

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ННГУ
протокол от
«16» июня 2021 г. № 8

Рабочая программа дисциплины

Медицинская реабилитация

Уровень высшего образования
Специалитет

Направление подготовки / специальность
31.05.01 - Лечебное дело

Направленность образовательной программы

Форма обучения
очная

г. Нижний Новгород

2021

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.1.08 Медицинская реабилитация относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-14: готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	<p>ПК-14.1: Знать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p> <p>ПК-14.2: Уметь обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p> <p>ПК-14.3: Владеть навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного</p>	<p>ПК-14.1: Знать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p> <p>ПК-14.2: Умеет обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p> <p>ПК-14.3: Владеет навыками обучения пациентов и их родственников основным</p>	Тест	Зачёт: Ситуационные задания

	характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике		
ПК-6: готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям)	ПК-6.1: Знать алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. ПК-6.2: Уметь определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-6.3: Владеть алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-6.1: Знает алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. ПК-6.2: Умеет определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-6.3: Владеет алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Тест	Зачёт: Ситуационные задания

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	4
Часов по учебному плану	144
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	16
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	32
- КСР	1
самостоятельная работа	95
Промежуточная аттестация	0

	зачёт
--	-------

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Введение в предмет «Медицинская реабилитация»	20	2	5	7	13
Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии	20	2	5	7	13
Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы	20	2	5	7	13
Частные методики физической реабилитации при внутренней патологии	20	2	5	7	13
Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях у детей и подростков	20	3	4	7	13
Применение средств физической реабилитации в период беременности, в родах и послеродовой период, при гинекологических заболеваниях	22	3	4	7	15
Медицинская реабилитация инвалидов с повреждениями и дефектами опорно-двигательного аппарата	21	2	4	6	15
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	144	16	32	49	95

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

"Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436066.html>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-14

- Противопоказанием к занятиям физическими упражнениями в период беременности является
 - резковыраженный токсикоз
 - острое заболевание почек

- В. привычные выкидыши.
- Г. расстройства кровообращения.
- Д. верно всё вышеперечисленное.
- Е. верно А, Б и Г.

2. Реабилитационный прогноз

- А. в основном зависит от реабилитационного потенциала и предполагаемого влияния внешних факторов.
- Б. является предполагаемой вероятностью выздоровления пациента.
- В. отражает возможность проведения реабилитационных мероприятий.
- Г. позволяет определить цели и задачи реабилитации относительно конкретного инвалида.

3. К спортивно-прикладным физическим упражнениям, применяемым в физической реабилитации, относят

- А. терренкур.
- Б. дыхательные упражнения.
- В. упражнения на координацию движений.
- Г. висы и упоры.

4. При продольном плоскостопии наблюдается

- А. отклонение пятки кнаружи.
- Б. смещение первого пальца стопы кнаружи.
- В. уменьшение длины стоп.
- Г. омозоленность кожи подошвы стопы под головками плюсневых костей.

5. Какой вид физических упражнений следует избегать при прогрессирующем течении сколиоза?

- А. упражнение на растягивание позвоночника.
- Б. асимметричные корригирующие упражнения.
- В. симметричные корригирующие упражнения.
- Г. Деторсионные упражнения.

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Специальными упражнениями при переломах длинных трубчатых костей являются

- А. идеомоторные упражнения для травмированной конечности.
- Б. упражнения для профилактики тугоподвижности в суставах травмированной конечности.
- В. упражнения для увеличения мышечной силы травмированной конечности.
- Г. дыхательные упражнения.
- Д. верно всё перечисленное.

Е. верно А. Б и В.

2. При варикозном расширении вен нижних конечностей противопоказаны:

А. ОРУ.

Б. упражнения со статическим напряжением.

В. упражнения на координацию.

Г. силовые упражнения в И.п. стоя.

3. Дренирование правой нижней доли легкого при бронхоэктатической болезни осуществляется из положения больного:

сидя на кушетке (с приподнятым ножным концом кушетки на 20–30 см)

лежа на животе с опущенным головным концом кушетки на 30–40 см

на левом боку (ножной конец кровати приподнят)

верно а) и б)

верно б) и в)

4. Действие физических упражнений при сахарном диабете:

уменьшается гипергликемия

уменьшается глюкозурия

усиливается действие инсулина

повышается утилизация глюкозы работающими мышцами

5. Задачи ЛФК при врожденном вывихе бедра:

профилактика и устранение контрактуры приводящих мышц бедра

фиксация суставов в положении максимальной коррекции (совместно с ортопедами)

укрепление мышц, производящих движение в тазобедренных суставах (сгибание, разгибание, отведение, вращение внутрь)

развитие в полном объеме активных движений в тазобедренных суставах

коррекция вальгусного положения коленных и голеностопных суставов, возникающих при лечении с использованием шин

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше

		предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации

5.3.1 Типовые задания, выносимые на промежуточную аттестацию:

Оценочное средство - Ситуационные задания

Зачёт

Критерии оценивания (Ситуационные задания - Зачёт)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

Типовые задания (Ситуационные задания - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-14 (готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний)

1. Подросток 14 лет с нарушением осанки.

Задание

Продемонстрируйте 3 специальных упражнения для укрепления мышц брюшного пресса, которые показаны подростку.

2. Больная 50 лет. DS: Остеохондроз грудного отдела позвоночника, синдром плечо-кисть. Жалуется на слабость и онемение правой кисти, усиливающиеся ночью и уменьшающиеся после разминания. Проявления заболевания нарастают в течение 6 месяцев. Объективно: общее состояние удовлетворительное, отечность пальцев, повышение тонуса мышц-сгибателей кисти и ослабление разгибателей, вынужденное сгибательное положение кисти, уменьшение объема движений в пястно-фаланговых суставах, кожа правой кисти влажная и холодная. Динамометрия правой кисти - 6 кг, левой - 18 кг.

Задание.

Назовите задачи ФР для данного пациента.

Подберите средства ФР.

Как можно оценить эффективность ФР?

3. Больная П. 21 год. Профессия - библиотекарь. DS: Синдром вегетативной дисфункции по гипотоническому типу. Жалуется на слабость, повышенную утомляемость, головокружение, нехватку воздуха, обмороки, кошмарные сновидения, дисменорею. Объективно: общее состояние удовлетворительное, физическое развитие ниже среднего, кожа бледная и холодная, тремор рук. ЧСС 88 уд/мин, АД 90/60. Гипотонический тип реакции на нагрузку.

Задание

Чем характеризуется гипотонический тип реакции на нагрузку.

Сформулируйте задачи ФР для пациента.

Подберите средства ФР

Типовые задания (Ситуационные задания - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-6 (готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям))

1. Больная П. 21 год. Профессия - библиотекарь. DS: Синдром вегетативной дисфункции по гипотоническому типу. Жалуется на слабость, повышенную утомляемость, головокружение, нехватку воздуха, обмороки, кошмарные сновидения, дисменорею. Объективно: общее состояние удовлетворительное, физическое развитие ниже среднего, кожа бледная и холодная, тремор рук. ЧСС 88 уд/мин, АД 90/60. Гипотонический тип реакции на нагрузку.

Задание

Чем характеризуется гипотонический тип реакции на нагрузку.

Сформулируйте задачи ФР для пациента.

Подберите средства ФР

2. Больной В., 22 года. Диагноз: ревматоидный полиартрит. Проходит курс стационарного лечения (15-й день).

Задание

Сформулируйте задачи ФР.

Определите показания и сроки назначения ЛФК.

Уточните двигательный режим.

Перечислите физические упражнения для данного двигательного режима.

Определите эффективность курса ФР.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина : практическое руководство / Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5554-8., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734216&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Ильина Ирина Валентиновна. Медицинская реабилитация : Учебник для вузов / Ильина И. В. - Москва : Юрайт, 2021. - 276 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-00383-3. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=763470&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: www.znanium.com.

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Омелина Юлия Андреевна.

Заведующий кафедрой: Григорьева Наталья Юрьевна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии Института биологии и биомедицины от 24 февраля 2021 года, протокол № 4