация включает:*
 - a) Комплексное дозированное применение естественных (природных) лечебных физических факторов (+)
 - b) Лечебную физическую культуру и массаж (+)
 - c) Методы психологической и нейропсихологической коррекции (+)
 - d) Методы немедикаментозной терапии (фитотерапия, гомеопатия, гирудотерапия, апитерапия) (+)
- 2) *Тактика врача по отношению к базисной медикаментозной терапии больных бронхиальной астмой средней степени тяжести при назначении физических факторов:*

- a) Отменить
 - b) Сохранить в прежнем объеме (+)
 - c) Уменьшить дозировку при достижении положительного эффекта (+)
 - d) Увеличить дозировку
 - e) Заменить на другие препараты
- 3) *Больному со сколиотической болезнью 2 ст. целесообразно назначить:*
- a) Массаж воротниковой области
 - b) Общие йодобромные ванны
 - c) Лазеротерапия паравертебрально
 - d) Корректирующая лечебная гимнастика (+)
- 4) *Больному с ревматическим пороком сердца без сердечной недостаточности при ремиссии ревматического процесса целесообразно назначить:*
- a) Грязелечение на область коленных суставов
 - b) Подводный душ-массаж
 - c) Контрастные ванны
 - d) Общие йодобромные ванны (+)
 - e) Велотренировки (+)
- 5) *Задачи лечебной физкультуры при хронических заболеваниях органов дыхания включают:*
- a) общее укрепление и оздоровление организма
 - b) профилактику дыхательной недостаточности
 - c) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
 - d) улучшение гемодинамики
 - e) верно все перечисленное (+)

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1

Больная С. - 17 лет. Диагноз: ревматоидный артрит.

Вопрос: Тактика врача восстановительной медицины при обращении данной больной.

Ответ:

- a) Применение немедикаментозных методов терапии не показано. Необходимо рекомендовать больной дообследование (+)
- b) Необходима разработка комплексной восстановительной терапии с применением гидробальнеотерапии.
- b) Целесообразно проведение комплексной немедикаментозной терапии с использованием пеллоидов и пеллоидоподобных веществ.

Задача №2

Ребенку 14 лет поставлен диагноз: первичная артериальная гипертензия 1 А стадия.

Вопрос: Выберите реабилитационный комплекс.

Ответ:

- a) низкочастотное переменное магнитное поле, ароматерапия, хлоридные натриевые ванны (+)
- b) низкочастотное переменное магнитное поле, душ Шарко, спелеотерапия
- b) электрическое поле УВЧ, ароматерапия, хлоридные натриевые ванны
- г) электросон, йодобромные ванны, электромагнитного поля СВЧ на проекцию надпочечников
- d) все перечисленные комплексы.

Задача №3

Больная Н., 12 года. Диагноз: хронический гломерулонефрит, нефротическая форма, латентная стадия ХПН.

Вопрос: На каком климатическом курорте данной больной показана климатотерапия?

Ответ:

- а) горный
- б) морского побережья южных широт
- в) равнинный
- г) пустынь и полупустынь (+)

Задача №4

У больного М. 12 лет диагностирована внебольничная пневмония в нижней доле правого легкого на фоне обструктивного бронхита. ДН I. Проведено медикаментозное лечение (амоксиклав, флуифорт, аскорбиновая кислота). Через 3 недели сохраняется кашель со скудной трудноотделяемой мокротой слизистого характера, одышка при физической нагрузке, слабость, потливость. Температура тела нормальная. В легких выслушивается везикулярное дыхание, с жестким оттенком в нижних отделах справа, единичные сухие экспираторные хрипы. Форсированный выдох удлинен. ЧСС 74 в минуту.

Вопрос: Какие из перечисленных ниже факторов целесообразно назначить больному в данной ситуации?

Ответ:

- а) массаж грудной клетки (+)
- б) мануальную терапию
- в) ЭМП СВЧ (+)
- г) скипидарные ванны
- д) низкочастотный ультразвук (+)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

РАЗДЕЛ 1

1. Электрический ток-это
 - 1) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами;
 - 2) направленное движение носителей электрических зарядов любой природы;
 - 3) смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля;
 - 4) ток, который изменяется во времени по силе или направлению.
2. Электропроводность тканей - это
 - 1) способность тканей проводить электрический ток;
 - 2) процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов;
 - 3) явление распространения тока в среде;
 - 4) изменение структуры тканей под действием тока.
3. Действующим фактором в методе гальванизации является
 - 1) переменный ток малой силы и высокого напряжения;
 - 2) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы;
 - 3) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы;
 - 4) ток высокой частоты и напряжения.
4. Для назначения электростимуляции показаны следующие состояния
 - 1) парезы и параличи скелетной мускулатуры;
 - 2) нарушение венозного кровообращения;
 - 3) переломы костей;
 - 4) нарушение артериального кровообращения.
5. Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях:
 - 1) переломы костей до их консолидации;
 - 2) атоническое состояние мышц;
 - 3) атрофия мышц после иммобилизации;
 - 4) нарушение функции мочевого пузыря.

6. Лечебный эффект сверхвысокочастотной терапии при заболеваниях воспалительного и дистрофического характера обусловлен действием
- 1) противовоспалительным;
 - 2) сосудорасширяющим;
 - 3) болеутоляющим;
 - 4) десенсибилизирующим.
7. При заболевании органов дыхания терапевтический эффект сверхвысокочастотной терапии выражается в
- 1) устранении бронхоспазма;
 - 2) уменьшении нагрузки на правый желудочек;
 - 3) ухудшении кислородно-транспортной функции крови;
 - 4) увеличении свертывающей способности крови.
8. Действующим фактором в ультразвуке является
- 1) постоянный ток;
 - 2) импульсный ток;
 - 3) механическая энергия;
 - 4) электромагнитное поле.
9. Глубина распространения ультразвуковой энергии в основном зависит от следующих параметров
- 1) частота и длина волны;
 - 2) плотность ткани;
 - 3) длительность воздействия;
 - 4) площадь озвучиваемой поверхности.
10. Физическую сущность ультразвука составляют
- 1) постоянный ток
 - 2) электромагнитные волны;
 - 3) ток высокой частоты;
 - 4) механические колебания.
11. Понятие "непрямой пьезоэлектрический эффект" предусматривает следующее
- 1) образование электрических зарядов на поверхности некоторых веществ при механической деформации;
 - 2) образование механической деформации некоторых веществ под действием электрического тока;
 - 3) распространение электромагнитных колебаний в среде;
 - 4) изменение ионной структуры тканей под действием тока.
12. Ультразвук обладает следующим действием
- 1) повышает проницаемость тканевых структур;
 - 2) повышает выброс свободных гормонов в кровь;
 - 3) повышает образование биологически активных веществ
 - 4) вызывает усиление противоплазматических микропотоков в клетках.
13. Аэрозольные частицы величиной 150 мкм относятся
- 1) к крупнокапельным аэрозолям;
 - 2) к среднedisперсным;
 - 3) к мелкокапельным;
 - 4) к низкодисперсным.

14. Аэрозоли с размером частиц 2-3 мкм могут инспирироваться до уровня
- 1) альвеол и бронхиол;
 - 2) бронхов I порядка;
 - 3) трахеи;
 - 4) носоглотки.
 - 5)
15. Крупнокапельные аэрозоли оседают в полости
- 1) альвеол;
 - 2) бронхиол;
 - 3) бронхов I и 2 порядка;
 - 4) носоглотки.
16. Электроаэрозоли от аэрозолей отличаются тем, что
- 1) аэрозольные частицы не имеют заряда;
 - 2) аэрозольные частицы имеют положительные и отрицательные заряды;
 - 3) аэрозольные частицы не имеют электрического заряда, но находятся во внешнем электрическом поле;
 - 4) аэрозольные частицы имеют только положительный заряд.
 - 5)
17. Упорядоченное распространение электромагнитных волн в пространстве и времени характерно для следующего вида излучения
- 1) инфракрасное излучение;
 - 2) ультрафиолетовое излучение;
 - 3) лазерное излучение;
 - 4) видимое излучение.
 - 5)
18. Физическую сущность света составляют
- 1) электромагнитные волны с длиной волны от 0,4 до 0,002 мкм;
 - 2) направленное движение электрически заряженных частиц;
 - 3) механические колебания частиц среды;
 - 4) электромагнитные волны длиной от 1 м до 1 мм.
 - 5)
19. Между энергией кванта и длиной волны существует зависимость
- 1) прямо пропорциональная;
 - 2) обратно пропорциональная;
 - 3) линейная;
 - 4) квадратичная.
20. Глубина проникновения в ткани электромагнитных волн оптического диапазона в большей степени зависит
- 1) от мощности светового потока;
 - 2) длины волны;
 - 3) времени облучения;
 - 4) вида облучателя.
21. Глубина проникновения в ткани некогерентного потока электромагнитных волн инфракрасного диапазона составляет около
- 1) 6-8 см;
 - 2) 1-2 мм;
 - 3) 1-2 см;
 - 4) 2-3 см.

- 5)
22. Глубина проникновения ультрафиолетового излучения в ткани составляет до
- 1) 2-6 см;
 - 2) 1 см;
 - 3) 1 мм;
 - 4) 0,5мм;
 - 5) 10 см.
 - 6)
23. Для лечения ультрафиолетовым излучением показаны
- 1) атеросклероз;
 - 2) тиреотоксикоз;
 - 3) рахит;
 - 4) меланоматоз.
24. В оценке физических свойств теплоносителей важны перечисленные
- 1) теплоемкость;
 - 2) отсутствие конвекции;
 - 3) электропроводность;
 - 4) плотность тканей.
25. Для грязелечения показаны заболевания
- 1) артроз коленного сустава;
 - 2) плоскостопие;
 - 3) ревматизм в активной стадии;
 - 4) трофические язвы голени.
26. Основными проявлениями лечебного эффекта грязелечения являются
- 1) противовоспалительное;
 - 2) обезболивающее;
 - 3) гипокоагулирующее;
 - 4) десенсибилизирующее.
27. В терапевтическом эффекте криотерапии играют роль факторы
- 1) десенсибилизирующий;
 - 2) болеутоляющий;
 - 3) метаболический;
 - 4) гипокоагуляционный.
28. Нафталан не обладает действием
- 1) болеутоляющим;
 - 2) противовоспалительным;
 - 3) десенсибилизирующим;
 - 4) улучшает трофику и ускоряет регенерацию тканей.
29. Местные тепловые процедуры (грязелечение, парафинолечение и др.) назначают больным
- 1) с активным туберкулезом;
 - 2) с гепатитом в острой стадии;
 - 3) с мастопатией;
 - 4) хроническим аднекситом.
30. Для воздействия на кисть и стопу парафином (озокеритом) наиболее целесообразным способом проведения процедуры является
- 1) ванночковый;

- 2) салфетно-аппликационный;
 - 3) наплаивания;
 - 4) распыление парафино-масляной смеси.
31. Для лечения на грязевых курортах показаны следующие заболевания
- 1) остеоартроз;
 - 2) распространенный нейродермит;
 - 3) гипертиреоз;
 - 4) гипертоническая болезнь 2 Б.
 - 5)
32. Работа врача по лечебной физкультуре регламентируется всем, кроме
- 1) инструкций Комитета по физической культуре и спорту;
 - 2) положения о враче лечебной физкультуры Минздравмедпрома РФ;
 - 3) распоряжений вышестоящих должностных лиц;
 - 4) режима работы данного учреждения;
 - 5) норм врачебной этики и деонтологии.
33. Механизм действия физических упражнений на организм
- 1) тонизирующий;
 - 2) корригирующий;
 - 3) нервно-рефлекторный;
 - 4) специфический.
34. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости не являются
- 1) ранний послеоперационный период;
 - 2) застойная пневмония с фебрильной температурой тела;
 - 3) боли при движениях в послеоперационной зоне;
 - 4) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями.
35. Противопоказанием к назначению лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких является
- 1) наличие следов крови в мокроте;
 - 2) сердечно-сосудистая недостаточность 2 степени;
 - 3) парез кишечника;
 - 4) острый инфаркт легкого, высокая температура (38- 39°C), не связанная с задержкой мокроты.
36. К двигательным режимам в санатории относятся
- 1) постельный;
 - 2) палатный;
 - 3) свободный;
 - 4) тренирующий
37. Какие методы определения эффективности занятия лечебной физкультурой применяют?
- 1) изменение частоты пульса;
 - 2) антропометрия;
 - 3) тесты со стандартной физической нагрузкой;
 - 4) хорошее настроение.

38. Терренкур – это
- 1) лечение дозированным восхождением;
 - 2) ходьба по трафарету;
 - 3) ходьба перед зеркалом;
 - 4) прогулки по ровной местности.
39. Противопоказанием к массажу является
- 1) хроническая пневмония;
 - 2) тромбофлебит;
 - 3) плоскостопие;
 - 4) остеохондроз.
40. Образование костной мозоли ускоряет
- 1) поглаживание;
 - 2) растирание;
 - 3) разминание;
 - 4) вибрация.
41. Упражнения, тренирующие мышечную силу
- 1) пассивные;
 - 2) дыхательные;
 - 3) облегчающие.
 - 4) с сопротивлением и с отягощением.
42. Специальными упражнениями при острой пневмонии являются
- 1) корригирующие;
 - 2) симметричные;
 - 3) рефлекторные;
 - 4) дыхательные.
43. Оптимальная моторная плотность при занятиях лечебной физкультурой
- 1) 10%;
 - 2) 20%;
 - 3) 95%;
 - 4) 60%.
44. Что используется инструктором лечебной физкультуры при составлении кривой физической нагрузки
- 1) уровень АД;
 - 2) ЧСС;
 - 3) частота дыхания;
 - 4) вес, рост.
45. Действие маховых упражнений способствует
- 1) устранению болевого синдрома;
 - 2) улучшению настроения;
 - 3) улучшению откашливания мокроты;
 - 4) расслаблению мышц и увеличению объема движений.
46. Динамические упражнения по степени активности делятся на
- 1) статические и динамические;
 - 2) диафрагмальные и дренажные;

- 3) идеомоторные и симметричные;
 - 4) активные и пассивные.
- 47 Ходьба с закрытыми глазами является упражнением
- 1) на равновесие и координацию;
 - 2) корригирующим;
 - 3) дренажным;
 - 4) изометрическим.
- 48 Различают следующие этапы реабилитации
- 1) госпитальный санаторный;
 - 2) постельный санаторный;
 - 3) поликлинический, госпитальный;
 - 4) госпитальный, поликлинический, санаторно-курортный.
- 49 Процедура лечебной гимнастики имеет следующие разделы
- 1) падающие;
 - 2) вводный основной;
 - 3) вводный заключительный;
 - 4) вводный, основной, заключительный.
- 50 К упражнениям для мелких мышечных групп относятся
- 1) упражнения для мышц туловища;
 - 2) упражнения для плечевого пояса;
 - 3) дыхательные упражнения;
 - 4) упражнения для мышц кисти и стопы.
- 51 Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных упражнений используются
- 1) дыхательные упражнения;
 - 2) корригирующие упражнения;
 - 3) динамические упражнения;
 - 4) упражнения с сопротивлением.
- 52 Пассивными называют упражнения
- 1) выполняемые с незначительным усилием;
 - 2) с помощью инструктора по ЛФК;
 - 3) мысленные или усилием воли;
 - 4) на велотренажере.
- 53 “Ближний туризм” является
- 1) средством ЛФК;
 - 2) формой ЛФК;
 - 3) методом ЛФК;
 - 4) основным упражнением.
- 54 Метание относится к упражнениям
- 1) гимнастическим;
 - 2) спортивно-прикладным;
 - 3) игровым;
 - 4) корригирующим.

- 55 Действие корригирующих упражнений
- 1) устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата;
 - 2) укрепляют мышечный корсет;
 - 3) увеличивают объем движений;
 - 4) улучшает отхождение мокроты.
- 56 Упражнения, выполняемые мысленно называются
- 1) идеомоторными;
 - 2) изометрическими;
 - 3) рефлекторными;
 - 4) пассивными.
- 57 Массаж является
- 1) средством ЛФК;
 - 2) формой ЛФК;
 - 3) методом иглорефлексотерапии;
 - 4) методом физиотерапевтического лечения.
- 58 Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?
- 1) лежа на боку;
 - 2) на четвереньках;
 - 3) стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе;
 - 4) сидя на стуле.
- 59 Каковы противопоказания к назначению лечебной физкультуры при операциях на органах грудной клетки?
- 1) наличие мокроты;
 - 2) легочное кровотечение;
 - 3) субфебрильная температура тела;
 - 4) АД 130/80 мм рт. ст.
- 60 Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?
- 1) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне;
 - 2) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне;
 - 3) звуковая дыхательная гимнастика;
 - 4) изометрические упражнения.
- 61 Какова норма площади на 1 занимающегося больного в кабинете лечебной физкультуры?
- 1) 2 м^2 ;
 - 2) 4 м^2 ;
 - 3) 8 м^2 ;
 - 4) 3 м^2 .
- 62 Какова норма времени для врача лечебной физкультуры на обследование одного больного?
- 1) 10 минут;
 - 2) 20 минут;
 - 3) 30 минут;
 - 4) 12 минут.

63. Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения
- 1) Основное лечебно-профилактическое;
 - 2) диагностическое;
 - 3) реабилитационное;
 - 4) профилактическое.
64. Оборудование кабинета рефлексотерапии для проведения лечебных процедур включает перечисленное, кроме
- 1) иглотерапии (корпоральной, аурикулярной, скальповой) классическим методом микроиглотерапии, поверхностного иглоукалывания;
 - 2) точечного массажа, акупрессуры;
 - 3) терморефлексотерапии;
 - 4) бальнеотерапии.
65. Мануальную терапию используют в комплексном лечении врачи
- 1) невропатологи;
 - 2) ортопеды;
 - 3) травматологи;
 - 4) терапевты.
66. Манипуляции на шейном отделе позвоночника в положении лёжа имеют преимущества в связи
- 1) лучшим расслаблением мышц;
 - 2) лучшим дыханием;
 - 3) уменьшением страха перед манипуляцией;
 - 4) большим доверием доктору.

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

РАЗДЕЛ 2

1. Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все, кроме
 - 1) специальных обследований больных, направленных на ЛФК;
 - 2) контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов;
 - 3) тестирования физической работоспособности спортсменов;
 - 4) определения методики физических упражнений для больных;
 - 5) определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями.
2. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы
 - 1) сильная, ослабленная, специальная;
 - 2) основная, подготовительная, специальная;
 - 3) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные;
 - 4) первая – без отклонений в состоянии здоровья, вторая – с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, третья – больные.
3. Допустимая физическая нагрузка для занятий физическим воспитанием учащихся основной медицинской группы включает все перечисленное, кроме
 - 1) занятий в специальной группе;
 - 2) занятий в спортивной секции;
 - 3) занятий по учебным программам физического воспитания в полном объеме;
 - 4) участие в соревнованиях.

4. Общие принципы физической тренировки спортсмена включают все перечисленные факторы, за исключением
 - 1) всесторонности;
 - 2) специализации;
 - 3) постепенности;
 - 4) индивидуализации;
 - 5) воспитательной работы.
5. К специфическим факторам, определяющим деятельность спортсмена в циклических видах спорта, относятся все перечисленные, кроме
 - 1) общей выносливости;
 - 2) специальной выносливости;
 - 3) возможности кардиореспираторной системы;
 - 4) физической работоспособности;
 - 5) координации движений.
6. Визуальные критерии переутомления выражаются все перечисленным, кроме
 - 1) резкого покраснения, побледнения или синюшности кожи;
 - 2) общей выраженной потливости;
 - 3) резко учащенного поверхностного и аритмичного дыхания;
 - 4) нарушения координации движения;
 - 5) тошноты и рвоты.
7. Жизненный индекс учитывает
 - 1) рост;
 - 2) вес;
 - 3) жизненную емкость легких;
 - 4) обхват груди.
8. При определении площади поверхности тела учитывают
 - 1) рост;
 - 2) вес;
 - 3) окружность грудной клетки;
 - 4) динамометрию.
9. Рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку является
 - 1) астеническая;
 - 2) нормотоническая;
 - 3) дистоническая;
 - 4) гипертоническая;
 - 5) со ступенчатым подъемом артериального давления.
10. Методом функциональных проб определяется
 - 1) тренированность;
 - 2) физическая работоспособность;
 - 3) характер реакции на нагрузку;
 - 4) подготовленность к соревнованиям;
 - 5) все перечисленное.
11. Какие моменты включает функциональная проба Мартинье-Кушелевского?

- 1) бег на месте в течение 3-х минут;
- 2) 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед;
- 3) физическая нагрузка на велотренажере;
- 4) задержка дыхания.

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

РАЗДЕЛ 3

1.Причинами возникновения рахита у детей являются все перечисленные, кроме

- 1) полигиповитаминоза;
- 2) спортивного анамнеза родителей;
- 3) недоношенности;
- 4) искусственного вскармливания;
- 5) низкой двигательной активности.

2.Задачами ЛФК при рахите у детей являются все, кроме

- 1) нормализация нервных процессов;
- 2) улучшение обменных процессов и функции сердечной сосудистой системы;
- 3) предупреждение развития деформаций опорно-двигательного аппарата;
- 4) улучшение деятельности мочевыделительной системы.

3.Методика лечебной гимнастики при рахите в остром периоде не предусматривает

- 1) исходного положения, лежа и повороты в постели;
- 2) длительные статические напряжения мышц;
- 3) пассивные и активные упражнения для конечностей;
- 4) дыхательные упражнения.

4.Методика лечебной гимнастики в периоде реконвалесценции рахита предусматривает все перечисленное, кроме:

- 1) широкого применения общеразвивающих упражнений;
- 2) сочетания физических упражнений и массажа;
- 3) использования рефлекторных упражнений;
- 4) изометрических упражнений.

5.Лечебная физкультура у детей с гипотрофией направлена на

- 1) повышение эмоционального тонуса;
- 2) нормализацию обменных процессов;
- 3) правильное физическое развитие;
- 4) улучшение подвижности в суставах.

6.При назначении физиотерапии необходимо учитывать, что кожа детей в грудном и раннем возрасте обладает

- 1) большой гидрофильностью;
- 2) повышенной адсорбционной способностью;
- 3) склонностью к образованию келоида;
- 4) повышенной ломкостью и сухостью.

7.С грудного возраста детям применяют

- 1) ультрафиолетовое облучение;
- 2) электрофорез;
- 3) синусоидальные модулированные токи;
- 4) лазерное излучение.

8.Противопоказаны для санаторно-курортного лечения детей все, кроме

- 1) все болезни в остром периоде;
- 2) инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;
- 3) злокачественные болезни крови;
- 4) заболевания в стадии клинико-лабораторная ремиссия.

9.Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?

- 1) отрицательная динамика ЭКГ;
- 2) положительная динамика ЭКГ;
- 3) отсутствие осложнений заболевания;
- 4) лишний вес.

10.Комплекс лечебной гимнастики №1 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения

- 1) физические упражнения в дистальных отделах конечностей;
- 2) движения в конечностях в полном объеме;
- 3) физические упражнения на натуживание;
- 4) трудотерапия.

11.Комплекс лечебной гимнастики №2 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения

- 1) физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа;
- 2) физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя;
- 3) дозированная ходьба;
- 4) только исходное положение лежа.

12.Комплекс лечебной гимнастики №3 при инфаркте миокарда включает следующее

- 1) физические упражнения на дистальные отделы конечностей;
- 2) дозированная ходьба по коридору стационара;
- 3) занятия на тренажерах;
- 4) движения в конечностях.

13.Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

- 1) подвижные игры;
- 2) силовые упражнения;
- 3) дозированная тренировочная ходьба;
- 4) трудотерапия.

14.Что является противопоказанием к назначению разных форм лечебной физкультуры при гипертонической болезни?

- 1) гипертонический криз;
- 2) единичные экстрасистолы;
- 3) АД 180/100 мм рт. ст.;
- 4) АД 105/75 мм рт. ст.

15.При артериальной гипертензии для преимущественного воздействия на нейро- и гемодинамические процессы в ЦНС используют

- 1) переменное магнитное поле и гальванический ток;

- 2) синусоидально-модулированные токи;
 - 3) диадинамические токи;
 - 4) транскраниальное воздействие импульсными токами.
16. Для стимуляции периферических вазодепрессорных механизмов используются
- 1) переменное магнитное поле;
 - 2) синусоидально-модулированные токи и диадинамические токи;
 - 3) гальванический ток;
 - 4) электромагнитные волны дециметрового диапазона.
17. Из всех перечисленных факторов больному гипертонией III ст. и стабильной стенокардией III функционального класса применяют
- 1) электросон;
 - 2) синусоидально-модулированные токи;
 - 3) гальванический ток;
 - 4) переменное магнитное поле.
18. При профессиональных заболеваниях легких показано назначение ингаляций
- 1) щелочных;
 - 2) минеральной воды;
 - 3) бронхолитиков;
 - 4) масляных.
19. Что относится к специальным физическим упражнениям при гипотонической болезни?
- 1) упражнения со статическим и динамическим усилием;
 - 2) дыхательные упражнения статического и динамического характера;
 - 3) упражнения на дистальные отделы конечностей;
 - 4) упражнения на расслабление.
20. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при острой пневмонии?
- 1) упражнения в расслаблении;
 - 2) динамические дыхательные упражнения;
 - 3) статические дыхательные упражнения;
 - 4) идеомоторные упражнения.
21. Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?
- 1) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне;
 - 2) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне;
 - 3) звуковая дыхательная гимнастика;
 - 4) изометрические упражнения;
 - 5) упражнения на расслабление.
22. Какие противопоказания к назначению лечебной физкультуры при ХНЗЛ по тренирующему режиму?
- 1) одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе;
 - 2) одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе;
 - 3) одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе;
 - 4) увеличение АД до 130/80 мм рт. ст.

23. Патогенетические упражнения для больных с бронхиальной астмой являются
- 1) дыхательные упражнения, удлиняющие выдох;
 - 2) дыхательные упражнения, усиливающие вдох;
 - 3) звуковые дыхательные упражнения;
 - 4) дренажные упражнения.
24. Критериями физиологической реакции на лечебную физкультуру у сердечно-сосудистых больных является:
- 1) отсутствие болей в сердце и прирост пульса до 75% уровня пороговой толерантности к физической нагрузке;
 - 2) выраженная усталость;
 - 3) прирост систолического артериального давления на 100 мм рт.ст.;
 - 4) повышенное потоотделение.
25. При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью в первую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают все перечисленное, кроме
- 1) темп медленный, средний;
 - 2) амплитуду движений возможную;
 - 3) свободного выполнения упражнений, без напряжения;
 - 4) резкие повороты, наклоны головы, туловища.
26. Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью во второй половине курса лечения являются
- 1) лежа горизонтально;
 - 2) сидя на стуле или стоя;
 - 3) сидя на гимнастической скамейке;
 - 4) ходьба.
27. Наиболее благоприятные условия для работы сердца при ревматизме включают все перечисленное, исключая:
- 1) мобилизацию экстракардиальных факторов кровообращения;
 - 2) улучшение питания миокарда;
 - 3) улучшение функции внешнего дыхания;
 - 4) укрепление мышц брюшного пресса.
28. К задачам лечебной физкультуры у больных с пороками сердца относятся все перечисленные, за исключением
- 1) повышение компенсаторных возможностей сердечно-сосудистой системы;
 - 2) расширение функциональной способности дыхательной системы;
 - 3) улучшение нервно-психического состояния;
 - 4) тренировки сердечно-сосудистой системы к субмаксимальным физическим нагрузкам.
29. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики больным с врожденными пороками сердца не являются
- 1) тяжелое состояние больного;
 - 2) состояние средней тяжести и наличие одышки при физической нагрузке;
 - 3) нарушение ритма в покое;
 - 4) нарушение ритма, появляющиеся при физической нагрузке.
30. К специальным дыхательным упражнениям при бронхиальной астме не относятся

- 1) упражнения с удлиненным выдохом;
 - 2) локализованное дыхание;
 - 3) упражнения с произношением звуков;
 - 4) полное дыхание.
31. К противопоказаниям для назначения ЛФК больным с заболеваниями органов дыхания относится все перечисленное, кроме
- 1) статус астматикус;
 - 2) признаков легочного кровотечения;
 - 3) температуры выше 38°C;
 - 4) одышки при физической нагрузке.
32. Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, предусматривает
- 1) увеличение объема физических упражнений;
 - 2) увеличения темпа упражнений;
 - 3) упражнения с задержкой дыхания;
 - 4) постуральный дренаж.
33. К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся все перечисленные, кроме
- 1) диафрагмального дыхания;
 - 2) «парадоксального» дыхания;
 - 3) упражнений с максимальным растяжением грудной клетки;
 - 4) упражнений на велоэргометре.
34. К специальным физическим упражнениям при бронхиальной астме не относятся
- 1) статические дыхательные упражнения;
 - 2) упражнения с акцентом на выдохе;
 - 3) упражнения с произношением звуков;
 - 4) упражнения с гантелями.
35. Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в нижней доле легкого включают нижеследующие, кроме
- 1) лежа на больном боку;
 - 2) лежа на здоровом боку с приподнятым тазом;
 - 3) стоя на четвереньках;
 - 4) коленно-локтевого положения.
36. При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести
- 1) аэрозольную терапию;
 - 2) грязелечение;
 - 3) хлоридные – натриевые ванны;
 - 4) циркулярный душ.
37. При нарушениях функции внешнего дыхания по обструктивному типу с ведущим компонентом бронхоспазма в период обострения назначают
- 1) ультразвук по схеме;
 - 2) аэрозоль бронхолитических средств;
 - 3) СМТ-электрофорез эуфиллина;
 - 4) грязелечение.

38. В период лечения острой пневмонии в фазе экссудативно-инфильтратных изменений с 2-4 дня, при отсутствии противопоказаний применим комплекс
- 1) аэрозольтерапия флуимуцила;
 - 2) электрическое поле ультравысокой частоты;
 - 3) лазерное излучение красного диапазона локально на грудную клетку;
 - 4) аппликации парафина.
39. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение комплекса
- 1) аэрозоли отхаркивающих средств;
 - 2) э.п. УВЧ;
 - 3) ультразвуковая терапия;
 - 4) грязевая аппликация.
40. Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является
- 1) профилактика пневмонии;
 - 2) предупреждение образования спаек;
 - 3) улучшение настроения;
 - 4) увеличение ЧСС.
41. Лечебная гимнастика при пневмонии противопоказана при
- 1) наличии одышки;
 - 2) ЧСС более 130 ударов в минуту;
 - 3) температуре 37,5° С;
 - 4) слабости.
42. Каковы противопоказания к назначению лечебной физкультуры при операциях на брюшной полости?
- 1) предоперационный период;
 - 2) ранний послеоперационный период;
 - 3) наличие осумкованного гноя;
 - 4) наличие кашля.
43. Каковы противопоказания к назначению лечебной физкультуры при операциях на органах грудной клетки?
- 1) наличие мокроты;
 - 2) легочное кровотечение;
 - 3) субфебрильная температура тела;
 - 4) АД 130/80 мм рт. ст.
44. Каковы сроки назначения лечебной физкультуры после неосложненной аппендэктомии?
- 1) через 1 сутки;
 - 2) после снятия швов;
 - 3) перед выпиской из стационара;
 - 4) после выписки из стационара.
45. Укажите упражнения, рекомендуемые больным в период иммобилизации, при переломе бедра
- 1) пассивные упражнения на больную ногу;
 - 2) активные и пассивные упражнения для здоровой ноги;
 - 3) упражнения с сопротивлением;

- 4) упражнения с отягощением.
46. Лечебная гимнастика при артритах противопоказана
- 1) при отечности суставов;
 - 2) при ограничении объема движений;
 - 3) при температуре 37° С;
 - 4) при резкой болезненности.
47. Основной задачей лечебной гимнастики при плече-лопаточном периартрите является:
- 1) восстановить движение в суставе;
 - 2) снизить температуру;
 - 3) улучшить настроение;
 - 4) восстановить мышечную силу.
48. Образование костной мозоли ускоряет
- 1) поглаживание;
 - 2) растирание;
 - 3) разминание;
 - 4) вибрация.
49. Правильный подъем по лестнице с использованием дополнительной опоры (костылей) заключается в следующем
- 1) подъем начинается с шага здоровой ногой, затем “шагают” костыли и больная нога;
 - 2) подъем начинается с “шага” костылями и больной ногой, далее здоровая нога;
 - 3) правила подъема по лестнице определяются индивидуально врачом;
 - 4) подъем по лестнице осуществляется так, как решил сам пациент.
50. Какие особенности в методике лечебной физкультуры при повреждении локтевого сустава?
- 1) необходимость ранних движений в локтевом суставе;
 - 2) необходимость силовых упражнений;
 - 3) необходимость упражнений на вытяжение;
 - 4) необходимость использования упражнений с предметами;
 - 5) необходимость использования дыхательных упражнений.
51. Какие упражнения противопоказаны в постиммобилизационном периоде при травмах коленного сустава?
- 1) “велосипед”;
 - 2) “ножницы”;
 - 3) приседания;
 - 4) идеомоторные упражнения;
 - 5) дыхательные упражнения.
52. Каковы особенности методики лечебной физкультуры при ДДЗП, шейном остеохондрозе в остром периоде?
- 1) исключаются активные движения головой во все стороны;
 - 2) исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление;
 - 3) исключаются статические дыхательные упражнения;
 - 4) исключаются упражнения на расслабление.

53. Какие особенности лечебной гимнастики при ДДЗП, остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника в остром периоде заболевания?
- 1) использование вращательных движений тазом;
 - 2) использование дозированных упражнений на вытяжение позвоночника;
 - 3) использование быстрой смены различных исходных положений;
 - 4) использование снарядов.
54. Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?
- 1) лежа на боку;
 - 2) на четвереньках;
 - 3) стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе;
 - 4) сидя на стуле.
55. Признакам полиартрита относятся все перечисленные, кроме
- 1) болей в суставах;
 - 2) переразгибания в суставах;
 - 3) деформации суставов;
 - 4) контрактур и тугоподвижности.
56. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, исключая
- 1) улучшение кровообращения и питания сустава;
 - 2) укрепления мышц, окружающих сустав;
 - 3) противодействие развитию тугоподвижности сустава;
 - 4) повышение работоспособности больного.
57. У больных артритом и артрозом на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме
- 1) лечебной гимнастики с применением механоаппаратов и тренажерных устройств;
 - 2) ходьбы;
 - 3) гимнастики в бассейне;
 - 4) волейбола.
58. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют всему перечисленному, кроме
- 1) снижения болей;
 - 2) снижения массы тела больного;
 - 3) устранения спазма мышц;
 - 4) расправление контрактур.
59. Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме
- 1) улучшения трофики поврежденных тканей;
 - 2) развитие дыхательных функций;
 - 3) восстановления функции движения;
 - 4) стимуляции образования костной мозоли.
60. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся все, кроме
- 1) тяжелое состояние больного и высокая температура тела;
 - 2) экстрасистолия;
 - 3) кровотечение;
 - 4) атония кишечника.

61. Сроки восстановления движений при переломах костей определяются всем перечисленным, кроме:
- 1) тяжести травмы и возраста больного;
 - 2) сроков репаративных процессов при повреждении различных костей;
 - 3) выраженности изменений в сердечно-сосудистой системе;
 - 4) тяжестью заболеваний обмена веществ.
62. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей являются все перечисленное, кроме
- 1) смещение костных отломков;
 - 2) кровотечение;
 - 3) субфебрильной температуры тела;
 - 4) резких болей в конечности при движении.
63. К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме
- 1) специальной ляжки;
 - 2) упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного;
 - 3) упражнений с медболом;
 - 4) теплой воды.
64. ЛФК при остеохондрозе позвоночника оказывает следующие действия, кроме
- 1) нейротрофического;
 - 2) компенсаторного;
 - 3) стимулирующего;
 - 4) антигистаминного.
65. Из методов ЛФК при остеохондрозе позвоночника применяется все перечисленное, кроме
- 1) гимнастических упражнений;
 - 2) лыжных прогулок;
 - 3) физических упражнений в воде;
 - 4) плавания.
66. Различают все перечисленные виды сколиозов, кроме
- 1) приобретенных;
 - 2) младенческих;
 - 3) врожденных;
 - 4) диспластических.

ОПК- 4,8,11; ПК – 3,4

РАЗДЕЛ 4

1. При организации реабилитации инвалидам необходимо:
 - 1) разработать реабилитационную программу;
 - 2) направить инвалида в санаторий;
 - 3) обследовать в стационаре;
 - 4) помочь в трудоустройстве.
2. Уровень реабилитационного потенциала связан с реабилитационным прогнозом
 - 1) обратно-пропорционально;

- 2) прямо-пропорционально;
- 3) не связан;
- 4) линейно.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Самостоятельная работа студентов включает в себя работу с литературой, подготовку рефератов по выбранной теме, научно-исследовательскую работу, что способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации. Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений) выполнения методов общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, зачет. Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др. Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Для успешного освоения дисциплины каждый студент обеспечивается учебно-методическими материалами по предмету (тематическими планами лекций и практических занятий, учебно-методической литературой, типовыми тестовыми заданиями, ситуационными задачами), возможностью отработки мануальных навыков на фантомах и тренажерах, работой с пациентами, а также возможностью отработки пропущенных занятий.

Во время изучения дисциплины студенты самостоятельно проводят изучение литературы по медицинской реабилитации, выполняют функциональные пробы, антропометрию, соматоскопию, оценку физического развития и функционального состояния организма, оформляют карты врачебного контроля, проводят клинико-физиологическое обоснование назначения методов медицинской реабилитации и представляют его в виде учебной истории болезни.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа. Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Оценка теоретических и практических знаний студентов по дисциплине «Медицинская реабилитация» осуществляется с помощью тестового контроля, решения ситуационных задач, оценки мануальных навыков.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Медицинская реабилитация» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся. Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Медицинская реабилитация»
Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Медицинская реабилитация», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. Тема №1:	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с основами организации медицинской помощи больным по медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение понятий: реабилитология, медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. 2. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи). 3. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации. Медицинский аспект реабилитации. Физический аспект реабилитации. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации. 4. Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №2:	Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с основными этапами медицинской реабилитации, принципами, показаниями и противопоказаниями к медицинской реабилитации	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях. 2. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. 3. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы, место проведения, цели, задачи. 4. Реабилитация в условиях санаторно-курортного учреждения. 5. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №3:	Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	

4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с функциональными пробами, нелучевыми методами диагностики и их значением в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).	
2. Функциональные нагрузочные пробы.	
3. Минимально необходимый перечень диагностических методов.	
4. Нелучевые методы диагностики состояния ОДА.	
5. Традиционные диагностики.	
6. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию.	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №4:	Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с общими методическими аспектами ЛФК в системе медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Лечебная физическая культура – основное средство физической реабилитации.	
2. Направления использования ЛФК.	
3. Сущность метода, биологическая основа ЛФК.	
4. Особенности метода ЛФК. Дозированная физическая тренировка – основа ЛФК.	
5. Энергообеспечение мышечной деятельности человека. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.	
6. Функциональные и морфологические изменения в организме под влиянием систематической тренированности.	
7. Роль физической реабилитации в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК.	
8. Классификация двигательных режимов.	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию.	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №5:	Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с физическими упражнениями, как основным средством ЛФК в структуре медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	

1. Физические упражнения, как основное средство ЛФК.		
2. Разновидности физических упражнений.		
3. Спортивно-прикладные упражнения и игры.		
4. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, релаксация, оздоровительный бег, «дорожки здоровья», ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия.		
5. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК.		
6. Принципы построения частных методик в ЛФК медицинского и текущего контроля за уровнем физической нагрузки на занятиях лечебной гимнастикой.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №6:</i>	Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации	
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Ознакомить студентов с ролью и местом медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Медицинский массаж – определение понятия.		
2. Виды массажа.		
3. Механизмы лечебного действия.		
4. Основные приемы классического медицинского массажа.		
5. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.		
6. Показания, противопоказания к медицинскому массажу.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №7:</i>	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Физические факторы и основные принципы их применения	
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Ознакомить студентов с физиотерапевтическими методами в системе медицинской реабилитации, физическими факторами и основными принципами их применения.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Применение физиотерапии в системе медицинской реабилитации.		
2. Классификация физических факторов.		
3. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека физических факторов, показания и противопоказания к назначению.		
4. Критерии выбора физического фактора на этапах медицинской реабилитации.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №8:</i>	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабили-	

	литации (магнито-лазеротерапия)	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с применением искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия).	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Применение искусственных (преформированных) физических факторов в системе медицинской реабилитации. 2. Магнитотерапия. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. 3. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. 4. Магнитофоры. 5. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №9:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с применением природных физических факторов в медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Применение природных физических факторов в системе медицинской реабилитации. 2. Теплолечение. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения. Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. 3. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла. 4. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. 5. Пакетная теплотерапия. Понятие о криотерапии. 6. Водолечение. Виды (методы) водолечебных процедур. Влажное укутывание. Души. Ванны. Систематизация ванн по объему погружения тела, температуре, составу. Показания и противопоказания к применению лечебных процедур. 7. Пелоидотерапия. Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав. Показания и противопоказания к лечению грязями.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №10:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации.	

	Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с курортологией и климатотерапией, санаторно-курортным лечением, как этапом медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Медицинская характеристика климата основных природных зон. 2. Основные климатические курорты, процедуры климатотерапии. 3. Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия. 4. Бальнеотерапия. Бальнеологические курорты. Химический состав, физические свойства и лечебное действие минеральных вод. 5. Классификация минеральных вод. Показания и противопоказания для лечения питьевыми минеральными водами. 6. Минеральные воды: хлоридные натриевые и йодобромные. Минерально-газовые ванны углекислые, сероводородные, радоновые. Показания и противопоказания к применению лечебных ванн. 7. Курорты с углекислыми, сероводородные (сульфидными) минеральными водами. Курорты с радоновыми водами. Основные грязелечебные курорты. Курорты с особыми лечебными факторами. Местные курорты. 8. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №11:	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия, использование методов клинической психологии в системе медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с применением альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации: мануальной терапией, рефлексотерапией, методами клинической психологии, в системе медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Мануальная терапия, рефлексотерапия, гомеопатия в системе медицинской реабилитации. 2. Определение понятий. 3. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению. 4. Методы клинической психологии в структуре медицинской реабилитации.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №12:	Основы организации реабилитационной помощи инвалидам	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

5. <i>Учебная цель:</i> Ознакомить студентов с основами организации реабилитационной помощи инвалидам.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> 1. Медико-социальная реабилитация инвалидов. 2. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. 3. Карта индивидуальной программы реабилитации инвалидов. 4. Технические средства реабилитации инвалидов.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Медицинская реабилитация» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования. На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема №1:	Организация врачебно-физкультурной службы	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа	
5. Учебные цели:	Ознакомить студентов с организацией врачебно-физкультурной службы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №2:	Клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа	
5. Учебные цели:	Научить проводить клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №3:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Виды электролечения, принципы применения на различных этапах реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа	
5. Учебные цели:	Ознакомить с физиотерапевтическими методами в системе медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №4:</i>	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды	
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа	
5. <i>Учебные цели:</i> Ознакомить с физиотерапевтическими методами в системе медицинской реабилитации.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №5:</i>	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения	
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа	
5. <i>Учебные цели:</i> Ознакомить с физиотерапевтическими методами в системе медицинской реабилитации.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №6:</i>	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Тепло- и водолечебные факторы, как средства медицинской реабилитации	
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа	
5. <i>Учебные цели:</i> Ознакомить с физиотерапевтическими методами в системе медицинской		

реабилитации.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №7:	Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических учреждениях и в условиях санатория	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4 часа
5. Учебные цели: Ознакомить с медицинской реабилитацией в условиях амбулаторно-поликлинических учреждениях и в условиях санатория.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №8:	Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы)	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4 часа
5. Учебные цели: Ознакомить с медицинской реабилитацией больных с болезнями соматического профиля.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №9:	Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ реабилитации больных и инвалидов. Организация реабилитационной помощи	

	в педиатрии	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа	
5. Учебные цели:	Ознакомить со средствами ЛФК в системе медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №10:	Медицинская реабилитация при заболеваниях раннего возраста (рахит, гипотрофия), реабилитация больных перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа	
5. Учебные цели:	Ознакомить с медицинской реабилитацией при заболеваниях раннего возраста.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №11:	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические Оказание медицинской реабилитационной помощи неврологическим больным	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа	
5. Учебные цели:	Ознакомить с оказанием медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №12:	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4 часа
5. Учебные цели: Ознакомить с оказанием медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры лечебной физкультуры, физиотерапии и врачебного контроля, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, литера П, лит. Я, ул. Александра Матросова, 22, лит. А, КДЦ, 4 этаж

Учебные аудитории №№ 23,24, 414,415 (121 м²)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 34,

стол преподавателя – 5,

стулья – 132,

доска – 4

компьютер – 1, с выходом в интернет

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Организация учебного процесса и преподавание учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» в современных условиях должны основываться на современных инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на повышение эффективности преподавания и качества подготовки обучающихся.

На практической части занятия преподаватель обращает внимание на способность учащегося к клиническому мышлению и самостоятельности, применяя в своей педагогической деятельности инновационный личностно – ориентированный подход обучения.

Одной из современных форм проведения практических занятий, являются активные и интерактивные формы обучения (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций), направленные на формирование и развитие профессиональных навыков обучающихся, составляющие не менее 10% аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Учащийся в роли врача лечебной физкультуры на основании истории болезни и морфо-функционального статуса больного сколиозом должен составить комплекс лечебной гимнастики для стационарного этапа реабилитации и обучить пациента, роль которого выполняет второй учащийся.

2. Первый учащийся в роли врача проводит и оценивает функциональную пробу Мартине на втором учащемся, который выступает в роли пациента.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Общая физиотерапия. Электротерапия.	Сулова Г.А., Соломкина Н.Ю., Руденко И.Я.	2010	СПбГПМА		
2.	Общая физиотерапия. Естественные факторы.	Сулова Г.А., Соломкина Н.Ю., Руденко И.Я.	2010	СПбГПМА		
3.	Комплексное восстановительное лечение детей, больных гастроудоденитами.	Сулова Г.А., Бобко Я.Н., Лиджиева Г.В.	2010	СПбГПМА		
4.	Лечебное применение факторов измененной воздушной среды в педиатрии.	Руденко И.Я., Белимова А.А., Лиджиева Г.В., Сулова Г.А.	2010	СПбГПМА		
5.	Последствия перинатального поражения нервной системы у детей раннего возраста и возможности их коррекции. С.-47	Солодкова И. В., Даниленко Л.А. Соколова Е.В, Меркулова М.В. Артамонова М.В.	2011	СПбГПМА		
6.	Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-	Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		

	двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабиллометрии у детей и подростков.					
7.	Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. С.-44	Сулова Г.А., Даниленко Л.А., Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		
8.	Диагностика, классификация и медицинская реабилитация функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата у детей и подростков. С-128	Гайдук А.А., Потапчук А.А	2013	СПб.: ООО «Эко- вектор»	УДК 615.8 ББК 53.54 Г 14	

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

**ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.