


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения России
Кафедра медицинской реабилитации, спортивной медицины,
физиотерапии и курортологии

«СОГЛАСОВАНО»

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью


профессор Т.А. Федорина

«18» 04 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ЦКМС
Первый проректор по учебно-воспитательной и социальной работе


профессор Ю.В. Щукин

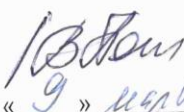
«19» 04 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по учебной дисциплине «Медицинская реабилитация»
шифр дисциплины Б1.Б.38
Рекомендуется для направления подготовки (специальности)
«Стоматология» 31.05.03
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация (степень) выпускника – врач стоматолог общей практики
Стоматологический факультет
(форма обучения очная)

«СОГЛАСОВАНО»

Директор стоматологического института


профессор Д.А. Трунин


«9» марта 2017 г.

«СОГЛАСОВАНО»

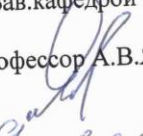
Председатель методической комиссии по специальности

профессор Э.М. Гильмияров


«9» марта 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 2) от 28 сентября 2016

Зав.кафедрой
профессор А.В. Яшков


«9» сентября 2017

Самара - 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Стоматология - 31.05.03», утвержденным приказом Министерства образования и науки России № 96 от 09.02.2016 г. и положением о профессиональных образовательных программах, реализуемых ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ.
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор А.В.Яшков.

Составитель: доцент кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии к.м.н. В.А. Поляков.

Рецензенты:

- заведующий кафедрой физиотерапии, лечебной физкультуры и спортивной медицины ФГБОУ ВО УГМУ профессор А.А.Федоров;
- заведующая кафедрой, физиотерапии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова МЗ России д.м.н., профессор В.В.Кириянова

При заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области большое значение имеют методы физической реабилитации, среди которых ведущее значение придается физиотерапевтическим мероприятиям и лечебной физкультуре.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

целью освоения лечебной дисциплины «Медицинская реабилитация» является подготовка врача-стоматолога, понимающего огромное социальное значение этого направления в медицине,

его экономическую целесообразность и эффективность, готового к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности. Для достижения этой цели ставятся **задачи**:

- приобретение студентами знаний как о средствах и технологиях, используемых в реабилитационном процессе, так и о его организации на различных этапах;
- изучение теоретических основ физиотерапии и лечебной физкультуры, механизмов лечебного действия физических факторов, опираясь на закономерности развития патологических процессов;
- обучение проведению полного объема реабилитационных мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней и повреждений в стоматологии;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы отделения реабилитации.

Требования к результатам освоения дисциплины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Общепрофессиональные компетенции (ОК) характеризуются:

ОК- 6 – способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются:

ПК-7 – готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

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

В результате изучения дисциплины студент должен

з н а т ь:

- концепцию развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года, предусматривающую совершенствование системы поэтапного восстановительного лечения и реабилитации;
- цели и задачи медицинской реабилитации;
- историю развития реабилитации;
- основные аспекты реабилитации (медицинский, социальный, экономический и др.);
- технологию лечебного процесса на всех этапах реабилитации (стационарный, санаторно-курортный, диспансерно-поликлинический, домашний);
- организационную структуру реабилитационной службы;
- основные причины и общую характеристику патологических процессов в стоматологии;
- средства и формы лечебной физкультуры, показания и противопоказания, особенности их применения на различных этапах реабилитации стоматологических больных;
- основные виды физиотерапевтического лечения, показания и противопоказания и особенности методики их применения в стоматологии;
- требования к ведению учетно-отчетной документации;
- правила и нормы техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

У м е т ь:

- проводить медико-социальную экспертизу по оценке временной нетрудоспособности, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза у стоматологического больного;
- определять целесообразность назначения комплекса реабилитационных мероприятий для различных категорий больных с учетом реабилитационного прогноза;
- обосновать назначение выбранного физиотерапевтического фактора с учетом стадии заболевания или травмы;
- применять различные методы физиотерапевтического лечения и ЛФК у стоматологических больных;
- оценить реакцию больного на физиотерапевтическую процедуру и эффективность проведенного курса лечения;

- обосновать назначение ЛФК, поставить задачи, выбрать средства и формы с учетом стадии заболевания или травмы, функциональных возможностей и двигательных навыков больного, методов лечения и т.д.;
- составить методические указания к комплексу лечебной гимнастики и другим формам ЛФК для больных на различных этапах реабилитации;
- оценить реакцию больного на физическую нагрузку в занятиях и эффективность курса ЛФК;
 - проводить анализ качества и эффективности реабилитационных мероприятий и вести учетно-отчетную документацию.

В л а д е т ь:

- практическими навыками по назначению и проведению физиотерапевтических процедур, методик лечебной гимнастики и массажа у стоматологических больных с учетом периода заболевания, показаний и противопоказаний;
- навыками обучения пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные периоды, уходу и самообслуживанию, здоровому образу жизни;
- навыками использования доступных в домашних условиях методик реабилитации (проведение процедур лечебной гимнастики, теплолечения, водолечения, массажа и др.);
- навыками анализа научной литературы.

2. Место дисциплины в структуре ООП. Дисциплина «Медицинская реабилитация» разработана согласно учебного плана специальностей ФГОС ВО.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина являются анатомия человека, анатомия головы и шеи, нормальная физиология, физиология челюстной области, биологическая химия, биохимия полости рта, физика, фармакология, патологическая физиология и патологическая физиология головы и шеи, патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи, общественное здоровье и здравоохранение, физическая культура.

Параллельно изучаются хирургия полости рта, детская челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология.

Дисциплина предшествует дисциплинам: клиническая стоматология (ТС), (ХС), (ОС), челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, ортодонтия и детское протезирование.

3. Объем дисциплины и виды учебных занятий. В соответствии с учебным планом предмет преподается в 7 семестре.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,0 зачетные единицы (72 часа)

Вид учебной работы	Всего часов	С е м е с т р ы			
		4	5	6	7
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48				48
Аудиторные занятия (всего)					
В том числе:					
Лекции	16				16
Практические занятия (ПЗ)	32				32
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работы (всего)	24				24
В том числе:					
Курсовая работа					
Реферат	2				2
Подготовка к практическому занятию	10				10
Конспектирование текста					
Другие виды самостоятельной работы	12				12
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет				зачет

Общая трудоемкость:					
Часов	72				72
Зачетных единиц	2				2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий.

4.1 Содержание разделов дисциплин.

№№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды Компетенций
1	2	3	4
1	Теоретические основы медицинской реабилитации	<p>Основные задачи здравоохранения на современном этапе. Актуальность проблемы медицинской реабилитации. Сохранение и восстановление здоровья населения как приоритетные направления современной медицины. Роль медицинской реабилитации в профилактике инвалидности, увеличения продолжительности жизни. История развития реабилитации. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторный, диспансерно-поликлинический, домашний. Основные принципы реабилитации (обоснованность, этапность, непрерывность, приемственность, мультидисциплинарность, ориентированность на четко сформулированную цель). Реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз. Средства медицинской реабилитации: - физиотерапия, лечебная физкультура, кинезотерапия, механотерапия и др. Программы реабилитации. Научные предпосылки для использования немедикаментозных средств в реабилитации.</p>	ОК6, ПК7, ПК11
2	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации стоматологических больных	<p>Лечебная физкультура как одно из основных средств физической реабилитации. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Средства и формы лечебной физкультуры. Физиологические и организационные принципы построения комплексов ЛФК. Способы дозировки физических упражнений. Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры и особенности методик в стоматологии. Методы оценки эффективности применения физических</p>	ПК 7, ПК11,

		упражнений у больных.	
3	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации стоматологических больных.	Определения предмета физиотерапия. История развития. Классификация физических факторов. Физиологические механизмы действия физических факторов на организм человека. Использование физических факторов как самостоятельного метода лечения, так и в комплексе с другими средствами физической реабилитации в стоматологии. Показания и противопоказания к применению физических факторов у стоматологических больных. Методы оценки эффективности лечения.	ПК7, ПК11,

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ № раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего часов
		Аудиторная				Внеаудиторная	
		Лекц.	Практ.	Лаб. Зан.	Сем.		
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	2	5			4	11
2.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации стоматологических больных	6	12			8	26
3.	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации стоматологических больных.	8	15			12	35
	Всего:	16	32			24	72

5. Тематический план лекций

№№ раздела	Название раздела	Тематика лекций	Трудоемкость (час)
1	Теоретические основы медицинской реабилитации	Л 1. Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Средства реабилитации. Основные этапы.	2
2	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	Л 2. Роль лечебной физкультуры в программе комплексной медицинской реабилитации. Средства и формы ЛФК.	2
		Л.3 Лечебная физкультура в стоматологии. Показания и противопоказания, методики лечебной гимнастики при воспалительных заболеваниях, травмах	2

	стоматологических больных	в челюстно-лицевой области. Сочетание с другими методами реабилитации.	
		Л.4 Лечебная физкультура в стоматологии. Показания и противопоказания, методики лечебной гимнастики при врожденных дефектах и при проведении восстановительных операций в челюстно-лицевой области.	2
3	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации стоматологических больных.	Л.5 Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. История развития. Механизмы лечебного действия физических факторов. Классификация физических факторов, применяемых в медицине.	2
		Л.6 Электролечение: постоянные токи (гальванизация, электрофорез), импульсные токи (электростимуляция), переменные токи (ДДТ, амплипульс-терапия, интерференцтерапия, флюктуирующие токи). Показания, противопоказания, методики их применения в стоматологии.	2
		Л.7 Электромагнитные волны, токи Дарсонваля, индуктотермия, УВЧ, СВЧ, КВЧ – терапия. Магнитотерапия. Аэроионотерапия. Показания и противопоказания, основные методики их применения в стоматологии.	2
		Л.8 Ультразвуковая терапия. Свето-, тепло-водо-, грязелечение. Массаж. Показания и противопоказания, основные методики их применения в стоматологии.	2
		Итого:	16

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Название раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час)
			текущего	Рубежного	
1	Теоретические основы медицинской реабилитации	ПЗ. 1. Физические аспекты медицинской реабилитации. Основные этапы реабилитации. Средства медицинской реабилитации.	устный опрос, тестирование	устный опрос, решение ситуационных задач, реферат.	5
2	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	ПЗ.2. Физиологические основы лечебной физкультуры. Средства и формы ЛФК.	устный опрос, тестирование		6

	билитации стоматологических больных.	ПЗ.3. ЛФК в стоматологии. Особенности методик лечебной физкультуры при травмах, заболеваниях, дефектах и восстановительных операциях в челюстно-лицевой области.	устный опрос, тестирование	устный опрос, решение ситуационных задач, реферат.	6
3	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации стоматологических больных.	ПЗ.4. Классификация физических факторов. Физиологические механизмы действия физических факторов на организм человека. Показания и противопоказания к применению физических факторов. Электролечение. Область применения. Постоянный электрический ток. Гальванизация, электрофорез. Постоянные и импульсные токи. Электростимуляция. Электросон. Диадинамические токи. Амплипульс-терапия.	устный опрос, тестирование		5
		ПЗ.5 Электромагнитные поля и их применение в медицине. Токи дарсонваля, индуктотермия, УВЧ, СВЧ, МРТ. Магнитотерапия. Аэроионотерапия.	устный опрос, тестирование		5
		ПЗ.6. Ультразвуковая терапия. Аэрозольтерапия. Светолечение. Теплолечение. Водолечение. Грязелечение. Массаж. Комплексное применение физиотерапевтических методов лечения в стоматологии.	устный опрос, тестирование	устный опрос, решение ситуационных задач, реферат.	5
		ИТОГО			32

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ № пп	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо- емкость (час)
1	Теоретические основы	Работа с лекционным материалом и учебной литературой	2
		Подготовка к исходному (ИК) и текущему контролю (ТК)	2

	медицинской реабилитации		
2	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации стоматологических больных	Работа с лекционным материалом и учебной литературой Подготовка к текущему контролю (ТК) Подготовка к промежуточному контролю (ПК)	4 2 2
3	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации стоматологических больных	Работа с лекционным материалом и учебной литературой Реферат (Реф) Подготовка к текущему контролю (ТК) Подготовка к зачету	4 2 2 4
		Итого:	24

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и и/или реферативных работ:

Тема 1. ПЗ. 1

- 1.История развития реабилитации.
- 2.Организация реабилитационной службы за рубежом.
- 3.Организация реабилитационной службы в России.
- 4.Пути совершенствования системы поэтапного восстановительного лечения и реабилитации в соответствии с концепцией развития системы здравоохранения в Российской Федерации.

Тема 2.ПЗ 3.

- 1.Лечебная физкультура у больных при переломах верхней челюсти.
2. Лечебная физкультура при нагноительных заболеваниях в челюстно-лицевой области
- 3.Лечебная физкультура при проведении пластических операций с применением филатовского стебля.
- 4.Лечебная гимнастика и массаж у больных после восстановительных операций по поводу расщелин верхней губы и неба.
- 5.Методика лечебной гимнастики и массажа у больных после восстановительных операций на лице при помощи филатовского стебля.
- 6.. Методика лечебной гимнастики и массажа у больных при повреждении лицевого нерва.
7. Методики лечебной гимнастики и массажа у больных при повреждении тройничного нерва.

Тема 3. ПЗ.6

1. Ультразвуковая терапия в стоматологии
- 2.Массаж при стоматологических заболеваниях
3. Использование ультрафиолетового облучения в стоматологии
- 4.Гальванизация и электрофорез при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
5. Использование электростимуляции в стоматологии.
- 6.Грязелечение и его применение в стоматологии

8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (отдельный документ).

9. Ресурсное обеспечение.

9.1 Основная литература.

№№	Наименование	Авторы	Год, место	Количество Экземпляров

			издания	в библиотеке	на кафедре
1	Руководство «Медицинская реабилитация»	под.ред. В.А.Епифанова.	2008, Москва: «МЕДпресс информ»	3	1
2	Физиотерапия: учебник для студентов сред. профобразования	Н.Г.Соколова, Т.В.Соколова	2008 Ростов н/Д: Феникс	7	1
3	Лечебная физическая культура: учебник	Под ред. С.Н.Попова	2014 М.:Академия	12	2
4	Физиотерапия. Учебное пособие	Г.Ш.Гафиятуллина В.П.Евтушенко И.В. Чернекова	2010 «ГЭОТАР Медиа»	25	3
5	Восстановительная медицина: учебное пособие для студентов	Под.ред. О.И. Лейзерман и др.	2008 Ростов н/Д.: Феникс	5	--

9.2. Дополнительная литература.

№ №	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Лечебная физическая культура: учебник	Под ред. С.Н.Попова	2012 М.:Академия	--	2
2	«Учебник по восстановительной медицине»	А.Н.Разумов, И.П.Бобровицкий, А.М.Василенко	2009, Москва	2	1
4	Восстановительная медицина: учебное пособие для студентов	Под ред. О.И.Лейзерман и др.	2008 Ростов н/Д.: Феникс	5	---
5	Восстановительная терапия: справочник	В.А.Епифанов	2007 М.: ГЭОТАР-Медиа	7	---
6	Восстановительная медицина и экология человека. Руководство.	А.Т.Быков	2009 М.: ГЭОТАР-Медиа	3	---
7	Лечебная физкультура	И.А.Колужнова О.В.Перепелова	2010 М.: ГЭОТАР-Медиа	--	2

9.3. Программное обеспечение.

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы

9.4 Ресурсы информационно телекоммуникационной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Pediatricsinfo – Сайт для педиатров, студентов.

Информационно-образовательные ресурсы

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал «Российское образование»

3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Электронные библиотечные системы.

1. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

Информационная справочная система:

Справочная правовая система «Консультант Плюс» -www.consultant.ru

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия – комплект электронных презентаций и слайдов, ноутбук. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, плакаты.

Практические занятия – учебные комнаты, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии, методические разработки для преподавателя и студентов, наглядные пособия по тематике занятий, оборудование и аппаратура отделения реабилитации клиник СамГМУ, методические материалы к используемым в учебном процессе техническим средствам. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Самостоятельная работа студента: читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедр, интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют 50% от объема аудиторных занятий

№ раздела	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
1	Теоретические основы медицинской реабилитации	<i>Лекция 1. Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Средства реабилитации. Основные этапы. Проблемная лекция.</i>	2
	Лечебная физкультура в	<i>Лекция 2. Роль лечебной физкультуры в программе комплексной медицинской реабилитации. Средства и формы ЛФК. Лекция-визуализация.</i>	2

2	системе медицинской реабилитации стоматологических больных	<p>Л.3 Лечебная физкультура в стоматологии. Показания и противопоказания, методики лечебной гимнастики при воспалительных заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Сочетание с другими методами реабилитации.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
		<p>ПЗ.3 ЛФК в стоматологии. Особенности методик лечебной физкультуры при травмах, заболеваниях, дефектах и восстановительных операциях в челюстно-лицевой области.</p> <p><i>Практическое занятие в форме практикума</i></p>	2
		<p>Л.4 Лечебная физкультура в стоматологии. Показания и противопоказания, методики лечебной гимнастики при врожденных дефектах и при проведении восстановительных операций на челюстно-лицевой области.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
3	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации стоматологических больных.	<p>Л.5 Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. История развития. Механизмы лечебного действия физических факторов. Классификация физических факторов, применяемых в медицине.</p> <p><i>Проблемная лекция.</i></p>	2
		<p>Л.6 Электролечение: постоянные токи (гальванизация, электрофорез), импульсные токи (электростимуляция, переменные токи (ДДТ, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуирующие токи). Показания, противопоказания, методики их применения в стоматологии.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
		<p>Л.7 Электромагнитные волны, показания и противопоказания, основные методики их применения в стоматологии. Токи Дарсонваля, индуктотермия, УВЧ, СВЧ, КВЧ – терапия. Магнитотерапия.</p>	2

		Аэроионотерапия. <i>Лекция-визуализация.</i>	
		Л.8. Ультразвуковая терапия. Свето-, тепло-водо-, грязелечение. Массаж. Показания и противопоказания, основные методики их применение в стоматологии. <i>Лекция-визуализация.</i>	2
		ПЗ6. Ультразвуковая терапия. Аэрозольтерапия. Светолечение. Теплолечение. Водолечение. Грязелечение. Массаж. Комплексное применение физиотерапевтических методов лечения в стоматологии. <i>Практическое занятие в форме практикума</i>	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицинская реабилитация» проводится в форме зачета. Зачет ставится на основании успешно выполненных работ текущего и рубежного контроля.

Критерии оценки:

- **оценка «зачтено»** ставится студенту, показавшему регулярную подготовку к текущим аудиторным занятиям и знания основных положений по всем разделам дисциплины «Медицинская реабилитация» в ходе выполнения заданий текущего и рубежного контроля и имеющих результаты «отлично», «хорошо», «удовлетворительно»;

- **оценка «не зачтено»** ставится студенту, имеющему существенные пробелы в знании основного материала по программе и допустившему принципиальные ошибки в заданиях текущего и рубежного контроля с результатом «неудовлетворительно».

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студентов» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

А). Вопросы для устного опроса.

Раздел 2. «Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации стоматологических больных». ПЗ 3:

1. Расскажите о значении применения средств лечебной физкультуры в реабилитации стоматологического больного.
2. Перечислите и охарактеризуйте формы лечебной физкультуры, которые применяются в стоматологии.
3. Перечислите организационные и физиологические принципы построения занятий лечебной гимнастикой у стоматологического больного.
4. Расскажите механизмы действия лечебного массажа у стоматологических больных.
5. Расскажите о показаниях и противопоказаниях применения лечебной физкультуры в стоматологии.
6. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больного с переломом нижней челюсти в первом периоде лечения.
7. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больного с переломом нижней челюсти во втором периоде лечения.
8. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больного с переломом нижней челюсти в третьем периоде лечения.
9. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больного после удаления доброкачественных образований в челюстно-лицевой области.
10. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больных после восстановительных операций по поводу расщелин верхней губы и неба.
11. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больных после восстановительных операций на лице при помощи филатовского стебля.
12. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больных при повреждении лицевого нерва.
13. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больных при повреждении тройничного нерва.
14. Расскажите об особенностях методики лечебной гимнастики и массажа у больных после операции по поводу флегмон челюстно-лицевой области.

Критерии оценки опроса студентов.

Ответ оценивается на «отлично», если студент:

отвечает на все вопросы, а также на дополнительные вопросы.

Ответ оценивается на «хорошо», если студент:

отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если студент:

отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если студент:

не ориентируется в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала.

Б) Ситуационные задачи

Примеры ситуационных задач для рубежного контроля

Тема - 2 ПЗ – 3. «Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации стоматологических больных»

Ситуационная задача № 1.

Мужчина 25 лет. Диагноз: правосторонний перелом нижней челюсти. Проведена фиксация при помощи проволочных алюминиевых шин. Вторая неделя с момента травмы. Общее состояние

удовлетворительное. Жалобы на небольшую болезненность в области перелома. Визуально отмечается припухлость мягких тканей в области перелома. При пальпации – боль в области перелома. Положителен симптом «нагрузки».

Дайте методические указания к составлению комплекса ЛГ.

Эталон:

Общая нагрузка Б, и.п. сидя и стоя. Упражнение для всех мышечных групп, больше для мышц плечевого пояса, шеи. Активные, активные с дополнительным усилием за счёт веса тела, снарядов (гантели 2 кг), упр. без снарядов, со снарядами, на снарядах (гимн. стенка, скамейка, кольца). По характеру: вводные, на координацию, в равновесии, в метании, чистые и смешанные висы, в расслаблении, в растяжении. Специальные упражнения для мимических и жевательных (изометрическое напряжение и расслабление) мышц Дыхательные статистические и динамические упражнения, насыщенность дыхательными упр.- 1:3. Формы ЛФК: ЛГ, самостоятельные занятия, гигиеническая гимнастика.

Ситуационная задача № 2.

Мужчина 35 лет. Проведена операция закрытия обширных дефектов лица после ожога при помощи филатовского стебля. Общее состояние удовлетворительное. Отмечается нарушение функции мимики, речи и жевания. Со стороны внутренних органов без патологии. Дайте методические указания к составлению комплекса ЛГ.

Эталон:

Общая нагрузка Б, и.п. сидя и стоя. Упражнение для всех мышечных групп, больше для мышц плечевого пояса, шеи, мимической и жевательной мускулатуры. Активные, активные с дополнительным усилием за счёт веса тела, снарядов (гантели 2 кг), упр. без снарядов, со снарядами, на снарядах (гимн. стенка, скамейка, кольца), пассивные и активные с по мощью для жевательной и мимической мускулатуры. По характеру: вводные, на координацию, в равновесии, в расслаблении, в растяжении, изометрические. Специальные упражнения для мимических и жевательных (изометрическое напряжение и расслабление, пассивные, активные с полмощью) мышц Дыхательные статистические и динамические упражнения, насыщенность дыхательными упр.- 1:3. Формы ЛФК: ЛГ, самостоятельные занятия, гигиеническая гимнастика, массаж лица и травмированной конечности.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

- **«отлично»** - ординатор свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы); **«хорошо»** - если ординатор достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе; **«удовлетворительно»** - если ординатор недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике; **«неудовлетворительно»** - если ординатор имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

В) Реферат. Темы реферативных работ в разделе 8.2.

Оценка реферативных работ (зачтено/не зачтено)

Общие требования к оформлению рефератов.

Текст реферата должен быть оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ, основные положения которого здесь воспроизводятся.

Общий объём работы – 6 - 15 страниц печатного текста (с учётом титульного листа, содержания и списка литературы). Титульный лист оформляется по указанному образцу.

В тексте должны композиционно выделяться структурные части работы, отражающие суть исследования: введение, основная часть и заключение, а также заголовки и подзаголовки. Оглавление (содержание) должно быть помещено в начале работы.

Целью реферативной работы является приобретение навыков работы с литературой, обобщения литературных источников и практического материала по теме, способности грамотно излагать вопросы темы, делать выводы.

Реферат должен содержать: титульный лист, оглавление, введение, основную часть (разделы, части), выводы (заключительная часть), приложения, пронумерованный список использованной литературы (не менее 2-х источников) с указанием автора, названия, места издания, издательства, года издания.

В начале реферата должно быть **оглавление**, в котором указываются номера страниц по отдельным главам.

Во **введении** следует отразить место рассматриваемого вопроса в естественнонаучной проблематике, его теоретическое и прикладное значение. **Основная часть** должна излагаться в соответствии с планом, четко и последовательно, желательно своими словами. В тексте должны быть ссылки на использованную литературу. **Вступительная часть.** Это короткая глава должна содержать несколько вступительных абзацев, непосредственно вводящих в тему реферата. **Основная научная часть реферата.** Здесь в логической последовательности излагается материал по теме реферата.

Выводы (заключительная часть) должны содержать краткое обобщение рассмотренного материала, выделение наиболее достоверных и обоснованных положений и утверждений, а также наиболее проблемных, разработанных на уровне гипотез, важность рассмотренной проблемы с точки зрения практического приложения, мировоззрения, этики и т.п.

В этой части автор подводит итог работы, делает краткий анализ и формулирует выводы.

В конце работы прилагается список используемой литературы.

Формат. Реферат должен быть выполнен на одной стороне листа бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный - полуторный. Гарнитура шрифта основного текста — «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое — 30 мм, верхнее, и нижнее, левое — 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту.

Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа, который не обозначается цифрой. В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний).

Титульный лист. В верхней части титульного листа пишется, в какой организации выполняется работа, далее буквами увеличенного кегля указывается тип («Реферат») и тема работы, ниже в правой половине листа — информация, кто выполнил и кто проверяет работу.

В центре нижней части титульного листа пишется город и год выполнения.

(210x297 мм). Интервал межстрочный - полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста — «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое — 30 мм, верхнее, и нижнее, левое — 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа, который не обозначается цифрой. В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Примеры оформления сносок приводятся ниже. Расстояние между названием главы (подраздела) и текстом должно быть равно 2,5 интервалам. Однако расстояние между подзаголовком и последующим текстом должно быть 2 интервала, а интервал между строками самого текста — 1,5. Размер шрифта для названия главы — 16 (полу жирный),

подзаголовок — 14 (полужирный), текста работы — 14. Точка в конце заголовка, располагаемого посередине листа, не ставится. Заголовки не подчёркиваются. Абзацы начинаются с новой строки и печатаются с отступом в 1,25 сантиметра. Оглавление (содержание) должно быть помещено в начале работы.

Заголовки. Заголовки разделов и подразделов следует печатать на отдельной строке с прописной буквы без точки в конце, не подчеркивая, например: ВВЕДЕНИЕ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Выравнивание по центру или по левому краю. Отбивка: перед заголовком — 12 пунктов, после — 6 пунктов.

Расстояние между названием главы и последующим текстом должно быть равно двум междустрочным интервалам. Такое же расстояние выдерживается между заголовками главы и параграфа. Расстояния между строками заголовка принимают таким же, как и в тексте.

Подчеркивать заголовки и переносить слова в заголовке не допускается. **Нумерация.** Страницы следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту (титульный лист и оглавление включают в общую нумерацию). На титульном листе номер не проставляют. Номер страницы проставляют в центре нижней части листа без точки.

Титульный лист. В верхней части титульного листа пишется, в какой организации выполняется работа, далее буквами увеличенного кегля указывается тип («Реферат») и тема работы, ниже в правой половине листа — информация, кто выполнил и кто проверяет работу.

В центре нижней части титульного листа пишется город и год выполнения.

Библиография.

Критерии оценки реферата:

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если имеет место умение выявить и предъявить актуальность рассматриваемого вопроса. Логичность и последовательность суждений, умение доступно объяснить сущность вопроса и отстаивать свою точку зрения, культура общения с другими участниками круглого стола, культура речи, богатство словарного запаса.

Оценка «не зачтено» тема вопроса не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:

Тестирование

А) Тема 3. ПЗ 4 Классификация физических факторов. Физиологические механизмы действия физических факторов на организм человека. Показания и противопоказания к применению. Классификация методов физиотерапии. Электrolечение. Область применения.. Постоянный электрический ток. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Постоянные и импульсные токи. Электростимуляция. Электросон. Диадинамические токи. Амплипульстерапия.

Выберите один правильный ответ:

1. К общим противопоказаниям для физиотерапии относятся:

1. Нарушение свёртываемости крови с частыми кровотечениями
2. Общее истощение больного (кахексия)
3. Высокая температура тела больного (более 38°C)
4. Психозы с явлениями психомоторного возбуждения

Эталон ответа: Д

2. Выберите один наиболее правильный ответ.

Бальнеология основана на использовании:

- А. Медоносной пчелы и продуктов ее жизнедеятельности
- Б. Минеральных вод и лечебных грязей
- В. Особенности климата
- Г. Растительных экстрактов в виде эссенций или эфирных масел
- Д. Физических упражнений

Эталон ответа: Б

3. Какой ток используется для гальванизации.

- а) импульсный низкочастотный ток
- б) ток высокого напряжения
- в) постоянный ток малой силы, низкого напряжения.

Эталон ответа: в)

4. Какой из аппаратов предназначен для гальванизации.

- а) "Ромашка" б/ "Экран" в/ "Тонус-1"
- г) "Поток-1"

Эталон ответа: г)

5. Какой заряд имеет катион.

- а) положительной
- б) отрицательный

Эталон ответа: а)

6. Какой заряд имеет анион.

- а) положительный
- б) отрицательный

Эталон ответа: б)

7. Размер металлической пластинки электрода относительно гидрофильной прокладки должен быть:

- а) больше
- б) равен
- в) меньше и почему

Эталон ответа: в)

8. Назовите основные пути проникновения лекарственных в ткани организма

- а) волосяные луковицы
- б) потовые железы
- в) эпидермис
- г) сальные железы
- д) пигментированные участки кожи

Эталон ответа: г)

9. Укажите максимальную плотность тока, используемую при местных процедурах гальванизации.

- а) 5 ма/см²

- б) 1 ма/см²
в) 0,05-0,1 ма/см²
Эталон ответа: в)

10. Какая из перечисленных методик относится к интраназальной.

1. Гальванизация по Вермелю
2. - // - по Кассиллю-Гращенкоу
3. - // - по Щербаку
4. - // - по Бургиньону
5. - // - по Келлату-Змановскому

Эталон ответа: 2.

11. Какие методики из перечисленных относятся к общей гальванизации:

1. Гальванизация по Щербаку
2. Гальванизация по Вермелю
3. - // - по Бургиньону
4. - // - во Келлату-Змановскому
5. - // - по Кассиллю-Гращенкоу

Эталон ответа: 2.

12. Импульсный ток какой формы используется для электросна.

- а) полусинусоидальной
- б) экспоненциальной
- в) прямоугольной
- г) синусоидальной,

Эталон ответа :в

13. Какое ощущение должен испытывать больной под электродами во время электросна.

- а) жжение
- б) тепло
- в) легкое покалывание, вибрация

Эталон ответа: в

14. С какой частотой используется в диадинамотерапии импульсный ток полусинусоидальной формы.

- а) 10 и 40 гц
- б) 50 и 100 гц
- в) 100 и 150 гц
- г) 150 и 200 гц

Эталон ответа: б

15. Какой из перечисленных видов диадинамических токов оказывает наиболее выраженное обезболивающее действие.

- а) 2-х тактный непрерывный
- б) ток - "длинный период"
- в) волновые токи

Эталон ответа: в

№ 14.

16. Какова частота модулирующего тока при амплипульстерапии.

- а) 1 - 10 гц
- б) 10 - 150 гц
- в) 300 - 1000 гц
- г) 1000 - 2000 гц

Эталон ответа: б

Критерии оценивания тестового контроля:

Ответ оценивается на «отлично», если у студента:

85-100 % правильных ответов

Ответ оценивается на «хорошо», если у студента:

75-84% правильных ответов

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если у студента:

60-74% правильных ответов

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если у студента:

менее 60% правильных ответов.

Б). Вопросы для устного опроса

Тема 1. ПЗ – 1. Теоретические основы медицинской реабилитации

1. Что такое медицинская реабилитация и ее роль в восстановлении здоровья?
2. Какие принято выделять этапы развития медицинской реабилитации?
3. Что вы знаете о истории развитии медицинской реабилитации в мире и в нашей стране?
4. Выделите основные аспекты медицинской реабилитации.
- 3) Что такое реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз?
4. Определите цели физической реабилитации.
5. Назовите этапы медицинской реабилитации.
6. Назовите основные принципы медицинской реабилитации.
7. Назовите медицинские аспекты реабилитации.
8. Назовите содержание психологического аспекта реабилитации.
9. Назовите содержание профессионального аспекта реабилитации.
10. Назовите содержание социального и экономического аспекта реабилитации.
11. Расскажите, в чем состоит мультидисциплинарный подход медицинской реабилитации.
12. Расскажите, какие немедикаментозные средства используются в медицинской реабилитации

Критерии оценки опроса студентов.

Ответ оценивается на «отлично», если студент:

отвечает на все вопросы, а также на дополнительные вопросы.

Ответ оценивается на «хорошо», если студент:

отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если студент:

отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если студент:

не ориентируется в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала.

