

**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
ПСПбГМУ им. И.П. Павлова

«6» мая 2019 г., протокол №59

проректор по учебной работе,
председатель Методического Совета
профессор _____ А.И. Яременко



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

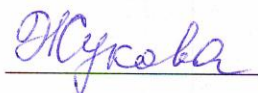
| | |
|--------------------------|--|
| По дисциплине | <u>Комплексная реабилитация больных и инвалидов</u> |
| Для специальности | <u>49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Бакалавриат</u> <u>(наименование и код специальности)</u> |
| Форма обучения | <u>Заочная</u> |
| Отделение | <u>Адаптивной физической культуры</u> |
| Кафедра | <u>Медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры</u> |

**Санкт-Петербург
2019**

Рабочая программа по дисциплине «Комплексная реабилитация больных и инвалидов» составлена на основании ФГОС3++ ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура) (уровень бакалавриата)», утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации, приказ от 19 сентября 2017 г. № 942. Рабочая программа составлена в соответствии с Основной профессиональной программой высшего образования (программа академического бакалавриата) и Учебным планом подготовки бакалавров, заочная форма обучения.

Составители рабочей программы:

Преподаватель, к.м.н.

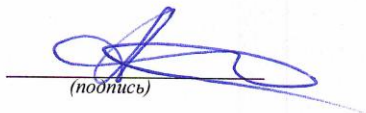


Т.Н.Жукова

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры Медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры, протокол №12 от 12.03.2019г.

Заведующая кафедрой Медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

профессор, д.м.н.


(подпись)

Потапчук А.А.
(расшифровка фамилии И. О.)

Рабочая программа дисциплины одобрена цикловой методической комиссией по психолого – педагогическим дисциплинам ПСПбГМУ им.И.П.Павлова «25» апреля 2019 г., протокол №31.

Председатель цикловой методической комиссии

профессор, д.психол.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Е.Р.Исаева
(Расшифровка фамилии И. О.)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель дисциплины «Комплексная реабилитация больных и инвалидов» - сформировать у студентов понятие о комплексной реабилитации больных и инвалидов, как о важной части профессионально – педагогической деятельности специалиста по адаптивной физической культуре в области медицинской реабилитации, реабилитации в спорте, при работе с больными, инвалидами, а так же профилактической деятельности в области оздоровительных технологий. Цель дисциплины включает изучение принципов организации процедуры комплексная реабилитация больных и инвалидов и различных ее методик, уделяя особое внимание роли комплексной реабилитации больных и инвалидов, как традиционного и современного метода лечения и профилактики.

Задачами учебной дисциплины являются:

- изучение истории развития комплексной реабилитации больных и инвалидов, физиологических и гигиенических основ комплексной реабилитации больных и инвалидов, показаний и противопоказаний к проведению комплексной реабилитации;
- изучение физиологических механизмов влияния комплексной реабилитации на системы, органы и организм человека в целом;
- получение навыков применения различных методик и технологий в комплексной реабилитации больных и инвалидов;
- изучение особенностей отдельных направлений комплексной реабилитации больных и инвалидов (физической, социальной, бытовой, медицинской, профессиональной, психической и др.);
- изучение использования комплексной реабилитации в условиях различных типов медицинских и спортивных учреждений;
- изучение особенностей применения комплексной реабилитации больных и инвалидов в процессе реабилитации инвалидов, больных и спортсменов разных возрастных и гендерных групп.
- умение работать в команде специалистов (врач, тренер, учитель)

2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Комплексная реабилитация больных и инвалидов (заочная форма обучения)» относится к дисциплинам профиля «Физическая реабилитация» подготовки бакалавров по направлению 49.03.02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108ч/3 з.е. Преподается на 4 курсе в 8 семестре. Относится к факультативным дисциплинам.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

ОПК-8. Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья

ОПК-10. Способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний, обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний).

Обязательные профессиональные компетенции (ПКО)

ПКО – 1. Способен организовывать и проводить групповые и индивидуальные занятия по физической реабилитации с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп с учетом основного дефекта и психофизического состояния занимающихся

Профессиональные компетенции (ПК)

ПК – 2. Способен проводить оздоровительную работу с лицами с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп

В результате изучения дисциплины студент:

Знает:

ОПК-8.1. Знает:

- основные понятия, используемые в реабилитационной (восстановительной) деятельности;
- наиболее часто встречающиеся виды заболеваний и повреждений;
- особенности реабилитации детей и подростков;
- особенности реабилитации лиц зрелого и пожилого возраста;

-

ОПК-10.1. Знает:

- факторы риска, способствующие неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы прогрессирования основного заболевания, дефекта и/или вторичных отклонений основного заболевания;

- виды физических упражнений и методов реабилитации с целью предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма.

ПКО - 1.1 Знает:

- теоретические основы организации индивидуальных и групповых занятий по физической реабилитации;
- основные средства физической реабилитации (лечебная физическая культура, физиотерапия, массаж);
- показания и противопоказания к проведению занятий по физической реабилитации;
- формы и методы организации индивидуальных и групповых занятий по физической реабилитации;
- методики физической реабилитации, применяемые в педиатрии и геронтологии;

ПК - 2.1 Знает:

- теоретические основы первичной профилактики и организации оздоровительной работы с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья, включая инвалидов, всех возрастных и нозологических групп;
- оздоровительные технологии адаптивной физической культуры для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;
- средства профилактики вторичных нарушений при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, внутренних органов, сердечно-сосудистой и нервной систем.

Умеет:

ОПК-8.2. Умеет:

- выделять средства, формы и методы физической реабилитации при различных заболеваниях и травмах в зависимости от возраста и гендерных особенностей;
- использовать различные методики физической реабилитации при разных видах инвалидности;
- дифференцированно подбирать средства реабилитации с учетом индивидуальных особенностей;
- оценивать эффективность физической реабилитации при заболеваниях и повреждениях у различных возрастных групп;

ОПК-10.2. Умеет:

- подобрать средства и методы физической реабилитации, направленные на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).

ПКО - 1.2 Умеет:

- определять задачи и содержание индивидуальных и групповых занятий по физической реабилитации с учетом возраста, подготовленности, индивидуальных и психофизических особенностей;
- планировать и проводить групповые занятия по физической реабилитации с лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) всех возрастных и нозологических групп с учетом основного дефекта и психофизического состояния;
- подбирать наиболее эффективные методики проведения групповых занятий по физической реабилитации с лицами с ОВЗ и составлять индивидуальные программы реабилитации;
- давать рекомендации по развитию двигательной активности занимающихся с учетом основного дефекта, психофизического состояния занимающихся, медицинских противопоказаний;

ПК - 2.2. Умеет:

- вести разъяснительную работу среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов всех возрастных и нозологических групп о важности систематических занятий физическими упражнениями;
- проводить занятия оздоровительной направленности с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья, включая инвалидов, всех возрастных и нозологических групп;

Имеет опыт:

ОПК-8.3.Имеет опыт:

- владения методами физической реабилитации в зависимости от нозологии и возрастных особенностей;
- владения приемами массажа, способами адекватного его использования в зависимости от нозологии и возрастных особенностей;
- использования физиотерапевтического оборудования в физической реабилитации.

ОПК-10.3. Имеет опыт:

- практического применения физических упражнений, направленных на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).

ПКО - 1.3 Имеет опыт:

- проведения занятий по физической реабилитации при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой и нервной систем;
- проведения занятий по физической реабилитации больных педиатрического и геронтологического профиля;

ПК - 2.3 Имеет опыт:

- разработки программ и проведения занятий оздоровительной и профилактической направленности с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья, включая инвалидов, всех возрастных и нозологических групп;
- учета и обобщения результатов оздоровительной и профилактической работы с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья, включая инвалидов, всех возрастных и нозологических групп.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы ФГОС3++

| Вид учебной работы | Всего часов / зачетных единиц | Семестр |
|----------------------------|-------------------------------------|---------|
| | | 8 |
| Аудиторные занятия (всего) | 16 | 16 |

| | | |
|--|--|--|
| В том числе: | | |
| Лекции (Л) | 4 | 4 |
| Практические занятия (ПЗ) | 12 | 12 |
| Самостоятельная работа (всего) | 91 | 91 |
| В том числе: | | |
| Реферат (написание и защита) | 10 | 10 |
| Другие виды самостоятельной работы | 81 | 81 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | зачет,1 | зачет,1 |
| Общая трудоемкость | 108ч | 108ч |
| | часы зачетные единицы | зачетные единицы 3 з.е. |

5. Содержание дисциплины

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

| № п/п | Наименование раздела дисциплины по ФГОС3++ | Л | ПЗ | СРС | Всего часов |
|-------|--|---|----|-----|-------------|
| 1. | Раздел 1. Основы комплексной реабилитации больных и инвалидов. | 1 | 1 | 14 | 17 |
| 2. | Раздел 2. Виды комплексной реабилитации больных и инвалидов. | 1 | 3 | 32 | 35 |
| 3. | Раздел 3. Частные методики комплексной реабилитации больных и инвалидов. | 2 | 6 | 42 | 46 |
| 4. | Раздел 4. Законодательство РФ по организации комплексной реабилитации | - | 2 | 8 | 10 |
| 5. | Зачет | - | - | - | 1 |
| 6. | Всего часов | 4 | 12 | 91 | 108 |

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

| № п/п | Наименование раздела дисциплины по ФГОС3++ | Содержание темы | Формируемые компетенции |
|-------|---|--|--|
| 1. | Раздел 1. Основы комплексной реабилитации больных и инвалидов | Введение в дисциплину. История метода. Понятие и основные принципы комплексной реабилитации больных и инвалидов. | ОПК-8.1. ОПК-10.1. ПКО - 1.1 ПК - 2.1 |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | | <p>Классификация комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Система комплексной реабилитации больных и инвалидов европейских странах и России</p> <p>Физиологическое влияние комплексной реабилитации больных и инвалидов на организм.</p> <p>Показания и противопоказания</p> <p>Организация лечебного процесса комплексной реабилитации больных и инвалидов в стационаре, амбулаторной и санаторно-курортной сети.</p> | |
| 2. | Раздел 2. Виды комплексной реабилитации больных и инвалидов | <p>Основные виды комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Роль физической реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Роль медицинской реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Роль социально-бытовой реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Роль профессиональной и трудовой реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Психическая реабилитация в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> <p>Основы составления программ комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> | <p>ОПК-8.1.</p> <p>ОПК-10.1.</p> <p>ПКО - 1.1</p> <p>ПК - 2.1</p> |
| 3. | Раздел 3. Частные методики комплексной реабилитации больных и инвалидов | <p>Комплексная реабилитация больных и инвалидов терапевтического и хирургического профиля.</p> <p>Комплексная реабилитация больных и инвалидов неврологического и ортопедического профиля.</p> <p>Комплексная реабилитация больных и инвалидов в педиатрической практике.</p> <p>Комплексная реабилитация больных и инвалидов в геронтологии.</p> <p>Программы комплексной реабилитации в спорте.</p> <p>Авторские программы комплексной реабилитации больных и инвалидов.</p> | <p>ОПК-8.2.</p> <p>ОПК-10.2.</p> <p>ПКО - 1.2</p> <p>ПК - 2.2.</p> <p>ОПК-8.3.</p> <p>ОПК-10.3.</p> <p>ПКО - 1.3</p> <p>ПК - 2.3</p> |
| 4. | Раздел 4. Законодательство РФ в области организации комплексной реабилитации. | <p>Закон «О социальной защите инвалидов».</p> <p>Концепция медико-социальной реабилитации Министерства социальной защиты РФ.</p> <p>Федеральная базовая и комплексная индивидуальная программы реабилитации.</p> | <p>ОПК-8.2.</p> <p>ОПК-10.2.</p> <p>ПКО - 1.2</p> <p>ПК - 2.2.</p> <p>ОПК-8.3.</p> <p>ОПК-10.3.</p> |

| | | | |
|--|--|--|-----------------------|
| | | Государственная служба реабилитации. Органы управления в системе реабилитации. Виды реабилитационных учреждений, структура, функции. | ПКО - 1.3 ПК - 2.3 |
|--|--|--|-----------------------|

5. 3. Лекции

| № п/п | Название тем лекций дисциплины по ФГОСЗ++ | Объем по семестрам |
|----------|---|--------------------|
| | | |
| 1. | Введение в дисциплину «комплексная реабилитация больных и инвалидов». Система комплексной реабилитации больных и инвалидов, основные понятия и принципы. Классификация. Основные показания и противопоказания. | 2 |
| 2. | Основы составления программ комплексной реабилитации. Планирование, назначение, выполнение, коррекция, оценка эффективности комплексных реабилитационных программ. | 2 |
| 3. | Всего за дисциплину | 4 |

5. 4. Практические занятия

| № п/п | Название тем практических занятий дисциплины по ФГОСЗ++ | Объем по семестрам |
|----------|---|--------------------|
| | | семестр |
| 1. | Раздел 1. Понятие о комплексной реабилитации больных и инвалидов. Классификация. | 1 |
| 2. | Раздел 2. Виды комплексной реабилитации. Современные направления. | 1 |
| 3. | Раздел 2. Основы комплексной реабилитации больных и инвалидов спорта. Комплексная реабилитация в условиях тренировочного процесса и во время соревнований. Комплексная реабилитация в отдельных видах спорта. | 2 |
| 4. | Раздел 3. Комплексная реабилитация в терапии и хирургии. Комплексная реабилитация в лечении эндокринологических больных. | 2 |
| 5. | Раздел 3. Комплексная реабилитация в неврологии. Комплексная реабилитация в ортопедии и травматологии | 2 |
| 6. | Раздел 3. Комплексная реабилитация в педиатрии Комплексная реабилитация больных и инвалидов детей раннего возраста. Комплексная реабилитация у детей больных ДЦП. | 2 |
| 7. | Раздел 4. Законодательство РФ по организации комплексной реабилитации | 2 |
| 8. | Всего за дисциплину | 12 |

5. 5. Лабораторные работы

Лабораторные работы не предусмотрены.

5. 6. Семинары

Семинары не предусмотрены.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

а) основная литература: (за последние 5-10 лет)

- 1) Комплексная реабилитация инвалидов: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Т. В. Зозуля, Е. Г. Свистунова, В. В. Чешихина и др.; Под ред. Т. В. Зозули. — М.: Издательский центр «Академия», 2005. — 304 с. 5-7695-2085-X

б) дополнительная литература (старше 10 лет)

- 1) Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов : учеб. пособие для высш. и сред. проф. учеб. заведений / В. А. Лисовский [и др.]. - 2-е изд., стереотип. - М. : Советский спорт, 2004. - 320 с. - Гриф:Рек.ГК РФ по физ.культуре и туризму. - Библиогр.: с. 312-319. - ISBN 5-85009-966-2
- 2) Комплексная реабилитация инвалидов в условиях центра социальной реабилитации : сб. науч. тр. / А. А. Бобок [и др.] ; ред. Т. Н. Жукова ; Центр соц. реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Нев. р-на Санкт-Петербурга, Санкт-Петербург. ин-т усовершенствования врачей-экспертов, Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Береста, 2013 - Вып. 1. - 121, [5] с. – ЧЗ (2), НО (2) П 15/889д
- 3) Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты : учебно-практ. пособие / Н. П. Жигарева. - [Б. м. : б. и.], 2014. - 206, [1] с. : ил., табл - Б-ка каф. АФК (1) П 16/182 Б-ка каф. АФК
- 4) Комплексная реабилитация инвалидов в условиях центра социальной реабилитации : сб. науч. тр. / А. А. Бобок [и др.] ; ред. Т. Н. Жукова ; Центр соц.реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Нев. р-на Санкт-Петербурга, Санкт-Петербург. ин-т усовершенствования врачей-экспертов, Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Береста, 2013 - . Вып. 1. – 121 -ЧЗ (2), НО (2) П 15/889д
- 5) Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты : учебно-практ. пособие / Н. П. Жигарева. - [Б. м. : б. и.], 2014. - 206, [1] с. : ил., табл. - Б-ка каф. АФК (1) Б-ка каф. АФК
- 6) Организация стационарных отделений восстановительного лечения больных, перенесших заболевания системы кровообращения / А. О. Гусев, В. В. Ковальчук ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. обществ. здоровья и здравоохранения. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 146 с. : ил., табл - НО (4) П 15/380д

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине:

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

| № п/п | Контролируемые темы (разделы) дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах) | Наименование оценочного средства, в академич. часах |
|-------|---|---|--|
| 1 | Раздел 1. Основы комплексной реабилитации больных и инвалидов | (ОПК-8); (ОПК-10); (ПК-2) ; (ПКО-1) | Тестовые задания 0,2 Защита доклада (реферата) 0,9 Всего за тему 1,1 акад.ч. (≈50мин за 1 уч. день) |

| | | | |
|----------------|---|--|--|
| 2 | Раздел 2. Виды. комплексной реабилитации больных и инвалидов | (ОПК-8); (ОПК-10); (ПК-2) ; (ПКО-1) | Тестовые задания 0,3 Опрос или письменная контрольная работа 0,4 Защита доклада (реферата) 1,0 Оценка выполнения практического навыка или решение ситуационных задач часов 0,5 Всего за раздел 2, 2 (≈100мин за 2дня) |
| 3 | Раздел 3. Частные методики комплексной реабилитации больных и инвалидов | (ОПК-8); (ОПК-10); (ПК-2) ; (ПКО-1) | Тестовые задания или письменная контрольная работа 0,3 Защита доклада (реферата) 1,8 Всего за тему 1,1 акад.ч. (≈50мин за 1 уч. день) |
| 4 | Раздел 4. Законодательство РФ в области организации комплексной реабилитации. | (ОПК-8); (ОПК-10); (ПК-2) ; (ПКО-1) | Опрос 0,5 Оценка выполнения практического навыка 0,6 Всего за тему 1,1 акад.ч. (≈50мин за 1день) |
| Вид аттестации | | | Зачет, 1 акад.ч. |

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

| Зачет | | | |
|-------|--|---|---|
| № п/п | Описание показателей оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде | Критерии и описание шкал оценивания |
| 1. | 1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем) и заданий, определяющих уровень теоретических знаний | Набор стандартизированных заданий (тестов) Набор понятийных заданий открытого типа Перечень специализированных вопросов | При оценке тестирования количество баллов равно количеству правильных ответов 10 - правильные ответы на все вопросы 9 - неправильный ответ на 1 вопрос 8 - неправильный ответ на 2 вопроса 7 - неправильный ответ на 3 вопроса 6 - неправильный ответ на 4 вопроса 5 - неправильный ответ на 5 вопросов 4 - неправильный ответ на 6 вопросов |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | | <p>3 - неправильный ответ на 7 вопросов 2 - неправильный ответ на 8 вопросов 1 - неправильный ответ на 9 вопросов 0 - неправильные ответы на 10 вопросов Принимая во внимание соответствие критерия оценки по десяткам вопросов</p> <p>Оценка теоретических знаний За устный опрос, наличие конспектов занятий, написание контрольной работы выставляются баллы (за каждый вид работы): 5 баллов – «отлично» 4 балла – «хорошо» 3 балла - «удовлетворительно» 2 балла - «плохо» 1 балл - «очень плохо» 0 баллов - «работа не выполнена»</p> |
| 2. | 2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно) | Решение ситуационной задачи Демонстрация практического навыка, умения | <p>Решение ситуационных задач, написание комплекса упражнений, демонстрацию практических навыков, презентацию и доклад выставляются баллы (за каждый вид работы): 5 баллов – «отлично» 4 балла – «хорошо» 3 балла - «удовлетворительно» 2 балла - «плохо» 1 балл - «очень плохо» 0 баллов - «работа не выполнена»</p> <p>Критерии оценки реферата 0 баллов – тема не раскрыта, оформление не соответствует требованиям; 1 балл – тема раскрыта не полностью, оформление не соответствует требованиям, использовано 4-5 источников; 2 балла - тема раскрыта полностью, оформление не соответствует требованиям, использовано 4-5 источников; используется иллюстративный материал; 3 балла - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, использовано 5-6 литературных источников;</p> |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | | используется иллюстративный материал; 4 балла - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, использовано 6-8 литературных источников; используется иллюстративный материал; 5 балла - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, использовано более 10 литературных источников; используется иллюстративный материал; |
| 3. | Всего баллов за промежуточную аттестацию | от 25 до 40 - отлично «5» - 36-40 б. - хорошо «4» - 31-35 б. - удовлетворительно «3» -25-30 б. - неудовлетворительно 0-24 б. | |
| 4. | Итоговый рейтинг | Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся, оценки теоретических знаний и выполнения ими практико-ориентированной части зачета Итоговая оценка, как рейтинг видов образовательной деятельности обучающихся по направлениям подготовки 060101 Лечебное дело по дисциплине «Медицинская реабилитация», представлен в приложении 1. Соответствие баллов БРС и четырехбалльной шкалы оценивания: 0-60 баллов - неудовлетворительно 61-73балла - удовлетворительно 74-84 балла - хорошо 85-100 баллов - отлично | |

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Перечень вопросов к зачету по дисциплине «Комплексная реабилитация больных и инвалидов».

1. Система комплексной реабилитации больных и инвалидов в современной России, основные понятия и принципы. Классификация.
2. Основные показания и противопоказания к назначению комплексной реабилитации. Закон «О социальной защите инвалидов».
3. Концепция медико-социальной реабилитации Министерства социальной защиты РФ. Федеральная базовая и комплексная индивидуальная программы реабилитации. Структура индивидуальных программ комплексной реабилитации.

4. Государственная служба реабилитации. Органы управления в системе реабилитации. Организация программ комплексной реабилитации больных и инвалидов.
5. Виды реабилитационных учреждений и их роль в организации комплексных реабилитационных программ. Приемственность лечебных учреждений на всех этапах комплексной реабилитации.
6. Развитие отдельных направлений комплексной реабилитации больных и инвалидов в России. Современные тенденции.
7. Роль комплексной реабилитации больных и инвалидов в системе физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
8. Цель, основные задачи, средства и организация физической реабилитации в составе комплексных реабилитационных программ.
9. Цель, основные задачи, средства и организация социально - бытовой реабилитации в составе комплексных реабилитационных программ.
10. Сравнительная характеристика отдельных видов и различных схем комплексной реабилитации больных и инвалидов.
11. Программы комплексной реабилитации в восстановительном лечении терапевтических и хирургических больных.
12. Программы комплексной реабилитации в восстановительном лечении ортопедических и травматологических больных.
13. Программы комплексной реабилитации в восстановительном лечении больных неврологического профиля.
14. Комплексные реабилитационные программы в спортивной деятельности.
15. Роль комплексной реабилитации в спорте инвалидов (по группам нозологий).
16. Особенности комплексных реабилитационных программ в педиатрической практике.
17. Роль комплексной реабилитации больных и инвалидов в физическом развитии детей – инвалидов (по группам нозологий).
18. Роль комплексной реабилитации детей раннего возраста в профилактике заболеваний нервной и опорно – двигательной системы.
19. Роль комплексной реабилитации в лечении детей больных детским церебральным параличом.
20. Роль комплексной реабилитации в лечении больных с поражением функции спинного мозга.
21. Роль комплексной реабилитации в лечении больных с поражением функции головного мозга.
22. Особенности комплексных реабилитационных программ у лиц пожилого возраста.
23. Проведение комплексных реабилитационных программ на различных этапах лечения (стационарный, амбулаторно-поликлинический и санаторно-курортный). На примере отдельных нозологических единиц.
24. Комплексная реабилитация и ее роль в процессе организации трудового дня, в быту, при проведении оздоровительных мероприятий.
25. Профилактические программы в комплексной реабилитации больных и инвалидов, их роль в укреплении здоровья и предупреждения заболеваний. Роль санаторно - курортного лечения.
26. Правила использования и сочетанного применения различных процедур в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
27. Материально-техническое обеспечение и использование современных технических средств, спортивного оборудования в программах комплексной реабилитации.

Тестирование (примеры):

Основы, принципы и организация комплексной реабилитации

1. Комплексная реабилитация больных и инвалидов это:

- а) Комплекс мероприятий по восстановлению нарушенных функций и трудоспособности у больных и жизнедеятельности у инвалидов;
- б) Рекреационно-оздоровительное занятие с инвалидами;
- в) Формирование бытовых навыков у инвалидов.

2. Целью медицинской реабилитации является:

- а) Предупреждение инвалидности или ее смягчение;
- б) Оздоровление больного или инвалида и оказание ему помощи в восстановлении;
- в) Значительный экономический эффект.

3. Целью профессиональной реабилитации является:

- а) Подготовить к работе с неполным рабочим днем;
- б) Подготовить к работе в специализированном учреждении;
- в) Вернуть больного к прежнему состоянию.

4. Целью физической реабилитации является:

- а) Предупреждение развития осложнений;
- б) Сокращение сроков стационарного лечения и временной трудоспособности;
- в) Использование физических факторов, повышение физической работоспособности.

5. Педагогические мероприятия это:

- а) Обучение и воспитание в сети специализированных учреждений;
- б) Протезирование;
- в) Различные способы передвижения.

6. Технические мероприятия это:

- а) Социальное обеспечение инвалидов;
- б) Вопросы трудового и пенсионного законодательства;
- в) Достижения научно-технического процесса;

7. Социальная защита инвалидов - это:

- а) Определение группы инвалидности, ее причин, сроков;
- б) Система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия и возможности для участия в жизни общества;
- в) Сокращение сроков стационарного лечения и временной трудоспособности;

8. Инвалид это:

- а) Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функции организма;
- б) Лицо, имеющее хроническое заболевание, не угрожающее жизнедеятельности организма;
- в) Лицо, имеющее нестойкое расстройство функции организма.

9. По В ТЭК первая группа инвалидности устанавливается:

- а) Лицам способным работать в облегченных условиях;
- б) Лицам, полностью утратившим трудоспособность и требующим постоянного ухода;
- в) Больным, способным к самообслуживанию, но неспособным к труду в обычных производственных условиях.

10. Вторая группа инвалидности устанавливается тем:

- а) Лицам способным работать в облегченных условиях;
- б) Лицам, полностью утратившим трудоспособность и требующим постоянного ухода;
- в) Больным, способным к самообслуживанию, но неспособным к труду в обычных производственных условиях.

11. Третья группа инвалидности устанавливается тем:

- а) Лицам способным работать в облегченных условиях;
- б) Лицам, полностью утратившим трудоспособность и требующим постоянного ухода;
- в) Больным, способным к самообслуживанию, но неспособным к труду в обычных производственных условиях.

12. Из каких частей состоит индивидуальная программа реабилитации:

- а) Медицинская, профессиональная, социальная;
- б) Физическая, психологическая, адаптивная;
- в) Основная, восстановительная, поддерживающая.

13. Медицинская реабилитация состоит из:

- а) Социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации;
- б) Профессиональной ориентации, профессионального образования, производственной адаптации и трудоустройства;
- в) Восстановительной терапии, реконструктивной хирургии, протезирования и ортезирования.

14. Социальная реабилитация состоит из:

- а) Социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации;
- б) Профессиональной ориентации, профессионального образования, производственной адаптации и трудоустройства;
- в) Восстановительной терапии, реконструктивной хирургии, протезирования и ортезирования.

15. Профессиональная реабилитация состоит из:

- а) Социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации;
- б) Профессиональной ориентации, профессионального образования, производственной адаптации и трудоустройства;
- в) Восстановительной терапии, реконструктивной хирургии, протезирования и ортезирования.

16. Этапы комплексной реабилитации:

- а) Восстановительный, функциональный, трудовой;
- б) Стационарный, санаторный, общий;
- в) Больничная фаза, фаза выздоровления, поддерживающая фаза.

17. Цель больничной фазы:

- а) Устранить угрозу жизни больного, добиться ликвидации острых проявлений и стабилизации патологического процесса;
- б) Подготовить больного к активной жизни, к рациональной перестройке жизненного уклада, к возврату в семью;
- в) Ускорение выздоровления, улучшение исходов болезни, профилактика осложнений.

18. Цель фазы выздоровления:

- а) Устранить угрозу жизни больного, добиться ликвидации острых проявлений и стабилизации патологического процесса;
- б) Подготовить больного к активной жизни, к рациональной перестройке жизненного уклада, к возврату в семью;
- в) Ускорение выздоровления, улучшение исходов болезни, профилактика осложнений.

19. Цель поддерживающей фазы:

- а) Подготовить больного к активной жизни, к рациональной перестройке жизненного уклада, к возврату в семью процесса;
- б) Устранить угрозу жизни больного, добиться ликвидации острых проявлений и стабилизации патологического;
- в) Ускорение выздоровления, улучшение исходов болезни, профилактика осложнений.

20. Задача психологической реабилитации:

- а) Адаптация к физическим нагрузкам;
- б) Всемерное ускорение нормального процесса психической адаптации к изменившейся в результате болезни или инвалидности болезненной ситуации, профилактика и лечение развивающихся болезненных психических нарушений;
- в) Возвращение в общество профессиональных кадров.

21. Адаптивная физическая культура это:

- а) Физическая культура для здоровых лиц;
- б) Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- в) Физическая культура для спортсменов.

22. Адаптивная физическая культура обеспечивает:

- а) Снижение физических качеств;
- б) Развитие множества осложнений;
- в) Укрепление здоровья и повышение работоспособности инвалида.

23. Целью адаптивной физической культуры является:

- а) Максимально возможное развитие жизнеспособности человека имеющего устойчивое отклонение в состоянии здоровья;
- б) Ограничение развития жизнеспособности человека имеющего устойчивое отклонение в состоянии здоровья;
- в) Снижение физических качеств.

24. Выберите оздоровительную задачу адаптивной физической культуры:

- а) Обеспечение стимуляции психического развития;
- б) Выработка определенных характерологических черт (воля, настойчивость, чувство коллективизма);
- в) Оказать влияние не только на общее состояние здоровья, но и на восстановление тех или иных нарушенных болезнью функций организма.

25. Выберите воспитательные задачи адаптивной физической культуры:

- а) Развитие внимания, памяти, находчивости, улучшение ориентации;
- б) Физическое оздоровление;
- в) Коррекция особенностей соматического состояния.

26. Специальными коррекционными задачами адаптивной физической культуры являются:

- а) Физическое оздоровление;

- б) Коррекция вторичных нарушений, обусловленных основным заболеванием, включение компенсации основного дефекта;
- в) Ограничение развития жизнеспособности человека имеющего устойчивое отклонение в состоянии здоровья.

27. *Механизмом положительного влияния физических нагрузок является:*

- а) Продление течения болезни;
- б) Увеличение сроков лечения;
- в) Нормализация функций различных органов, тренировка мышц, в том числе сердечной.

28. *В зависимости от характера пораженного органа зрения для занятий физическими упражнениями детей делят на:*

- а) 3 группы;
- б) 2 группы;
- в) 4 группы.

29. *Детям, относящимся к I группе (имеющим близорукость, с изменением глазного дна, подвывихи хрусталика, косоглазие) какие физические упражнения противопоказаны:*

- а) Упражнения со значительным отягощением;
- б) Любые гимнастические упражнения;
- в) Упражнения для тренировки глазодвигательного аппарата.

30. *Какие группы методов используют в реабилитации умственно отсталых детей:*

- а) Спортивно-игровые, медико-биологические;
- б) Реабилитационно-медицинские, спортивно-прикладные;
- в) Реабилитационно-педагогические, спортивно-педагогические.

31. *К реабилитационно-педагогическим методам в реабилитации умственно отсталых детей относятся:*

- а) Метод компенсации, коррекции, подкрепления;
- б) Метод строго регламентированного упражнения, игровой метод;
- в) Метод наглядности, доступности, цикличности

32. *К спортивно-педагогическим методам в реабилитации умственно отсталых детей относятся:*

- а) Метод компенсации, коррекции, подкрепления;
- б) Метод строго регламентированного упражнения, игровой метод;
- в) Метод наглядности, доступности, цикличности

33. *Какие основные три периода различают в использовании средств ЛФК после ампутации конечностей:*

- а) Предоперационный, послеоперационный, период овладения протезом;
- б) Ранний послеоперационный период, период подготовки к протезированию, период овладения протезом;
- в) Операционный период, период протезирования, период стимуляции процессов регенерации.

34. *Задачами ЛФК в ранний послеоперационный период являются:*

- а) Уменьшение боли и повышение подвижности в суставах, укрепление мышц разгибателей;

- б) Способствовать скорейшему формированию и совершенствованию двигательной компенсации
- в) Профилактика послеоперационных осложнений, улучшение кровообращения в культе, предупреждение атрофии мышц культы.

Ключ к контрольным заданиям
Основы, принципы и организация комплексной реабилитации

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. а | 2. б | 3. в | 4. в | 5. а | 6. в | 7. б |
| 8. а | 9. б | 10. в | И. а | 12. а | 13. в | 14. а |
| 15. б | 16. в | 17. а | 18. в | 19. а | 20. б | 21. б |
| 22. в | 23. а | 24. в | 25. а | 26. б | 27. в | 28. б |
| 29. а | 30. в | 31. а | 32. б | 33. б | 34. в | |

Комплексная реабилитация инвалидов. Адаптивный спорт в реабилитации различных категорий инвалидов

1. Из каких частей состоит индивидуальная программа реабилитации:

- а) Медицинская, профессиональная, социальная;
- б) Физическая, психологическая, адаптивная;
- в) Основная, восстановительная, поддерживающая.

2. Этапы комплексной реабилитации:

- а) Восстановительный, функциональный, трудовой;
- б) Стационарный, санаторный, общий;
- в) Больничная фаза, фаза выздоровления, поддерживающая фаза.

3. Вставьте нужное основание.

Реабилитационные мероприятия должны быть ...

- а) комплексными, многопрофильными, разнонаправленными
- б) комплексными, разносторонними, но однонаправленными.

4. Выберите правильный ответ.

Индивидуальная программа реабилитации является...

- а. Обязательной.
- б. Рекомендательной

5. Выберите и вставьте нужное основание.

Построение медицинской реабилитационной программы основывается на следующих принципах:

Реабилитационные мероприятия начинаются и проводятся ... при условии этапного построения программы.

Слова для справок:

- а) непрерывно
- б) по мере необходимости
- в) по запросу родителей

6. Вставьте нужное основание.

Реабилитационные мероприятия должны быть ...

Слова для справок:

- а) комплексными, многопрофильными, разнонаправленными
- б) комплексными, разносторонними, но однонаправленными.

7. Вставьте нужное слово.

Реабилитационная программа должна быть строго ... для каждого больного в зависимости от нозологической формы, характера течения заболевания, возраста больного и пр.

Слова для справок:

- а) индивидуальной
- б) групповой

8. Вставьте нужное основание.

Заключительным этапом реабилитационной программы для **взрослых** должна являться ...

- а) профессиональная ориентация и трудоустройство.
- б) полное выздоровление
- в) частичное восстановление функций.

*9. Заключительным этапом реабилитационной программы для **детей** - это...*

- а) возвращение к обычной для данного детского возраста деятельности, включая учебную.
- б) перевод на индивидуальное обучение.
- в) перевод в более младшую группу в обычных образовательных условиях.
- г) все ответы правильные.

10. Вставьте нужное название каждого этапа.

Реабилитационный процесс состоит из 3 этапов.

1. Первый этап реабилитации - ... (продолжительность в среднем 1-3 мес).
2. Второй этап - ... , т.е. приспособление больного к условиям существования на том или ином уровне в соответствии с со степенью восстановления и компенсации функции.
3. Третий этап - ..., возвращение к обычной деятельности (учебной, трудовой), к прежним своим обязанностям.

Для справок:

- а) реадaptация
- б) восстановительное лечение в стационаре
- в) собственно реабилитация.

11. Выберите правильный ответ.

Уменьшение числа лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности может сегодня достигаться через ... :

- а) увеличение числа специальных учреждений
- б) совершенствование профилактики;
- в) своевременность раннего выявления и ранней диагностики отклонений в развитии ребенка.
- г) совершенствование абилитационных и реабилитационных мероприятий.
- е) повышение качества медицинского сопровождения и коррекционно-образовательного процесса.

12. Адаптивная физическая культура это:

- а) Физическая культура для здоровых лиц;
- б) Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- в) Физическая культура для спортсменов.

13. Адаптивная физическая культура обеспечивает:

- а) Снижение физических качеств;

- б) Развитие множества осложнений;
- в) Укрепление здоровья и повышение работоспособности инвалида.

14.Целью адаптивной физической культуры является:

- а) Максимально возможное развитие жизнеспособности человека имеющего устойчивое отклонение в состоянии здоровья;
- б) Ограничение развития жизнеспособности человека имеющего устойчивое отклонение в состоянии здоровья;
- в) Снижение физических качеств.

15.Выберите оздоровительную задачу адаптивной физической культуры:

- а) Обеспечение стимуляции психического развития;
- б) Выработка определенных характерологических черт (воля, настойчивость, чувство коллективизма);
- в) Оказать влияние не только на общее состояние здоровья, но и на восстановление тех или иных нарушенных болезнью функций организма.

16.Выберите воспитательные задачи адаптивной физической культуры:

- а) Развитие внимания, памяти, находчивости, улучшение ориентации;
- б) Физическое оздоровление;
- в) Коррекция особенностей соматического состояния.

17.Специальными коррекционными задачами адаптивной физической культуры являются:

- а) Физическое оздоровление;
- б) Коррекция вторичных нарушений, обусловленных основным заболеванием, включение компенсации основного дефекта;
- в) Ограничение развития жизнеспособности человека имеющего устойчивое отклонение в состоянии здоровья.

18.Инвалиды, каких категорий, принимают участие в соревнованиях по программе Специальной Олимпиады?

- а) с нарушением слуха
- б) с нарушением интеллекта
- в) с нарушением опорно-двигательного аппарата
- г) с нарушением зрения

19.По какому признаку проводится распределение спортсменов-инвалидов, участвующих в Параолимпийских играх, для обеспечения справедливости соревнований?

- а) в соответствие с возрастом
- б) в соответствие с функциональными возможностями
- в) в соответствие с нозологией
- г) в соответствие со стажем занятий

20.Какой год является датой проведения первых в истории Летних Параолимпийских игр?

- а) 1960
- б) 1956
- в) 1988
- г) 1980

21.В каком году отечественные спортсмены-инвалиды впервые приняли Участие в Параолимпийских играх?

- а) 1992
- б) 1960 3) 1968
- в) 1988

22. В какой стране зародилось Специальное олимпийское движение?

- а) Германия
- б) Великобритания
- в) США
- г) Канада

23. Кто является основателем реабилитационного спорта инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата?

- а) Людвиг Гутман
- б) Юнис Кеннеди Шрайвер
- в) Пьер де Кубертен
- г) Хуан Антонио Самаранч.

24. Какой год является началом участия спортсменов с нарушением зрения в мировом спортивном движении?

- а) 1988
- б) 1972
- в) 1976
- г) 1992

25. В каком году был создан Международный спортивный комитет глухих?

- а) 1924
- б) 1957
- в) 1926
- г) 1945

26. В каком году была создана первая в нашей стране Федерация спорта инвалидов?

- а) 1982
- б) 1980
- в) 1987 4) 1990

27. Когда прошли первые Всероссийские игры инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата?

- а) в 1980
- б) в 1986
- в) в 1987
- г) в 1993

28. Какая из организаций осуществляет патронаж Параолимпийских игр?

- а) Организация Объединенных Наций
- б) Международный Олимпийский Комитет
- в) Специальный Олимпийский Комитет
- г) Международная Сток-Мэндвильская спортивная федерация колясочников

29. По какому признаку проводится распределение спортсменов-

инвалидов, участвующих в Параолимпийских играх, для обеспечения справедливости соревнований?

- а) в соответствии с возрастом
- б) в соответствии с функциональными возможностями
- в) в соответствии с нозологией
- г) в соответствии со стажем занятий

30. Бюро медико-социальной экспертизы относятся к учреждениям:

- а). муниципального уровня
- б). регионального уровня
- в). федерального уровня
- г) все ответы правильные.

31. При направлении в бюро МСЭ оформляется:

- а. листок нетрудоспособности
- б. направление на МСЭ
- в. этапный эпикриз
- г. все перечисленные документы
- д. не один из перечисленных документов

32. При стойких значительно выраженных нарушениях функций органов, приводящих к ограничению жизнедеятельности 3-й степени, устанавливается:

- а. II группа инвалидности без трудовых рекомендаций
- б. II инвалидности с трудовыми рекомендациями
- в. I инвалидности

33. При стойких выраженных нарушениях функций органов, приводящих к ограничению жизнедеятельности 2-й степени, устанавливается:

- а. II группа инвалидности без трудовых рекомендаций
- б. II инвалидности с трудовыми рекомендациями
- в. I инвалидности

34. При стойких незначительно выраженных нарушениях функций органов, приводящих к ограничению жизнедеятельности 1-й степени, устанавливается:

- а. II группа инвалидности без трудовых рекомендаций¹⁴
- б. II инвалидности с трудовыми рекомендациями
- в. III инвалидности

35. При стойких выраженных нарушениях функций органов, приводящих к ограничению жизнедеятельности 2-3 степени, устанавливается:

- а. II группа инвалидности без трудовых рекомендаций
- б. II инвалидности с трудовыми рекомендациями
- в. I инвалидности

36. Переосвидетельствование инвалидов III группы проводится:

- а. через 1 год
- б. через 2 года
- в. через 3 года

37. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится:

- а. через 1 год
- б. через 2 года

в. через 3 года

38.Переосвидетельствование инвалидов II группы проводится:

- а. через 1 год
- б. через 2 года
- в. через 3 года

39.Основанием для признания гражданина инвалидом не является:

- а. нарушение здоровья сл стойкими расстройствами функций организма
- б. перевод на другую работу без значительных изменений условий труда
- в. ограничение жизнедеятельности
- г. необходимость осуществления мер социальной защиты

40.Листок нетрудоспособности при направлении на МСЭ, в случае признания гражданина инвалидом, закрывается:

- а. датой освидетельствования в бюро МСЭ
- б. датой направления в бюро МСЭ
- в. датой регистрации документов в бюро МСЭ

41.Длительно болеющего пациента с признаками ограничения жизнедеятельности необходимо направить на МСЭ не позднее:

- а. 30 дней временной нетрудоспособности
- б. 60 дней временной нетрудоспособности
- в. 120 дней временной нетрудоспособности
- г. 160 дней временной нетрудоспособности

42.Не является функцией бюро МСЭ:

- а. освидетельствование граждан для установления степени ограничения жизнедеятельности;
- б. разработка индивидуальной программы инвалида
- в. установление степени утраты профессиональной трудоспособности
- г. направление на санаторно-курортное лечение инвалида

43.При отказе больного от направления на МСЭ листок нетрудоспособности:

- 1. закрывается датой отказа
- 2. продляется до наступления ремиссии
- 3. уничтожается

44.Медико-социальная экспертиза – это определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах (закончите фразу, выбрав правильный ответ):

- а.социальной защиты, включая реабилитацию;
- б.медицинского характера;
- в.социального характера;
- г.социально-психологического характера;
- д.профессионального характера.
- г) все ответы правильные.

45. Какая организация является в России ведущей структурной единицей по практической работе в области адаптивного спорта?

- а. Физкультурно-спортивный клуб инвалидов.

б. Федерация по видам адаптивного спорта.

в. Всероссийское общество инвалидов.

г. Паралимпийский комитет России.

46. В каких формах осуществляется адаптивное физическое воспитание?

а. Внеклассные занятия в секциях, соревнования.

б. Уроки физической культуры, уроки ритмики, физкультминутки.

в. Тренировочные занятия, прогулки и экскурсии, дни здоровья.

г. Уроки ЛФК в школе, физкультурные праздники, конкурсы.

47. Назовите два центральных положения теории обучения двигательным действиям в адаптивной физической культуре.

а. Создание оптимальных условий выполнения осваиваемых движений за счет разнообразных средств, обеспечивающих полную безопасность занимающихся.

б. Определение правильного образа двигательного действия, построенного на основе количественного и качественного анализа структуры движения.

в. Создание специальных, искусственных условий за счет широкого применения помощи и технических средств; определение «эталонной» техники действия.

г. Создание необходимых условий выполнения осваиваемых движений за счет технологий, компенсирующих недостаточную подготовленность занимающихся.

48. Какие функции адаптивного физического воспитания детей всех возрастных категорий являются ведущими (сквозными)?

а. Образовательная, развивающая, социализирующая, коммуникативная, воспитательная.

б. Воспитательная, ценностно-ориентационная, гуманистическая, развивающая, профилактическая.

в. Коррекционно-компенсаторная, профилактическая, образовательная, развивающая, воспитательная.

г. Развивающая, профессионально-подготовительная, интегративная, воспитательная, коррекционно-компенсаторная.

49. Укажите, что не является основным направлением адаптивного спорта:

а) паралимпийское;

б) специальное Олимпийское движение;

в) Всемирные игры глухих.

г) специальное Европейское движение.

Ключи к контрольным заданиям

Комплексная реабилитация инвалидов. Адаптивный спорт в реабилитации различных категорий инвалидов

| | | | | | | |
|--------|------|--------|--------|------|------|------|
| 1 д | 2 г | 3 е | 4 д | 5 г | 6 ж | 7 ж |
| 8 е | 9 г | 10 а | 11 д | 12 в | 13 б | 14 д |
| 15 д | 16 г | 17 в | 18 г | 19 г | 20 а | 21 г |
| 23 б | 23 г | 24 в | 25 а | 26 г | 27 б | 28 в |
| 29 а,в | 30 г | 31 г | 32 в | 33 д | 34 д | 35 д |
| 36 д | 37 г | 38 в | 39 в,г | 40 г | 41 в | 42 г |
| 43 е | 44 г | 45 а,б | 46 д | 47 в | 48 б | 49 д |

Нормативно-правовое регулирование в комплексной реабилитации больных и инвалидов

1. Главным законом Российской Федерации о обеспечении жизнедеятельности инвалидов:

- а) Конституция российской Федерации;
- б) Закон РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- в) Оба ответа правильные.

2. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:

- а. лечебно-реабилитационный;
- б. стационарный;
- в. амбулаторный;
- г. домашний;
- д. санаторный;
- е. поздней медицинской реабилитации.

3. Из каких частей состоит индивидуальная программа реабилитации:

- а) Медицинская, профессиональная, социальная;
- б) Физическая, психологическая, адаптивная;
- в) Основная, восстановительная, поддерживающая.

4. Процесс восстановления биосоциальных функций в определенных условиях жизнедеятельности индивида – это:

- а) реабилитация инвалида;
- б) реабилитационный потенциал инвалида;
- в) реабилитационный процесс инвалида;
- г) интеграция инвалида в общество.

5. Реабилитационный процесс состоит из нескольких этапов (расставь в правильном порядке):

- а) осуществление взаимодействия между объектом и субъектом реабилитации;
- б) сопоставление потребностей инвалида с реальными возможностями социума и реабилитационным потенциалом инвалида;
- в) ресоциализация инвалида в условиях конкретного общества;
- с) определение потребности инвалида в тех или иных реабилитационных мероприятиях.

6. Реабилитационный потенциал инвалида- это:

- а) степень способности инвалида к взаимодействию с социальной средой;
- б) система медицинских, педагогических и др. мер, направленных на устранение ограничений жизнедеятельности;
- в) процесс восстановления биосоциальных функций;
- г) потребности инвалида в реабилитационных мероприятиях.

7. Инвалид – это:

- а) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, вызванное заболеваниями, последствиями травм, дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и не вызывающее необходимость его социальной защиты;
- б) лицо, которое имеет нарушение здоровья, не приводящие к ограничению жизнедеятельности и не требующие его социальной защиты;
- в) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;
- г) лицо, признанное непригодным к выполнению общественных поручений и трудовых обязанностей.

8. Индивидуальная программа реабилитации инвалида:

- а) для инвалида имеет обязательный характер;
- б) для инвалида имеет рекомендательный характер;
- в) не имеет никакого значения ни для инвалида, ни для общественных организаций.

9. Социальная защита инвалидов – это:

- а) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма;
- б) система гарантированных государством социальных и др. мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления или замещения ограничений жизнедеятельности;
- в) определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты на основании оценки ограничения жизнедеятельности.

10. ИПРИ разрабатывается на срок:

- а) на 1 год;
- б) на 2 года;
- в) один раз пожизненно;
- г) через каждые 5 лет.

11. ИПРИ состоит из (назовите количество разделов):

- а) 2-х;
- б) 3-х;
- в) 4-х;
- г) 5-ти.

12. Декларация о правах инвалидов ООН принята:

- а) в 1987 году;
- б) в 1989 году;
- в) в 1991 году;
- г) в 1993 году.

13. Инвалидность – это:

- а) Инвалидность – это нарушение здоровья со стойким расстройством функций;
- б) Инвалидность – нарушение жизнедеятельности;
- в) Инвалидность – стойкая потеря работоспособности.

14. Индивидуальная программа реабилитации является:

- а) Обязательной;
- б) Рекомендательной;
- в) Базовой.

Реабилитационная программа должна быть строго ... для каждого больного в зависимости от нозологической формы, характера течения заболевания, возраста больного и пр.

Слова для справок:

- а) индивидуальной
- б) групповой

15. Индивидуальная программа реабилитации инвалида - это:

- а) профилактика осложнений;
- б) этап лечения;
- в) социально-бытовая адаптация;
- г) мероприятия для достижения реабилитационного эффекта.

16. К международным документам, защищающим права человека, не относится

- а) Европейская Конвенция о защите прав человека и основных свобод
- б) Конвенция ООН о правах ребенка
- в) Всеобщая декларация прав человека
- г) Декларация прав и свобод человека и гражданина 1991 г.

Ответ: г.

17. Где устанавливают инвалидность?

- а. В поликлинике
- б. В стационаре
- в. В реабилитационном центре
- г. В соответствии со статьей 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 года 181-ФЗ на федеральные учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ) возлагаются установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты, определение степени утраты профессиональной трудоспособности, а также разработку индивидуальной программы реабилитации

18. Что такое доступная среда?

- а. это совокупность условий и требований к создаваемой человеком окружающей городской среде
- б. информационной среде, позволяющая беспрепятственно передвигаться и воспринимать жизненно важную информацию
- в. Все ответы правильные.

19. Какие трудовые льготы имеют инвалиды и родители детей-инвалидов?

- а. - специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов;
- б. - создание необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.
- в. - для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда.

г. - при направлении в служебные командировки, привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их письменного согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья (ночное время - время с 22 часов до 6 часов; продолжительность сверхурочной работы не должна превышать для каждого работника 4 часов в течение двух дней подряд и 120 часов в год).

д. – Все ответы правильные

20. Назовите разделы ИПР:

- а) Раздел государственной ИПР;
- б) Раздел индивидуальной программы реабилитации;
- в) Раздел корпоративной ИПР;
- г) Раздел государственной программы и индивидуальной ИПР

21. Как уменьшение число лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности:

- а)увеличение числа специальных учреждений
- б)совершенствование профилактики;
- в)своевременность раннего выявления и ранней диагностики отклонений в развитии ребенка.
- г)совершенствование абилитационных и реабилитационных мероприятий.
- д)повышение качества медицинского сопровождения и коррекционно-образовательного процесса.

22.При направлении в бюро МСЭ оформляется:

- а. листок нетрудоспособности, направление на МСЭ;
- б. этапный эпикриз;
- в. все перечисленные документы;
- г. не один из перечисленных документов.

23.При стойких незначительно выраженных нарушениях функций органов, приводящих к ограничению жизнедеятельности 1-й степени, устанавливается:

- а) II группа инвалидности без трудовых рекомендаций¹⁴
- б). II инвалидности с трудовыми рекомендациями
- в) III инвалидности

24.При стойких выраженных нарушениях функций органов, приводящих к ограничению жизнедеятельности 2-3 степени, устанавливается:

- а) II группа инвалидности без трудовых рекомендаций
- б) II инвалидности с трудовыми рекомендациями
- в) I инвалидности

25. Переосвидетельствование инвалидов III группы проводится:

- а. через 1 год
- б. через 2 года
- в. через 3 года

27.Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится:

- а. через 1 год
- б. через 2 года
- в. через 3 года

28.Переосвидетельствование инвалидов II группы проводится:

- а. через 1 год
- б. через 2 года
- в. через 3 года

29. Основанием для признания гражданина инвалидом не является:
- а. нарушение здоровья сл стойкими расстройствами функций организма
 - б. перевод на другую работу без значительных изменений условий труда
 - в. ограничение жизнедеятельности
 - г. необходимость осуществления мер социальной защиты

30. Бюро медико-социальной экспертизы относится к учреждениям:
- а). муниципального уровня
 - б). регионального уровня
 - в). федерального уровня
 - г) все ответы правильные.

Ключ к контрольным заданиям

Нормативно-правовое регулирование в комплексной реабилитации больных и инвалидов

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. б | 2. б | 3. в | 4. в | 5. а | 6. в | 7. б |
| 8. а | 9. б | 10. в | 11. а | 12. а | 13. в | 14. а |
| 15. б | 16. в | 17. г | 18. в | 19. а | 20. г | 21. д |
| 22. а | 23. д | 24. д | 25. д | 26. г | 27. в | 28. г |
| 29. | 30. г | | | | | |

Ситуационные задачи:

ЗАДАЧА №1.

Больной Б. 64 года. Диагноз: Ишемическая болезнь сердца.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае.

ЗАДАЧА №2.

Больной К. 54 года. Диагноз: ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае.

ЗАДАЧА №3.

Больной В. 72 года. Диагноз: Хронический обструктивный катаральный бронхит в стадии обострения. ДН II.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае.

ЗАДАЧА №4.

Больная Д. 70 лет. Диагноз: Острая очаговая пневмония нижней доли правого легкого.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае.

ЗАДАЧА №5.

Больной К. 69 лет. Диагноз: Артроз правого коленного сустава.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий. Назовите особенности медикаментозной терапии у данного пациента.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае.

ЗАДАЧА №6.

Больной М. 66 лет. Диагноз: Остеохондроз поясничного отдела позвоночника с корешковым синдромом.

1. Назовите особенности медикаментозной терапии у данного пациента.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

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

а) основная литература: (за последние 5-10 лет)

- 2) Комплексная реабилитация инвалидов: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Т. В. Зозуля, Е. Г. Свистунова, В.В.Чешихина и др.; Под ред. Т.В.Зозули. — М.: Издательский центр «Академия», 2005. — 304 с. 5-7695-2085-X

б) дополнительная литература (старше 10 лет)

- 7) Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов : учеб. пособие для высш. и сред. проф. учеб. заведений / В.А. Лисовский [и др.]. - 2-е изд., стереотип. - М. : Советский спорт, 2004. - 320 с. - Гриф:Рек.ГК РФ по физ.культуре и туризму. - Библиогр.: с. 312-319. - ISBN 5-85009-966-2
- 8) Комплексная реабилитация инвалидов в условиях центра социальной реабилитации : сб. науч. тр. / А. А. Бобок [и др.] ; ред. Т. Н. Жукова ; Центр соц. реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Нев. р-на Санкт-Петербурга, Санкт-Петербург. ин-т усовершенствования врачей-экспертов, Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Береста, 2013 - Вып. 1. - 121, [5] с. – ЧЗ (2), НО (2) П 15/889д
- 9) Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты : учебно-практ. пособие / Н. П. Жигарева. - [Б. м. : б. и.], 2014. - 206, [1] с. : ил., табл - Б-ка каф. АФК (1) П 16/182 Б-ка каф. АФК
- 10) Комплексная реабилитация инвалидов в условиях центра социальной реабилитации : сб. науч. тр. / А. А. Бобок [и др.] ; ред. Т. Н. Жукова ; Центр соц.реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Нев. р-на Санкт-Петербурга, Санкт-Петербург. ин-т

усовершенствования врачей-экспертов, Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Береста, 2013 - . Вып. 1. – 121 -ЧЗ (2), НО (2) П 15/889д

- 11) Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты : учебно-практ. пособие / Н. П. Жигарева. - [Б. м. : б. и.], 2014. - 206, [1] с. : ил., табл. - Б-ка каф. АФК (1) Б-ка каф. АФК
- 12) Организация стационарных отделений восстановительного лечения больных, перенесших заболевания системы кровообращения / А. О. Гусев, В. В. Ковальчук ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. обществ. здоровья и здравоохранения. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 146 с. : ил., табл - НО (4) П 15/380д

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

Электронные базы данных:

1. Консультант студента. Электронная библиотека студентов
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431672.html>
2. Сайт «Союз реабилитологов России», клинические рекомендации в свободном доступе
<http://rehabrus.ru/materialyi/normativnaya-baza-i-klinicheskie-rekomendaczii>
3. Библиотека PubMed <https://www.univadis.ru/pubmed>

Периодические издания:

1. Адаптивная физическая культура – <http://www.afkonline.ru/biblio.html>
2. Вестник спортивной науки – http://www.vniifk.ru/arhiv_vsn.php
3. Вестник Российского международного олимпийского университета – <http://www.olympicuniversity.ru/ru/publishing/periodicals>
4. Вестник педагогики физической культуры и спорта – <http://www.ped-vestnik.ru/>
5. Вестник спортивной медицины России – <http://vvmr.ru/>
6. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры – <https://mediasphera.ru/journal/voprosy-kurortologii-fizioterapii-i-lechebnoj-fizicheskoy-kultury>
7. Наука в олимпийском спорте – <http://sportnauka.org.ua/>
8. Олимпийская панорама – <http://www.op-media.ru>
9. Вестник Олимпиады – <http://www.stroyolimpic.ru/about/>
10. Теория и практика физической культуры – <http://www.teoriya.ru/ru>
11. Физическая культура: воспитание, образование, тренировка – <http://www.teoriya.ru/ru>
12. Физкультура и спорт – <http://fismag.ru/>
13. Журнал «Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры».

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Комплексная реабилитация больных и инвалидов»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Комплексная реабилитация больных и инвалидов» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

1. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Комплексная реабилитация больных и инвалидов» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

ИСПРАВИТЬ, ДОПОЛНИТЬ ДЛЯ СВОЕЙ ДИСЦИПЛИНЫ

| Вид работы | Контроль выполнения работы |
|---|--|
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | Собеседование |
| Работа с учебной и научной литературой | Собеседование |
| Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов | Собеседование |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | Тестирование |
| Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы | Проверка рефератов, докладов |
| Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов) | Собеседование Проверка заданий Клинические разборы |
| Участие в научно-исследовательской работе кафедры | Доклады Публикации |
| Участие в научно-практических конференциях, семинарах | Предоставление сертификатов участников |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки | Тестирование Собеседование |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний | Тестирование Собеседование |

При подготовке к занятиям по темам студент должен изучить материалы лекций, использовать литературу, рекомендуемую как основную, при ежедневной подготовке к практическим занятиям. Печатные издания из списка «дополнительная литература» обязательны при подготовке докладов и реферативных сообщений. При подготовке литературных обзоров и докладов следует включать материалы новейших научных исследований, изучая статьи в научно – практических журналах, в том числе интернет - сообщества.

Для планирования самостоятельной работы по теоретической части обучающийся должен использовать список тем разделов и тем рефератов, предоставляемый преподавателем. По дисциплине «Комплексная реабилитация больных и инвалидов» обучающийся должен знать определение метода комплексной реабилитации больных и инвалидов и его роль в физической реабилитации больных. Показания и противопоказания к процедуре комплексной реабилитации больных и инвалидов. Виды комплексной реабилитации больных и инвалидов: физическая, медицинская, социально-бытовая, профессиональная, психическая. Системы комплексной реабилитации больных и инвалидов и применение различных ее методик. Планирование, назначение, реализация, коррекция, оценка эффективности применяемых программ комплексной реабилитации. Обратит внимание на различия в понятиях комплексной реабилитации больных и инвалидов в отечественных и зарубежных системах.

Рекомендуем обратить внимание на специальные термины и понятия, применяемые в комплексной реабилитации больных и инвалидов и умение использовать их при обсуждении текущей темы. Примеры понятий: процедура комплексной реабилитации больных и инвалидов, курс интенсивной комплексной реабилитации больных и инвалидов и др.

При подготовке к практическим занятиям к разделу 3 дисциплины, рекомендуем придерживаться следующей схем: направленность (цели и задачи) процедуры, применяемые методики и техники (весь организм или определенные части тела, применяемые воздействия, длительность процедуры), особенности проведения при заболевании, состоянии, в периоде.

Повышение качества получаемых навыков и умений потребует от студента значительную часть времени уделить отработке приемов комплексной реабилитации больных и инвалидов, взаимодействуя в группе студентов – коллег по изучению комплексной реабилитации для приобретения собственных представлений и ощущений от различных методов, методик, приемов и техник.

Для повышения рейтинга оценки студента по дисциплине, кроме овладения материалами учебника, методических указаний и учебных пособий (основной и дополнительной литературы), потребуется систематическое выполнение тестовых и иных заданий для самостоятельной работы студентов. На оценку так же влияет проявление активности студента при выполнении творческих работ (рефератов, сообщений, докладов), например, их качество и количество. Обращаем внимание студентов, что письменные работы необходимо «защитить».

Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Комплексная реабилитация больных и инвалидов»

| № п/п | Название тем СРС дисциплины по ФГОС3++ | Объем по семестрам |
|----------|---|-----------------------|
| | | 8 семестр |
| 1. | Роль физической и медицинской реабилитации в программах комплексного восстановительного лечения больных и инвалидов. | 4 |
| 2. | Классификация средств комплексной реабилитации больных и инвалидов. Основные показания и противопоказания к комплексной реабилитации. | 4 |

| | | |
|-----|---|----|
| 3. | Особенности организации лечебного процесса в комплексной реабилитации больных и инвалидов на различных этапах лечения (стационарный, амбулаторно-поликлинический, санаторно - курортный). | 10 |
| 4. | Система комплексной реабилитации в России и европейских странах. Сравнительный анализ. | 10 |
| 5. | Основные виды комплексной реабилитации больных и инвалидов. | 14 |
| 6. | Частные методики комплексной реабилитации больных и инвалидов. | 14 |
| 7. | Роль социально – бытовой, профессиональной и психической реабилитации в программах комплексного восстановительного лечения больных и инвалидов. | 10 |
| 8. | Использование технических средств и оборудования в отдельных видах комплексной реабилитации | 10 |
| 9. | Углубленное изучение одной из выбранных тем. Написание реферата по выбранной теме | 10 |
| 10. | Подготовка к зачету по дисциплине, разбор трудных вопросов. | 4 |
| | всего | 91 |

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

ТЕКСТ ПУНКТА – ПРОВЕРИТЬ, ДОПОЛНИТЬ ПО НЕОБХОДИМОСТИ, УЧИТЫВАЯ ЗАОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по темам раздела 1

Раздел 1. Основы комплексной реабилитации больных и инвалидов

- Понятие и основные принципы комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Классификация комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Система комплексной реабилитации больных и инвалидов европейских странах и России
- Физиологическое влияние комплексной реабилитации больных и инвалидов на организм.
- Показания и противопоказания
- Организация лечебного процесса комплексной реабилитации больных и инвалидов в стационаре, амбулаторной и санаторно-курортной сети.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по темам раздела 2

Раздел 2. Виды. комплексной реабилитации больных и инвалидов

- Основные виды комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Роль физической реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Роль медицинской реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Роль социально-бытовой реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Роль профессиональной и трудовой реабилитации в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Психическая реабилитация в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
- Основы составления программ комплексной реабилитации больных и инвалидов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по темам раздела 3

Раздел 3. Частные методики комплексной реабилитации больных и инвалидов

- Комплексная реабилитация больных и инвалидов терапевтического и хирургического профиля.
- Комплексная реабилитация больных и инвалидов неврологического и ортопедического профиля.
- Комплексная реабилитация больных и инвалидов в педиатрической практике.
- Комплексная реабилитация больных и инвалидов в геронтологии.
- Программы комплексной реабилитации в спорте.
- Авторские программы комплексной реабилитации больных и инвалидов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по темам раздела 4

Раздел 4. Законодательство РФ в области организации комплексной реабилитации.

- Закон «О социальной защите инвалидов».
- Концепция медико-социальной реабилитации Министерства социальной защиты РФ.
- Федеральная базовая и комплексная индивидуальная программы реабилитации.
- Государственная служба реабилитации.
- Органы управления в системе реабилитации.
- Виды реабилитационных учреждений, структура, функции.

Примерная тематика рефератов, НИРС.

1. История возникновения и развития системы комплексной реабилитации больных и инвалидов.
2. История комплексной реабилитации больных и инвалидов в России. Роль наших соотечественников в развитии и пропаганде комплексной реабилитации больных и инвалидов.
3. Развитие отдельных направлений комплексной реабилитации больных и инвалидов в России. Современные тенденции.
4. Роль комплексной реабилитации больных и инвалидов в системе физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
5. Влияние комплексной реабилитации на организм больного человека.
6. Цель, основные задачи, средства и организация физической реабилитации в составе комплексных реабилитационных программ.
7. Цель, основные задачи, средства и организация медицинской реабилитации в составе комплексных реабилитационных программ.
8. Цель, основные задачи, средства и организация социально - бытовой реабилитации в составе комплексных реабилитационных программ.
9. Сравнительная характеристика отдельных видов и различных схем комплексной реабилитации больных и инвалидов.

10. Программы комплексной реабилитации в восстановительном лечении терапевтических и хирургических больных.
11. Программы комплексной реабилитации в восстановительном лечении ортопедических и травматологических больных.
12. Программы комплексной реабилитации в восстановительном лечении больных неврологического профиля.
13. Комплексные реабилитационные программы в спорте.
14. Роль комплексной реабилитации в спорте инвалидов (по группам нозологий).
15. Особенности комплексных реабилитационных программ в педиатрической практике.
16. Роль комплексной реабилитации больных и инвалидов в физическом развитии детей – инвалидов (по группам нозологий).
17. Роль комплексной реабилитации детей раннего возраста в профилактике заболеваний нервной и опорно – двигательной системы.
18. Роль комплексной реабилитации в лечении детей больных детским церебральным параличом.
19. Роль комплексной реабилитации в лечении больных с поражением функции спинного мозга.
20. Роль комплексной реабилитации в лечении больных с поражением функции головного мозга.
21. Особенности комплексных реабилитационных программ у лиц пожилого возраста.
22. Проведение комплексных реабилитационных программ на различных этапах лечения (стационарный, амбулаторно-поликлинический и санаторно-курортный). На примере отдельных нозологических единиц.
23. Комплексная реабилитация и ее роль в процессе организации трудового дня, в быту, при проведении оздоровительных мероприятий.
24. Профилактические программы в комплексной реабилитации больных и инвалидов, их роль в укреплении здоровья и предупреждения заболеваний.
25. Правила использования и сочетанного применения различных процедур в составе комплексной реабилитации больных и инвалидов.
26. Материально-техническое обеспечение и использование современных технических средств, спортивного оборудования в программах комплексной реабилитации.
27. Виды реабилитационных учреждений и их роль в организации комплексных реабилитационных программ.
28. Особенности организации лечебного процесса в комплексной реабилитации больных и инвалидов на различных этапах лечения (стационарный, амбулаторно-поликлинический, санаторно - курортный).
29. Система комплексной реабилитации в России и европейских странах. Сравнительный анализ.
30. Основные виды комплексной реабилитации больных и инвалидов.
31. Частные методики комплексной реабилитации больных и инвалидов.
32. Роль социально – бытовой, профессиональной и психической реабилитации в программах комплексного восстановительного лечения больных и инвалидов.
33. Использование технических средств и оборудования в отдельных видах комплексной реабилитации

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- база тестовых заданий и справочных материалов создана, реализованная на платформе AcademicNT (Электронная информационно-образовательная среда Университет ИТМО),
- электронное расписание «Галактика РУЗ»
- система автоматизации библиотек «ИРБИС»
- ПК УНД

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Комплексная реабилитация больных и инвалидов»

| Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования | Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации) |
|---|---|
| Учебная комната №1 Мультимедийный проектор – 1 шт. Экран – 1шт. Доска – 1 шт. Стол учебный – 14 шт. Стул учебный – 14 шт. Шкаф – 1 шт. Ноутбук -1 шт | 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ч, пом. 5-Н, №189 |
| Учебная комната №2 Экран – 1шт. Мультимедийный проектор – 1 шт. Доска – 1 шт. Стол учебный – 8 шт. Стол преподавателя – 1 шт. Стул учебный – 14 шт. Кресло преподавателя – 1 шт. Тумбочка – 1 шт. Ноутбук – 1шт | 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ч, пом. 5-Н, № 190 |
| Учебная комната №3 Экран – 1шт. Мультимедийный проектор – 1 шт. Телевизор – 1 шт. Стол учебный – 1 шт. Массажный стол – 9 шт. Стул учебный – 5 шт. Кресло учебное – 10 шт. Шкаф – 2 шт. Тумбочка – 1 шт. Вешалка для одежды – 2 шт. Макет – 14 шт. Плакат – 4 шт. Зеркало – 1шт. Ноутбук -1 шт | 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ч, пом. 5-Н, №183 |
| Учебная комната №5 Экран – 1шт. | 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. |

| | |
|---|---|
| Мультимедийный проектор – 1 шт. Доска – 1 шт. Стол учебный – 12 шт. Стол преподавателя – 1 шт. Кресло учебное – 20 шт. Тумбочка – 1 шт. Табуретка – 1 шт. Компьютер -1 шт | Ч, пом. 5-Н, № 218 |
| Зал ЛФК Доска – 1 шт. Массажный стол – 1 шт. Беговая дорожка – 1 шт. Шведская стенка – 6 шт. Мат гимнастический – 8 шт. Скамья – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Тренажер баланса – 1 шт. Весы – 1 шт. Батут – 1шт. Зеркало – 12 шт. Стул – 1 шт. | 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ч, пом. 5-Н, № 219 |

Разработчики: преподаватель, к.м.н. Жукова Т.Н.

Рецензент: заведующий кафедрой теории и организации АФК НГУ физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф.Лесгафта заслуженный деятель науки, д.п.н., профессор С.П.Евсеев

Эксперт: главный врач городского врачебно-физкультурного диспансера д.м.н., профессор С.В.Матвеев