

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Кафедра сестринского дела

ОСНОВЫ РЕАБИЛИТОЛОГИИ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**
обучающихся по специальности
среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело
по дисциплине ОП.11 Основы реабилитологии

Рязань, 2018

Авторы:

С.Н. Котляров – к.м.н., доцент, заведующий кафедрой;
Л.Н. Александрова – ассистент кафедры сестринского дела;
А.А. Булгаков – ассистент кафедры сестринского дела;
А.В. Максимова – ассистент кафедры сестринского дела;
Н.И. Тарасенко – ассистент кафедры сестринского дела;
А.В. Ческидов – ассистент кафедры сестринского дела.

Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов рассмотрены и одобрены на заседании кафедры сестринского дела

Протокол № _____ от «_____» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой, доц., к.м.н. _____ / С.Н. Котляров
подпись

ВВЕДЕНИЕ

Данные методические рекомендации предназначены для студентов специальности: 31.02.02 «Акушерское дело» при выполнении внеаудиторной самостоятельной работы по дисциплине «Основы реабилитологии».

Цель методических рекомендаций: оказание помощи студентам в выполнении самостоятельной работы по дисциплине Основы реабилитологии.

В результате выполнения самостоятельных работ по дисциплине «Основы реабилитологии» студенты должны:

уметь:

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача;

знать:

- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Выполнение самостоятельной внеаудиторной работы по дисциплине должно способствовать формированию общих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.2.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебнодиагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 2.3.	Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.
ПК 3.1.	Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.
ПК 4.2.	Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку

Описание каждой самостоятельной работы содержит: тему, цели работы, задания, порядок выполнения работы, формы контроля, требования к выполнению и оформлению

заданий. Для получения дополнительной, более подробной информации по изучаемым вопросам, приведено учебно-методическое и информационное обеспечение.

Настоящие методические рекомендации содержат работы, которые позволят студентам самостоятельно овладеть фундаментальными знаниями, опытом творческой и исследовательской деятельности.

№	Тема занятия	Виды самостоятельной внеаудиторной работы	Часы
1	Тема 1. Организационно-методические основы реабилитации.	Подготовка докладов, презентаций	4
2	Тема 2. Средства реабилитации.	Подготовка докладов, презентаций	4
3	Тема 5. Реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы и патологией центральной и периферической нервной системы.	Подготовка докладов, презентаций	4
4	Тема 7. Реабилитация пациентов с патологией сердечнососудистой системы.	Подготовка докладов, презентаций	4
5	Тема 8. Реабилитации пациентов с заболеваниями пищеварительной системы.	Подготовка докладов, презентаций	4
6	Тема 9. Реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.	Подготовка докладов, презентаций	4
7	Тема 10. Реабилитация пациентов в акушерстве.	Подготовка докладов, презентаций	2
ВСЕГО			26

Перед выполнением внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж (консультацию) с определением цели задания, его содержания, сроков выполнения, основных требований к результатам работы, критериев оценки, форм контроля и перечня литературы.

В качестве форм и методов контроля внеаудиторной самостоятельной работы используется защита докладов.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы к семинарам

1. Общие методические рекомендации по организации самостоятельной работы на семинарах

1.2 Методические рекомендации по подготовке доклада

Доклад – публичное сообщение, представляющее собой развёрнутое изложение определённой темы.

Этапы подготовки доклада:

1. Определение цели доклада.
2. Подбор необходимого материала, определяющего содержание доклада.

3. Составление плана доклада, распределение собранного материала в необходимой логической последовательности.
4. Общее знакомство с литературой и выделение среди источников главного.
5. Уточнение плана, отбор материала к каждому пункту плана.
6. Композиционное оформление доклада.
7. Заучивание, запоминание текста доклада, подготовки тезисов выступления.
8. Выступление с докладом.
9. Обсуждение доклада.
10. Оценивание доклада

Композиционное оформление доклада – это его реальная речевая внешняя структура, в ней отражается соотношение частей выступления по их цели, стилистическим особенностям, по объёму, сочетанию рациональных и эмоциональных моментов, как правило, элементами композиции доклада являются: вступление, определение предмета выступления, изложение (опровержение), заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

Вступление должно содержать: название доклада; сообщение основной идеи; современную оценку предмета изложения; краткое перечисление рассматриваемых вопросов; интересную для слушателей форму изложения; акцентирование оригинальности подхода. Выступление состоит из следующих частей:

Основная часть, в которой выступающий должен раскрыть суть темы, обычно строится по принципу отчёта. Задача основной части: представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами.

Заключение - это чёткое обобщение и краткие выводы по излагаемой теме.

Критерии оценивания:

5 баллов – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование теоретического характера, представлен качественный анализ найденного материала;

4 балла – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте единичные; доклад представляет собой самостоятельное исследование теоретического характера, представлен анализ найденного материала;

3 балла – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в целом доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, в целом доклад имеет композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; есть орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом доклад представляет собой самостоятельное теоретическое исследование, представлен анализ найденного материала;

2 балла – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад не представляет собой самостоятельного исследования теоретического характера, отсутствует анализ найденного материала, текст доклада представляет собой не переработанный текст другого автора (других авторов).

При оценивании доклада 2 баллами он должен быть переделан в соответствии с полученными замечаниями и сдан на проверку заново не позднее срока окончания приёма докладов.

1.2 Методические рекомендации по подготовке презентации к докладу.

Компьютерную презентацию, сопровождающую выступление докладчика, удобнее всего подготовить в программе MS PowerPoint. Презентация как документ представляет собой последовательность сменяющих друг друга слайдов - то есть электронных страничек, занимающих весь экран монитора (без присутствия панелей программы). Чаще всего демонстрация презентации проецируется на большом экране, реже – раздается собравшимся как печатный материал. Количество слайдов адекватно содержанию и продолжительности выступления (например, для 5-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов).

На первом слайде обязательно представляется тема выступления и сведения об авторах. Следующие слайды можно подготовить, используя две различные стратегии их подготовки:

1 стратегия: на слайды выносятся опорный конспект выступления и ключевые слова с тем, чтобы пользоваться ими как планом для выступления. В этом случае к слайдам предъявляются следующие требования:

объем текста на слайде – не больше 7 строк;

маркированный/нумерованный список содержит не более 7 элементов;

отсутствуют знаки пунктуации в конце строк в маркированных и нумерованных списках; значимая информация выделяется с помощью цвета, кегля, эффектов анимации. Особо внимательно необходимо проверить текст на отсутствие ошибок и опечаток.

Основная ошибка при выборе данной стратегии состоит в том, что выступающие заменяют свою речь чтением текста со слайдов.

2 стратегия: на слайды помещается фактический материал (таблицы, графики, фотографии и пр.), который является уместным и достаточным средством наглядности, помогает в раскрытии стержневой идеи выступления. В этом случае к слайдам предъявляются следующие требования:

выбранные средства визуализации информации (таблицы, схемы, графики и т. д.)

соответствуют содержанию; использованы иллюстрации хорошего качества (высокого разрешения), с четким

изображением (как правило, никто из присутствующих не заинтересован вчитываться в текст на ваших слайдах и всматриваться в мелкие иллюстрации);

Максимальное количество графической информации на одном слайде – 2 рисунка (фотографии, схемы и т.д.) с текстовыми комментариями (не более 2 строк к каждому). Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Основная ошибка при выборе данной стратегии – «соревнование» со своим иллюстративным материалов (аудитории не предоставляется достаточно времени, чтобы

воспринять материал на слайдах). Обычный слайд, без эффектов анимации должен демонстрироваться на экране не менее 10 - 15 секунд. За меньшее время присутствующие не успеет осознать содержание слайда. Если какая-то картинка появилась на 5 секунд, а потом тут же сменилась другой, то аудитория будет считать, что докладчик ее подгоняет. Обратного (позитивного) эффекта можно достигнуть, если докладчик пролистывает множество слайдов со сложными таблицами и диаграммами, говоря при этом «Вот тут приведен разного рода вспомогательный материал, но я его хочу пропустить, чтобы не перегружать выступление подробностями». Правда, такой прием делать в начале и в конце презентации – рискованно, оптимальный вариант – в середине выступления.

Если на слайде приводится сложная диаграмма, ее необходимо предварить вводными словами (например, «На этой диаграмме приводится то-то и то-то, зеленым отмечены показатели А, синим – показатели Б»), с тем, чтобы дать время аудитории на ее рассмотрение, а только затем приступить к ее обсуждению. Каждый слайд, в среднем должен находиться на экране не меньше 40 – 60 секунд (без учета времени на случайно возникшее обсуждение). В связи с этим лучше настроить презентацию не на автоматический показ, а на смену слайдов самим докладчиком.

Особо тщательно необходимо отнестись к оформлению презентации. Для всех слайдов презентации по возможности необходимо использовать один и тот же шаблон оформления, кегль – для заголовков - не меньше 24 пунктов, для информации - для информации не менее 18. В презентациях не принято ставить переносы в словах.

Подумайте, не отвлекаете ли вы слушателей своей же презентацией? Яркие краски, сложные цветные построения, излишняя анимация, выпрыгивающий текст или иллюстрация — не самое лучшее дополнение к научному докладу. Также нежелательны звуковые эффекты в ходе демонстрации презентации. Наилучшими являются контрастные цвета фона и текста (белый фон – черный текст; темно-синий фон – светло-желтый текст и т. д.). Лучше не смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. Рекомендуется не злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже).

Неконтрастные слайды будут смотреться тусклыми и невыразительными, особенно в светлых аудиториях. Для лучшей ориентации в презентации по ходу выступления лучше пронумеровать слайды. Желательно, чтобы на слайдах оставались поля, не менее 1 см с каждой стороны. Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями). Использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись (например, последовательное появление элементов диаграммы). Для акцентирования внимания на какой-то конкретной информации слайда можно воспользоваться лазерной указкой.

Диаграммы готовятся с использованием мастера диаграмм табличного процессора MSExcel. Для ввода числовых данных используется числовой формат с разделителем групп разрядов. Если данные (подписи данных) являются дробными числами, то число отображаемых десятичных знаков должно быть одинаково для всей группы этих данных (всего ряда подписей данных). Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами диаграммы. Структурные диаграммы готовятся при помощи стандартных средств рисования пакета MSOffice. Если при форматировании слайда есть необходимость пропорционально уменьшить размер диаграммы, то размер шрифтов реквизитов должен быть увеличен с таким расчетом, чтобы реальное отображение объектов диаграммы соответствовало значениям, указанным в таблице. В таблицах не должно быть более 4 строк и 4 столбцов — в противном случае данные в таблице будет просто невозможно увидеть. Ячейки с названиями строк и столбцов и наиболее значимые данные рекомендуется выделять цветом.

Табличная информация вставляется в материалы как таблица текстового процессора MS Word или табличного процессора MS Excel. При вставке таблицы как объекта и пропорциональном изменении ее размера реальный отображаемый размер шрифта должен быть не менее 18 pt. Таблицы и диаграммы размещаются на светлом или белом фоне.

Если Вы предпочитаете воспользоваться помощью оператора (что тоже возможно), а не листать слайды самостоятельно, очень полезно предусмотреть ссылки на слайды в тексте доклада ("Следующий слайд, пожалуйста...").

Заключительный слайд презентации, содержащий текст «Спасибо за внимание» или «Конец», вряд ли приемлем для презентации, сопровождающей публичное выступление, поскольку завершение показа слайдов еще не является завершением выступления. Кроме того, такие слайды, так же как и слайд «Вопросы?», дублируют устное сообщение. Оптимальным вариантом представляется повторение первого слайда в конце презентации, поскольку это дает возможность еще раз напомнить слушателям тему выступления и имя докладчика и либо перейти к вопросам, либо завершить выступление.

Для показа файл презентации необходимо сохранить в формате «Демонстрация PowerPoint» (Файл — Сохранить как — Тип файла — Демонстрация PowerPoint). В этом случае презентация автоматически открывается в режиме полноэкранного показа (slideshow) и слушатели избавлены как от вида рабочего окна программы PowerPoint, так и от потерь времени в начале показа презентации.

После подготовки презентации полезно проконтролировать себя вопросами:

удалось ли достичь конечной цели презентации (что удалось определить, объяснить, предложить или продемонстрировать с помощью нее?); к каким особенностям объекта презентации удалось привлечь внимание аудитории? не отвлекает ли созданная презентация от устного выступления?

После подготовки презентации необходима репетиция выступления.

Критерии оценивания презентации:

5 баллов - содержание презентации соответствует заявленной в названии тематике доклада; имеет четкую композицию и структуру; соблюдены требования к первому и последним слайдам, прослеживается обоснованная последовательность слайдов и информации на слайдах, необходимое и достаточное количество фото- и видеоматериалов, студент свободно пользуется иллюстративной информацией, наблюдается корректное сочетание фона и графики, дизайн презентации не противоречит ее содержанию, отмечено грамотное соотношение устного выступления и компьютерного сопровождения; студент демонстрирует знание предмета и свободное владение текстом, грамотное использование научной терминологии, импровизации, речевого этикета, доказательность, аргументированность; студент свободно устанавливает прямую и обратную связь с аудиторией, пользуется различными приемами привлечения и активизации внимания.

4 балла - содержание презентации соответствует заявленной в названии тематике доклада; имеет четкую композицию и структуру; соблюдены требования к первому и последним слайдам, прослеживается обоснованная последовательность слайдов и информации на слайдах, необходимое количество фото- и видеоматериалов, студент свободно пользуется иллюстративной информацией, наблюдается корректное сочетание фона и графики, дизайн презентации не противоречит ее содержанию, отмечено не совсем грамотное соотношение устного выступления и компьютерного сопровождения; студент демонстрирует знание предмета и свободное владение текстом, грамотное использование научной терминологии, импровизацию, аргументированность; студент устанавливает прямую и обратную связь с

аудиторией, неактивно пользуется различными приемами привлечения и активизации внимания.

3 балла - содержание презентации соответствует заявленной в названии тематике доклада; имеет не очень четкую композицию и структуру; есть нарушения к соблюдению требования к первому и последним слайдам, прослеживается обоснованная последовательность слайдов и информации на слайдах, недостаточное количество фото- и видеоматериалов, студент не активно пользуется иллюстративной информацией, дизайн презентации не противоречит ее содержанию, отмечено не совсем грамотное соотнесение устного выступления и компьютерного сопровождения; студент демонстрирует недостаточное знание предмета и владение текстом, студент не очень умеет устанавливать прямую и обратную связь с аудиторией, неактивно пользуется различными приемами привлечения и активизации внимания.

2 балла - содержание презентации соответствует заявленной в названии тематике доклада; имеет не четкую композицию и структуру; есть нарушения к соблюдению требования к первому и последним слайдам, нет последовательности слайдов и информации на слайдах, не используются фото- и видеоматериалы, дизайн презентации противоречит ее содержанию, отмечено неграмотное соотнесение устного выступления и компьютерного сопровождения; студент не демонстрирует знание предмета и владение текстом, студент не умеет устанавливать взаимосвязь с аудиторией.

Методические рекомендации к выполнению самостоятельной внеаудиторной работы по темам семинаров

ТЕМА № 1 (практическое занятие) «Организационно-методические основы реабилитации».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 4 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией.

Обучающийся должен уметь:

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на тему: «Составление реабилитационной программы с учётом задач и методик на каждом этапе реабилитации».

Формат выполненной работы: доклад, презентация

Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

ТЕМА № 2 (практическое занятие) «Средства реабилитации».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 4 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией.

Обучающийся должен уметь:

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на темы: «Роль среднего медицинского персонала в проведении реабилитационных мероприятий», «Использование психотерапии на этапах медицинской реабилитации», «Социальная реабилитация: цели, задачи», «Применение физиотерапии в реабилитации различных заболеваний».

Формат выполненной работы: доклад, презентация
Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

ТЕМА № 5 (практическое занятие) «Реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы и патологией центральной и периферической нервной системы».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 4 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией. **Обучающийся должен уметь:**

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на темы: «Использование физических факторов в реабилитации травматологических больных», «Санаторно-курортное лечение инвалидов, правила отбора», «Физические факторы в реабилитации больных с остеохондрозом», «Комплексная реабилитация больных с черепно-мозговой травмой», «Основные задачи деятельности мультидисциплинарной реабилитационной бригады», «Особенности реабилитации неврита лицевого нерва».

Формат выполненной работы: доклад, презентация

Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

ТЕМА № 7 (практическое занятие) «Реабилитация пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 4 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией. **Обучающийся должен уметь:**

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на темы: «Водолечение в реабилитации гипертонической болезни», «Дозированная физическая нагрузка в реабилитации больных со стабильной стенокардией», «Физическая реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда», «Медикаментозная, психологическая реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда».

Формат выполненной работы: доклад, презентация

Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

ТЕМА № 8 (практическое занятие) «Реабилитации пациентов с заболеваниями пищеварительной системы».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 4 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией. **Обучающийся должен уметь:**

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;

- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на темы: «Реабилитация больных с хроническим бронхитом. Основные этапы реабилитации, задачи, средства», «Общие принципы реабилитации пациентов с заболеваниями пищеварительной системы», «Реабилитация больных с язвенной болезнью желудка, принципы отбора на санаторно-курортное лечение».

Формат выполненной работы: доклад, презентация

Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

ТЕМА № 9 (практическое занятие) «Реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 4 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией. **Обучающийся должен уметь:**

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на темы: «Санаторно-курортное лечение в реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы», «Фитотерапия в реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы», «Современные методы физиотерапии в реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы».

Формат выполненной работы: доклад, презентация

Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

ТЕМА № 10 (практическое занятие) «Реабилитация пациентов в акушерстве».

Цели: расширение теоретических знаний по теме, развитие умений проводить поиск необходимой информации в источниках различного типа и представлять результаты изучения материала в форме доклада, презентации.

Продолжительность работы: 2 часа

Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся: подготовка доклада с презентацией. **Обучающийся должен уметь:**

- осуществлять реабилитационные мероприятия пациентам с акушерской, гинекологической и экстрагенитальной патологией;
- осуществлять приемы классического массажа, подбирать комплексы лечебной физкультуры, проводить основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача; **Обучающийся должен знать:**
- виды, формы и методы реабилитации;
- особенности реабилитации в акушерско-гинекологической практике;
- показания и особенности применения лечебной физкультуры (далее-ЛФК), массажа и физиотерапии у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- основные приемы классического массажа, их физиологическое действие, показания и противопоказания;
- понятие о медицинском контроле в ЛФК; □ основные виды физиотерапевтических процедур.

Самостоятельная работа способствует формированию компетенций: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 4.2, ОК 1, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 11.

Задание 1. Подготовка доклада, презентации на темы: «Составление программы реабилитационных мероприятий для беременных».

Формат выполненной работы: доклад, презентация

Контроль выполнения: защита доклада, презентации на практических занятиях.

Информационное обеспечение

Основная литература

1. Основы реабилитации [Электронный ресурс] / Быковская Т.Ю., Семенов Л.А., Козлова Л.В., Козлов С.А., - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222247099.html>

Дополнительная литература

1. Козлова, Л.В. Основы реабилитации: учебное пособие для медицинских колледжей / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов. — 10-е изд. — Ростов н/Д: «Феникс», 2015. — 475 с.: ил.

2. Основы реабилитации [Текст] : учеб. для мед. уч-щ и колледжей / М. А. Еремускин. - 6-е изд. стер. - Москва : Академия, 2015. - 208 с.
3. Основы реабилитации [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434345.html>
4. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441541.html>
5. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html>
6. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Библиотека врача-специалиста). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html>
7. Комплексная реабилитация больных и инвалидов. Рабочая тетрадь для практических занятий [Электронный ресурс] / Шивринская С.Е. - М. : ФЛИНТА, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976515321.html>
8. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты [Электронный ресурс] / Жигарева Н. П. - М. : Дашков и К, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394027192.html>
9. Пономоренко Г. Н. , Улащик В. С. Физиотерапия: учебник.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.304с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433157.html>

Ссылки на электронные источник информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».