

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра «Педиатрии, акушерства и гинекологии»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. зав. кафедрой, доц.

к.м.н. О.С. Чебан О.С. Чебан

« 16 » 09 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.О.40 «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

на 2024/2025 учебный год

Специальность:

3.31.05.03 «Стоматология»

Специализация

«Стоматология»

Квалификация выпускника

«Врач-стоматолог»

Форма обучения:

Очная

год набора 2021

Разработала:

доц., Федорук К.Р.



Тирасполь, 2024 г.

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

«Медицинская реабилитация»

В результате изучения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения		
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	<p>ИД-1 УК-9 Знать: понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.</p> <p>ИД-2 УК-9 Уметь: планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.</p> <p>ИД-3 УК-9 Владеть: навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.</p>
Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения		
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>ИД-1 ОПК-1 <i>Уметь:</i> соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности.</p> <p>ИД-2 ОПК-1 <i>Уметь:</i> излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии.</p>
Медицинская реабилитация	ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	<p>ИД-1 ОПК-12 Определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов.</p> <p>ИД-2 ОПК-12 <i>Уметь:</i> составлять план проведения ре-</p>

		<p>билитационных мероприятий для пациентов со стоматологической патологией. ИД-3 ОПК-12 <i>Уметь:</i> выполнять мероприятия медицинской реабилитации стоматологических пациентов. ИД-4 ОПК-12 <i>Уметь:</i> контролировать выполнение, оценивать эффективность и безопасность проведения всех видов реабилитационных мероприятий. ИД-5 ОПК-12 <i>Уметь:</i> определять медицинские показания для направления пациентов со стоматологической патологией на санаторно-курортное лечение. ИД-6 ОПК-12 <i>Уметь:</i> оценить эффективность применения природных лечебных факторов у пациентов со стоматологической патологией при проведении санаторно-курортного лечения.</p>
--	--	--

Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1 Теоретические основы медицинской реабилитации	УК-9. ОПК-1. ОПК-12.	Реферат, презентация, собеседование, тест
2	Раздел 2 Общая характеристика средств медицинской реабилитации	УК-9. ОПК-1. ОПК-12.	Контрольная работа №1, реферат, презентация, собеседование, тест
3	Раздел 3 Частная медицинская реабилитация	УК-9. ОПК-1. ОПК-12.	Контрольная работа №2, кейс-задача, реферат, презентация, собеседование, тест
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
Зачет		УК-9. ОПК-1. ОПК-12.	Вопросы для зачета

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного средства в фонде
1	Кейс-задача	<p><i>5 баллов – оценка «отлично»</i> выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано.</p> <p><i>4 балла – оценка «хорошо»</i> выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко, решение студента в целом соответствует эталонному ответу.</p> <p><i>3 балла – оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения и слабо аргументированы</p> <p><i>2 балла – оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические и практические ошибки в ответе на поставленные вопросы</p>	Стр.7 -8
2	Собеседование	<p><i>5 баллов – оценка «отлично»</i> выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.</p> <p><i>4 балла – оценка «хорошо»</i> выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.</p> <p><i>3 балла – оценка «удовлетворительно»</i> выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><i>2 балла – оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p>	Стр. 9 - 10

3	Контроль- ная работа	<p><i>5 баллов – оценка «отлично»</i> выставляется студенту за полные ответы на все вопросы с включением в содержание ответа материала учебников и дополнительной литературы.</p> <p><i>4 балла – оценка «хорошо»</i> ставится за полный ответ на вопросы с включением в содержание материала учебника, дополнительной литературы, но с незначительными неточностями.</p> <p><i>3 балла – оценка «удовлетворительно»</i> ставится за ответ, в котором освещены все вопросы более чем наполовину, включая главное в содержании.</p> <p><i>2 балла – оценка «неудовлетворительно»</i> ставится за ответ, в котором освещены менее половины требуемого материала или не описано главное в содержании вопросов или нет ответов.</p>	Стр.11-13
4	Реферат/ Доклад	<p><i>5 баллов - оценка «отлично»</i> выставляется студенту, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.</p> <p><i>4 балла - оценка «хорошо»</i> выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.</p> <p><i>3 балл - оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.</p> <p><i>2 балла - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.</p>	Стр.13-14
5	Презентация	<p><i>3 балла - оценка «отлично»</i> выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адек-</p>	

		<p>ватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.</p> <p><i>2 балла - оценка «хорошо»</i> выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.</p> <p><i>1 балл - оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.</p> <p><i>0 баллов - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.</p>	Стр.13-14
6	Тест	<p><i>5 баллов – «отлично»</i> в случае 91-100% правильных ответов.</p> <p><i>4 балла</i> в случае «хорошо» 81-90% правильных ответов</p> <p><i>3 балла – «удовлетворительно»</i> в случае 61-80% правильных ответов</p> <p><i>2 балла – «неудовлетворительно»</i> в случае 60% и менее правильных ответов</p>	Стр.15-16
7	Зачет	<p><i>оценка «зачтено» (в случае устного или письменного опроса)</i> выставляется студенту при условии, если он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p><i>оценка «не зачтено»</i> выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала;</p> <p>в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений;</p> <p>если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы;</p> <p>при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.</p> <p>Если зачет проводится в <i>форме компьютерного тести-</i></p>	Стр.16- 18

		<i>рования, то оценка «зачтено» выставляется при 60% и более правильных ответов, при результате правильных ответов менее 60% выставляется оценка «не зачтено».</i>	
--	--	--	--

Кейс-задачи

ЗАДАЧА

Пациенту с диагнозом сколиоз I ст. назначены занятия ЛГ, в бассейне, на тренажёрах (гребной тренажёр, велотренажёр). В комплекс ЛГ включены симметричные и асимметричные упражнения.

1. Какие формы ЛФК применяются у больных со сколиозом?
2. Расскажите о механизмах действия корригирующих упражнений.

ЗАДАЧА

М, 22 года, студент. В анамнезе хронический бронхит с обострениями 2-3 раза в год в течение 4 лет, перенесенные детские инфекции: ветряная оспа, краснуха. Физической культурой и спортом не занимается. Вредных привычек не имеет. Объективно: АД=110/70мм.рт.ст, PS=78, кожные покровы бледно-розовые, астенического телосложения, лопатки отстают от грудной клетки на 3 см, мышечный корсет развит слабо, при осмотре выявлена сколиотическая осанка.

1. Дайте рекомендации по применению форм ЛФК и видов спорта.
2. Посоветуйте предпочтительный вид спорта для данного пациента.

ЗАДАЧА

Пациент Д., 48 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: инфаркт миокарда, 1 класс тяжести, 2-ые сутки. Болевой синдром купирован. Назначена 2-я ступень активности

1. Обозначьте основные задачи ЛФК в данной ситуации
2. Составьте комплекс ЛГ данному пациенту

ЗАДАЧА

Пациент П., 45 лет с диагнозом: инфаркт миокарда, III класс тяжести, 14-е сутки.

1. Определите основные задачи для данного периода течения болезни
2. Составьте программу физической реабилитации (ЛГ, досуг, бытовые нагрузки)

ЗАДАЧА

Пациент Б, находится на санаторном лечении после стационарного этапа лечения инфаркта миокарда, класс тяжести II (СН₂, приступы стенокардии напряжения возникают редко и при достаточно выраженном физическом усилии). Назначена программа физической реабилитации – V степень активности.

1. Какие бытовые нагрузки могут быть разрешены данному пациенту?
3. Могут ли быть рекомендованы пациенту занятия танцами и спортивными играми на данном этапе реабилитации

ЗАДАЧА

Больной К., 44-х лет. Диагноз: Острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Болевой синдром купирован. Жалоб нет. ЧСС 94 уд/мин, АД 105/70 мм рт., температура тела 37,2⁰ С.

1. Какие физические нагрузки можно рекомендовать данному пациенту?
2. Определите степень активности и функциональный класс тяжести

*Кейс - задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Их используют для оценки клинического мышления студента, его теоретических и практических знаний в будущей профессиональной деятельности. В зависимости от вида занятия их можно применять на начальном, текущем и заключительном этапах изучаемой темы.

Вопросы для собеседования

Раздел I. Теоретические основы медицинской реабилитации

1. Понятие о реабилитации. Виды реабилитации. Их характеристика.
2. Принципы медицинской реабилитации. Их характеристика.
3. Этапы медицинской реабилитации. Их характеристика.
4. Базовый алгоритм реабилитационной программы. Его характеристика.
5. Методы диагностики, применяемые в медицинской реабилитации. Их классификация.

Раздел II. Общая характеристика средств медицинской реабилитации

1. Массаж. Определение. Виды массажа. Их характеристика.
2. Показания и противопоказания к применению массажа.
3. Факторы, влияющие на дозирование процедур массажа.
4. Сочетание процедур массажа с другими видами лечения.
5. Лечебный массаж. Основные приемы массажа. Физиологическое действие на организм приемов массажа.
6. Физиотерапия. Понятие о физиотерапевтических методах. Общие принципы применения лечебных физических факторов:

7. Методы, основанные на использовании постоянного и импульсного электрического тока
8. Методы, основанные на использовании переменных токов
9. Методы, основанные на использовании электрического и магнитного полей
10. Методы, основанные на использовании механических колебаний: светолечение, гидротерапия, теплолечение, бальнеотерапия.
11. Общая характеристика метода ЛФК.
12. Клинико-физиологическое обоснование лечебного применения физических упражнений..
13. Средства ЛФК. Физические упражнения: классификация.
14. Формы ЛФК.
15. Двигательные режимы.
16. Схемы занятий лечебной гимнастикой.
17. Оценка воздействия и эффективности ЛФК.
18. Дозировка физической нагрузки.

Раздел III. Частная медицинская реабилитация

1. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при остром, подостром и хроническом воспалении зубов и челюстей.
2. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапии при остром, подостром и хроническом воспалении зубов и челюстей.
3. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при травме мягких тканей, зубов и челюстей.
4. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапии при травме мягких тканей, зубов и челюстей.
5. Осанка. Факторы, определяющие осанку человека. Роль физиологических изгибов позвоночника в формировании осанки.
6. Признаки нормальной осанки. Нарушения осанки. Причины, диагностика, классификация.
7. Характеристика нарушений осанки с увеличением физиологических изгибов. Характеристика нарушений осанки с уменьшением физиологических изгибов.
8. ЛФК при лечении нарушений осанки. Задачи. Средства.
9. Массаж при нарушениях осанки.
10. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК у пациентов с патологией ССС.
11. Влияние физических нагрузок на сердечно-сосудистую систему.
12. Характеристика функциональных классов больных с ишемической болезнью.
13. Стационарный этап реабилитации больных ИМ. Задачи ЛФК. Показатели тяжести состояния больных с инфарктом миокарда.

14. Осложнения ИМ.
15. Характеристика ступеней двигательной активности с ИМ на стационарном этапе.
16. Санаторный этап реабилитации больных с ИМ. Задачи санаторного этапа. Классификация тяжести состояния больных с ИМ на санаторном этапе.
17. Клинико-физиологическое обоснование применения средств медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания.
18. Задачи реабилитации пульмонологических больных.
19. Средства ЛФК на стационарном этапе восстановительного лечения пульмонологических больных.
20. Двигательные режимы на стационарном этапе восстановительного лечения пульмонологических больных. Их характеристика.
21. Средства ЛФК на поликлиническом (санаторном) этапе восстановительного лечения. пульмонологических больных.

* *Собеседование* – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме. Оно включает в себя не только знание материала, изложенного в основной и дополнительной литературе, а также затрагивает вопросы знаний по межпредметным связям по ранее изучаемым дисциплинам, а при необходимости и знание предыдущего материала, который связан с изучаемой темой. Вопросы, предусмотренные для собеседования могут применяться на начальном, основном и заключительном этапах занятия.

Вопросы к контрольной работе

Контрольная работа №1 (Собеседование)

1. Понятие о реабилитации. Ее задачи.
2. Виды реабилитации. Их характеристика.
3. Принципы медицинской реабилитации. Их характеристика.
4. Этапы медицинской реабилитации. Их характеристика.
5. Средства реабилитации. Их характеристика.
6. Базовый алгоритм реабилитационной программы.
7. Методы диагностики в процессе реабилитации.
8. Физиотерапия. Понятие. Классификация лечебных физических факторов
9. Механизм действия естественных и преформированных физических факторов на организм человека.
10. Общие принципы применения лечебных физических факторов.
11. Основные методики физиотерапии.
12. Понятие о физиотерапевтических методах.
13. Совместимость различных физиотерапевтических процедур.

14. Гальванизация. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
15. Лекарственный электрофорез. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
16. Электростимуляция. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения
17. Магнитотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
18. Ультразвуковая терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
19. Бальнеотерапия. Общая характеристика метода.
20. Общая характеристика метода ЛФК.
21. Клинико-физиологическое обоснование лечебного применения ФУ.
22. Средства ЛФК. ФУ: классификация.
23. Энергетическая характеристика ФУ.
24. Формы ЛФК. Периоды ЛФК
25. Двигательные режимы. Характеристика.
26. Схемы занятий лечебной гимнастикой.
27. Оценка воздействия и эффективности ЛФК.
28. Дозировка физической нагрузки в ЛФК.
29. Массаж. Виды массажа. Методы лечебного массажа.
30. Показания и противопоказания к применению массажа.
31. Дозирование массажа. Факторы, влияющие на дозирование процедур массажа.
32. Физиологическое влияние массажа на организм.
33. Сочетание массажа с другими видами лечения.
34. Лечебный массаж. Основные приемы массажа. Физиологическое действие на организм приемов массажа.
35. Роль психологических факторов в медико-социальной реабилитации. Их характеристика.
36. Виды психотерапии. Характеристика. Противопоказания к проведению курса психотерапии.
37. Рациональная Суггестивная психотерапия. Метод прогрессивной мышечной релаксации. Характеристика.

Контрольная работа № 2 (Собеседование)

1. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при остром, подостром и хроническом воспалении зубов и челюстей.
2. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапии при остром, подостром и хроническом воспалении зубов и челюстей.
3. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при травме мягких тканей, зубов и челюстей.

4. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапии при травме мягких тканей, зубов и челюстей.
5. Осанка. Признаки нормальной осанки.
6. Факторы, определяющие осанку человека.
7. Дефекты осанки. Причины.
8. Виды, дефектов осанки характеристика.
9. Профилактика патологической осанки.
- 10.ЛФК при лечении дефектов осанки. Задачи. Средства.
- 11.Массаж при нарушениях осанки.
- 12.Сколиоз. Классификация.
- 13.Факторы, обуславливающие прогрессирование сколиоза.
- 14.Факторы, помогающие распознать прогрессирующие формы искривления позвоночника.
- 15.Клинико-рентгенологические методы исследования позвоночника.
- 16.Консервативное лечение сколиоза.
- 17.Ортопедические мероприятия при сколиозе.
- 18.ЛФК при сколиозе.
- 19.Лечебное плавание при сколиозе.
- 20.Массаж при сколиозе.
- 21.Физиотерапия при сколиозе.
- 22.Хирургическое лечение при сколиозе.
- 23.Клинико-физиологическое обоснование применения средств реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
- 24.Медицинская реабилитация при ишемической болезни сердца на стационарном этапе.
- 25.Медицинская реабилитация при ишемической болезни сердца на поликлиническом этапе.
- 26.Медицинская реабилитация при ишемической болезни сердца на санаторном этапе.
- 27.Основные задачи физических тренировок в профилактике и лечении ИБС.
- 28.Определение толерантности к физической нагрузке и функционального класса больного ИБС.
- 29.Характеристика функциональных классов больных с ишемической болезнью.
- 30.Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой систем.
- 31.Задачи физических тренировок больным ИБС. Противопоказания к применению длительных физических тренировок.
- 32.Медицинская реабилитация больных ИБС IV функционального класса.
- 33.Стационарный этап реабилитации больных инфарктом миокарда. Задачи.
- 34.Характеристика ступеней двигательной активности при инфаркте миокарда на стационарном этапе.

35. Санаторный этап реабилитации больных инфарктом миокарда. Задачи.
36. Диспансерно-поликлинический этап реабилитации больных с ИМ.
37. Основные принципы питания при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
38. Клинико-физиологическое обоснование применения средств реабилитации при заболеваниях органов дыхания.
39. Дыхательные упражнения при патологии органов дыхания.
40. Общие задачи ЛФК. Характеристика двигательных режимов при патологии органов дыхания
41. Массаж при патологии органов дыхания.
42. Физиотерапия при патологии органов дыхания.
43. Оценка эффективности реабилитации при патологии органов дыхания.
44. Медицинская реабилитация при острой пневмонии.

*Контрольная работа - средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по разделу, осуществляется в виде собеседования. Студент может выразить желание ответить письменно. При письменной форме ответа, студент отвечает в тетради для контрольных работ. На контрольную работу студенту отводится 45 минут письменно. На собеседование со студентом отводится 20 минут. С вопросами, предлагаемыми для контрольной работы студенты имеют возможность ознакомиться заранее на образовательном портале ПГУ.

Темы для рефератов, докладов и презентаций

1. Исторические аспекты развития медицинской реабилитации
2. Международная классификация нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
3. Методы диагностики в медицинской реабилитации
4. Методы определения реабилитационного потенциала
5. Значение определения клинико-реабилитационных групп для медицинской реабилитации
6. Спортивный, сегментарно-рефлекторный, соединительно-тканый, косметический, точечный массаж и самомассаж
7. Физиологическое действие приемов массажа: поглаживания, растирания, разминания, вибрации
8. Требования к проведению массажа: помещению, инвентарю, массажисту.
9. История развития ЛФК.
10. Использование естественных факторов природы в медицинской реабилитации.
11. Использование аутогенной тренировки в медицинской реабилитации.
12. Трудотерапия как часть медицинской реабилитации
13. Использование тренажеров в медицинской реабилитации.
14. Подвижные игры при нарушениях осанки и плоскостопии.
15. Лечебное плавание при нарушениях осанки.

16. Гидрокинезотерапия при нарушениях осанки и сколиозах.
17. Профилактика нарушений осанки.
18. Применение тренажёров для коррекции нарушений осанки.
19. Применение электростимуляции при сколиозах.
20. Роль иппотерапии в лечении сколиоза.
21. Физиолечение при нарушениях осанки и сколиозах.
22. Реабилитация при нарушениях осанки и сколиозах в зависимости от этапа
23. Реабилитация больных с ИБС, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования на стационарном этапе.
24. Подвижные игры в реабилитации больных с заболеваниями С.С.С.
25. Терренкур как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
26. Бальнеотерапия (применение углекислых, радоновых, сульфидных ванн) как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
27. Талассотерапия как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
28. Аэротерапия как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
29. Гелиотерапия как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
30. Реабилитация при пневмонии на различных этапах
31. Реабилитация при бронхитах на различных этапах
32. Реабилитация при бронхиальной астме на различных этапах
33. Игры для больных при заболеваниях и повреждениях нервной системы

* Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном или электронном виде полученных результатов теоретического или практического анализа определенной научной темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Результаты самостоятельной работы студентов могут быть представлены и оценены как аудиторно, так и внеаудиторно.

Тесты (примерные)

Выберите один правильный ответ:

1. К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:

- упражнения для мышц лица
- упражнения для мышц плечевого пояса
- упражнения для мышц голени
- упражнения для мышц тазового дна

2. Для водолечения используется:

- пресная вода
- соленая морская вода
- грязь
- озокерит

3. Первой стадией реабилитационной технологии является:
экспертно-реабилитационная диагностика
оценка эффективности проведения реабилитационных мероприятий
определение клинико-реабилитационных групп
составление индивидуальной реабилитационной программы

4. К видам реабилитации не относится:
медицинская
психологическая
учебная
профессиональная

5. К этапам реабилитации не относится:
стационарный
диспансерно-поликлинический
санаторно-курортный
профилактический

6. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма:
реформация
реабилитация
транслокация
трансплантация

7. Факторы, определяющие осанку человека:
форма позвоночника
положение головы
угол наклона таза
все ответы верны

8. Как правило, мультидисциплинарную реабилитационную бригаду возглавляет:
лечащий врач, прошедший специальную подготовку
психотерапевт
кинезотерапевт
социальный работник

9. К дыхательным упражнениям не относятся:
статические
динамические
дренажные

рефлекторные

10. Упражнения, рассчитанные на коррекцию различных дефектов:

корректирующие упражнения

упражнения с использованием гимнастических предметов и снарядов

дыхательные упражнения

ритмопластические упражнения

* Тесты используют для оценки теоретических и практических знаний студента в будущей профессиональной деятельности. В зависимости от вида занятия их можно применять на начальном, текущем и заключительном этапах изучаемой темы. На тестирование на занятии отводится 15-20 минут.

Вопросы к зачету

1. Понятие о реабилитации. Ее задачи.
2. Принципы, этапы и средства реабилитации.
3. Характеристика уровней реабилитационного процесса.
4. Реабилитационная стратегия. Понятие. Ее элементы.
5. Критерии отбора пациентов и принципы формирования реабилитационной программы.
6. Базовый алгоритм реабилитационной программы.
7. Методы диагностики в процессе реабилитации.
8. Гальванизация. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
9. Лекарственный электрофорез. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
10. Электросон. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
11. Короткоимпульсная электроаналгезия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
12. Диадинамотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
13. Электростимуляция. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
14. Ультравысокочастотная терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
15. Магнитотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
16. Ультразвуковая терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
17. Ультрафиолетовое облучение. Понятие. Механизм действия. Показания.

- Противопоказания. Методика применения.
18. Пелоидотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания.
 19. Минеральные питьевые воды. Понятие. Классификация. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
 20. Общая характеристика метода ЛФК. Показания и противопоказания к ЛФК.
 21. Средства ЛФК. Классификация физических упражнений.
 22. Формы ЛФК. Методика проведения. Схемы занятий лечебной гимнастикой.
 23. Дозировка физической нагрузки. Факторы, определяющие нагрузку.
 24. Периоды ЛФК. Их характеристика.
 25. Двигательные режимы. Их характеристика.
 26. Оценка воздействия и эффективности ЛФК в комплексном лечении.
 27. Трудотерапия (эрготерапия) и ее характеристика.
 28. Осанка. Факторы, определяющие осанку человека.
 29. Признаки нормальной осанки. Особенности осанки в различные возрастные периоды.
 30. Дефекты осанки. Причины. Виды дефектов осанки.
 31. Нарушения осанки с уменьшением физиологических изгибов позвоночника. Их характеристика
 32. Задачи, средства, особенности методики ЛФК при лечении дефектов осанки
 33. Гидрокинезотерапия при нарушениях осанки
 34. Сколиоз. Причины. Классификация. Клиническая характеристика типов сколиоза.
 35. Методы диагностики сколиоза.
 36. Факторы, помогающие распознать прогрессирующие формы искривления позвоночника.
 37. Методы лечения сколиоза.
 38. ЛФК при сколиозе: задачи и средства. Схема построения занятий ЛФК при сколиозе.
 39. Лечебное плавание при сколиозе.
 40. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
 41. Характеристика функциональных классов больных с ишемической болезнью
 42. Медицинская реабилитация больных ИБС на санаторном этапе
 43. Стационарный этап реабилитации больных инфарктом миокарда. Задачи ЛФК. Показатели тяжести состояния больных с инфарктом миокарда.
 44. Характеристика ступеней двигательной активности при инфаркте миокарда на стационарном этапе.

45. Санаторный этап реабилитации больных инфарктом миокарда. Задачи.
46. Классификация тяжести состояния больных с ИМ на санаторном этапе
47. Диспансерно-поликлинический этап реабилитации больных с ИМ.
48. Задачи и принципы реабилитации пульмонологических больных.
49. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
50. Средства ЛФК на стационарном этапе восстановительного лечения пульмонологических больных.
51. Характеристика двигательных режимов при патологии органов дыхания.
52. Клинико-физиологическое обоснование применения средств медицинской реабилитации при бронхиальной астме.
53. Степени двигательных возможностей на поликлиническом (санаторном) этапе восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания.
54. Медицинская реабилитация при бронхитах (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе).
55. Медицинская реабилитация при пневмонии (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе).

*Зачет проходит письменно и отражает теоретические и практические знания студента в будущей профессиональной деятельности. Студенту на ответ отводится 45 минут . С вопросами, предлагаемыми для зачета студенты имеют возможность ознакомиться заранее на образовательном портале ПГУ.

Составитель



доц. К.Р. Федорук

«_ 30_» ___ 08__ 2024__ г.