

Электронная цифровая подпись



Утверждено "25" мая 2023 г.
Протокол № 5

председатель Ученого Совета
Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета
Бунькова Е.Б.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицинская реабилитация»

Блок 1

Обязательная часть

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач - стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Год поступления с 2023

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены: ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология , утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «12» августа 2020 №984

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Кафедра Реабилитологии и сестринского дела» от "23" мая 2023 г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой:

д.м.н., доцент Самыкина Е.В.

Разработчики:

к.м.н., доцент Гаврилова Т.А.

Емельдяжев И.В.- к.м.н., главный врач ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»»

Хайкин М.Б.-к.м.н, главный врач ГБУЗ СО СП№1

Рецензенты:

1. Главный врач ГБУЗ «Самарская областная клиническая стоматологическая поликлиника к.м.н. Шухорова Ю.А

2. Директор «Академии стоматологии» Медицинского университета «Реавиз» Д.м.н., доцент Буланов С.И

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель и задачи освоения учебной дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков касающихся основных аспектов планирования и проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии, а также осуществлять психологическую и социально-трудовую реабилитацию больных..

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Медицинская реабилитация»:

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
УК-9.	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
Уметь	планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.
Владеть	навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-12.	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Критерии эффективности проведенной медицинской реабилитации для различных категорий пациентов
Уметь	организовать и осуществить эффективную реабилитацию пациентов с различной патологией
Владеть	Навыками осуществления контроля за эффективностью медицинской реабилитации

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иОПК-12.1.	Использует принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, curaция больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	показания и противопоказания для проведения реабилитации пациентов при различных заболеваниях
Уметь	грамотно составлять реабилитационные программы
Владеть	Навыками составления реабилитационных программ с учетом медицинских показаний и противопоказаний для лиц с различной патологией

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иОПК-12.2.	Разрабатывает планы и проводит реабилитацию пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с применением методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации,

	патологии	курация больного
--	-----------	------------------

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Подходы к организации и проведению комплексной реабилитации с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
Уметь	грамотно составлять комплексные реабилитационные программы с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
Владеть	Навыками составления комплексных реабилитационных программ с учетом медицинских показаний и противопоказаний для лиц с различной патологией

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иОПК-12.3.	Составляет индивидуальные планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы индивидуальной реабилитации пациентов, современные реабилитационные технологии и методы
Уметь	Составлять индивидуальные планы реабилитации пациентов с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения
Владеть	Навыками использования современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-3.	Проведение реабилитационных мероприятий пациентам со	стандартизированный тестовый контроль

	стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ	(тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного
--	---	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы и методы реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях
Уметь	Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими различными заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
Владеть	Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы отбора пациентов, подлежащих реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к ее проведению
Уметь	Определять показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с учетом их эффективности и безопасности
Владеть	Навыками отбора наиболее эффективных реабилитационных программ для реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях в стоматологии с учетом всех показаний и противопоказаний

Код и наименование индикатора	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
-------------------------------	--	--------------------

достижения компетенции		
иПК-3.2.	Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Основные требования к проведению реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области
Уметь	Использовать основные принципы реабилитации для разработки отдельных программ
Владеть	Навыками применения принципов реабилитации для получения максимального функционального и анатомо-морфологического восстановления пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-3.3.	Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Стандарты и правила составления индивидуальных реабилитационных программ и методы контроля за их проведением
Уметь	Уметь составлять индивидуальный план для реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области
Владеть	Навыками грамотного составления и проведения плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом постоянного контроля за ее ходом

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иУК-9.1.	Знать психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
Уметь	не предусмотрено
Владеть	не предусмотрено

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иУК-9.2.	Уметь планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	не предусмотрено
Уметь	планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.
Владеть	не предусмотрено

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иУК-9.3.	Владеть навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	не предусмотрено
Уметь	не предусмотрено
Владеть	навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Биологическая химия - биохимия полости рта; Биология; Биоорганическая химия; Биотехнология; Биоэтика; Валеология (адаптационный модуль); Внутренние болезни; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; Иммунология; Иностраный язык; История медицины; История России; Карисология и заболевания твердых тканей зубов; Латинский язык; Лучевая диагностика; Математика; Материаловедение; Медицинская генетика в стоматологии; Медицинская информатика. Системы искусственного интеллекта; Медицинское право; Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Научная деятельность; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Общий уход за больными, первичная медико-санитарная помощь; Основы российской государственности; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Патофизиология - патофизиология головы и шеи; Правоведение; Пропедевтика стоматологических заболеваний; Профилактика и коммунальная стоматология; Психология общения (адаптационный модуль); Психология, педагогика; Физика; Философия; Фитотерапия в стоматологии; Химия; Хирургия полости рта; Экономика; Экономика здравоохранения.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Безопасность жизнедеятельности; Возрастная анатомия; Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Гнатология и функциональная диагностика заболеваний височного нижнечелюстного сустава; Дерматовенерология; Детская стоматология; Детская челюстно-лицевая хирургия; Заболевания головы и шеи; Инфекционные болезни; Клиническая стоматология; Клиническая фармакология; Медицина, основанная на доказательствах; Неврология; Общественное здоровье и здравоохранение; Онкостоматология и лучевая терапия; Ортодонтия и детское протезирование; Оториноларингология; Офтальмология; Пародонтология; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование); Протезирование при полном отсутствии

зубов; Психиатрия и наркология; Реабилитация больных со стоматологической патологией; Русский язык, культура речи; Судебная медицина; Физиотерапия стоматологических заболеваний; Фтизиатрия; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; Челюстно-лицевое протезирование; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 3 курсе в 6 семестре.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» составляет 2 зачетные единицы.

3.1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объем дисциплины	Всего часов	6 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	47	47
Лекции (всего)	18	18
Практические занятия (всего)	29	29
СРС (по видам учебных занятий)	24	24
Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	1	1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	48	48
СРС (ИТОГО)	24	24

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные занятия		самостоятельная работа обучающихся		
			Лек.	Практ. зан.		Лаб.	

6 семестр

1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	3	1	1	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
----	---	---	---	---	---	---	---

2.	Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа	3	1	1	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
3.	Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации	4	1	2	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
4.	Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия	4	1	2	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
5.	Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля	4	1	2	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
6.	Медицинская реабилитация больных ишемической	4	1	2	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые

	болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств						задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
7.	Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
8.	Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
9.	Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
10.	Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение

							ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
11.	Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
12.	Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
13.	Медицинская реабилитация при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы	6	2	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,
14.	Медицинская реабилитация после травм и ожогов	6	2	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация

							больного,
15.	Медицинская реабилитация при онкологической патологии	7	2	3	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, курация больного,

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
6 семестр		
1. Теоретические основы медицинской реабилитации	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации. Фазы реабилитационного лечения. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Принципы оздоровления на этапах реабилитации. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.	1
2. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа	Определение понятий реабилитационный потенциал и прогноз. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия). Оценка реабилитационного потенциала. Программа реабилитации в зависимости от фазы реабилитационного процесса. Оценка реабилитационного прогноза. Принципы санаторно-курортного отбора.	1
3. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации	Классификация инструментальных методов исследования и функциональных проб. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоэмоциональные и фармакологические пробы. Функциональная диагностика дыхательной системы: исследования легочной вентиляции; легочного газообмена и газового состава крови. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Аппаратно — программные комплексы традиционной	1

	<p>диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для СС, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Оценка эффективности реабилитации</p>	
<p>4. Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия</p>	<p>Классификация физических факторов, применяемых в медицинской реабилитации. Знакомство с техникой безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете. Механизмы лечебного действия электрического тока и магнитных полей. Методики, основанные на их применении. Механизмы лечебного действия ультразвука. Светотерапия: классификация. Механизм лечебного действия. Аэрозольная терапия: механизм действия, возможности применения. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия. Основные принципы применения. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Методические указания к занятию. Принципы дозирования физической нагрузки. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК.</p>	1
<p>5. Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля</p>	<p>Цель и задачи. Нагрузочные пробы для оценки реабилитационного потенциала. Болезни миокарда, эндокарда, сосудов, нейро-гуморальной системы, регулирующие кровообращение, как показания к назначению средств медицинской реабилитации. Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке. Предпосылки для использования средств ЛФК при патологии сердечно-сосудистой системы: улучшение процессов нервной регуляции сердечной деятельности, активизация венозного кровотока, уменьшение застойных явлений, компенсация сниженной сократительной способности миокарда, улучшение коронарного кровообращения, «диафрагмальный насос», повышение обменных процессов в миокарде и др. Сочетанное применение физических лечебных факторов. Характеристика основных направлений контроля эффективности физиотерапии и средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: динамика жалоб, клинических симптомов, морфологических (ЭхоКГ, мониторингирование ЭКГ, АД), лабораторных, функциональных показателей. Основные принципы санаторно-курортного лечения у больных</p>	1

<p>6. Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств</p>	<p style="text-align: center;">кардиологического профиля.</p> <p>Основные механизмы воздействия на патогенетические звенья ИБС при применении физических лечебных факторов: аналгезия, подавление агрегации тромбоцитов, снижение активности симпатoadренальной системы, нейрогуморальная коррекция, нормализация липидного и углеводного обменов, влияние на сосудистый тонус, стимуляция микроциркуляции, повышение миокардиального и коронарного резервов. Основные виды преформированных физических факторов, применяемых у больных ИБС: гальванизация, лекарственный электрофорез, амплипульс и интерференцтерапия, электротранквилизация, мезодиэнцефальная модуляция, магнитотерапия, лазерная терапия низкоинтенсивным излучением, ультразвук. Новые технологии: квантовая гемотерапия (УФОК), озонотерапия, аэрофитотерапия, КВЧ-терапия и др. Применение бальне-, гидро-, пелоидотерапии и теплолечения для реабилитации кардиологических больных. Принципы санаторно-курортного отбора.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение функциональных свойств сердечно-сосудистой системы: сократительная способность миокарда, «экономизация» функции в покое, скорость кровотока, васкуляризация, экстракардиальные факторы компенсации, физическая работоспособность. Лечебные задачи и комплексное применение средств ЛФК. Клинико-функциональное обеспечение и постановка общих и специальных задач ЛФК с учетом остроты, тяжести процесса, фазы заболевания, клинических проявлений и степени сердечной недостаточности. Методики и формы ЛФК на стационарном, санаторном и поликлиническом этапе лечения. Критерии расширения двигательного режима.</p>	<p style="text-align: center;">1</p>
<p>7. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.</p>	<p>Основные задачи реабилитации у больных пульмонологического профиля. Механизм лечебного воздействия электролечения, магнитотерапии, светолечения, аэрозольной терапии, бальнео-, гидро-, пелоидотерапии на различных этапах реабилитации. Ингаляционные способы доставки лекарственных средств. Принципы подбора и дозирования. Сочетания лечебных физических факторов. Массаж. Санаторно-курортное лечение пульмонологических больных. Противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств органов дыхания</p>	<p style="text-align: center;">1</p>

	<p>(васкуляризация, уровень кровотока, сократительная способность дыхательных мышц, бронхиальная проходимость, резервные возможности вентиляции, диффузная способность, эффективность регуляции, устойчивость к гипоксии, экономизация функции).</p> <p>Возможные варианты коррекции дыхательной недостаточности конкретными средствами ЛФК. Подбор адекватных средств реализации задач (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.). Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности реабилитации методом ЛФК.</p>	
8. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	<p>Основные эффекты применения лечебных физических факторов у больных гастроэнтерологического профиля: снижение активности воспаления, аналгезия, активация метаболических и иммунных процессов, улучшение микроциркуляции, восстановление трофики и функционального состояния желудка и других органов пищеварительной системы. Место лечебного питания в реабилитации гастроэнтерологических больных. Основные элементы реабилитационного процесса: минеральные воды, пелоидотерапия, Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на уровень кислото- и ферментообразования, тонус и моторику желудка, кишечника. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях ЖКТ (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий). Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам.</p> <p>Оформление медицинской документации (форма № 42).</p>	1
9. Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	<p>Принципы лечебного питания. Аппаратная физиотерапия: гальванизация, электроимпульсная терапия по методике электросна, низкочастотное магнитное поле, ультразвук, электрофорез, лазерная и дециметровая терапия. Водолечебные процедуры: общие и местные. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, хлоридные, йодобромные ванны. Грязелечение. Показания к применению. Лечебный массаж. Криомассаж. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях печени и ЖВП (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий).</p>	1

	<p>Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам.</p>	
10. Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов	<p>Основная цель и принципы реабилитации больных ревматологического профиля. Основные патогенетические механизмы действия при использовании физических факторов в ревматологии. Аппаратная физиотерапия: индуктотермия, синусоидальные модулированные токи, СВЧ- терапия, электрофорез, ультрафонофорез, ультразвук. Особенности программы реабилитации при воспалительных и дегенеративно-дистрофических поражениях суставов.</p> <p>Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, сероводородные, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Грязевые аппликации.</p> <p>Показания к применению.</p> <p>Задачи ЛФК при заболеваниях суставов в зависимости от фазы заболевания. Особенности ЛФК у лежачих больных. Виды упражнений. Механотерапия. Различные методики массажа. Санаторно-курортное лечение. Принципы трудотерапии.</p>	1
11. Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	<p>Общие сведения о заболевании. Принципы и особенности физиотерапии. Механизм терапевтического действия физических факторов. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике заболеваний с данной патологией. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Лечебные методики. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Показания к применению.</p>	1
12. Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии	<p>Основные цели и задачи медицинской реабилитации при цереброваскулярной патологии на различных этапах. Определение реабилитационного потенциала. Уровень двигательной активности в зависимости от характера и фазы заболевания. Активные и пассивные движения. Применение роботов-ортезов. Избирательный массаж. Аппаратная физиотерапия: электростимуляция, электрофорез, дарсонвализация, ДМВ-терапия, ультратонотерапия, лазерная терапия. Санаторно-курортное лечение.</p>	1
13. Медицинская реабилитация	Основные приспособительные механизмы:	2

при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы	<p>регенерация проводников спинного мозга, реституция, компенсация. Задачи реабилитации. Программа реабилитации. Особенности ЛФК. Методические приемы функциональной терапии. Методические приемы аналитической терапии. Средства ЛФК в раннем, промежуточном и позднем периодах ТБСМ. Протезно-ортопедические изделия.</p> <p>Аппаратная физиотерапия: электромагнитное поле УВЧ, УФО, электрофорез, электростимуляция мышц, индуктотермию. Сероводородные, радоновые ванны. Пелоидотерапия. Мануальная терапия.</p>	
14. Медицинская реабилитация после травм и ожогов	<p>Основные патогенетические синдромы: болевой, ограничение подвижности в суставе или группе суставов, трофические расстройства. Программа реабилитации на различных стадиях патологического процесса. Аппаратная физиотерапия: УФ-облучение, ДДТ, СМТ, СВЧ- и ВЧ-терапия в слаботепловых дозировках, лекарственный электрофорез. Бальнеотерапия: сероводородные, радоновые, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Тепло- и пелоидолечение. Массаж.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств костно-структурных нарушений при переломах трубчатых костей.</p> <p>Механизмы восстановления мышц, костно-связочного аппарата, васкуляризации позвоночника и поврежденных конечностей.</p> <p>Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Подбор адекватных средств реализации задач, формулировка методических указаний (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.).</p> <p>Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности лечения средствами ЛФК.</p>	2
15. Медицинская реабилитация при онкологической патологии	<p>Общие принципы реабилитации в онкологии. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.</p>	2

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
6 семестр		
1. Теоретические основы медицинской реабилитации	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий:	1

	<p>медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации. Фазы реабилитационного лечения. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Методика составления индивидуального плана реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту. Принципы оздоровления на этапах реабилитации. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.</p>	
<p>2. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа</p>	<p>Определение понятий реабилитационный потенциал и прогноз. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия). Оценка реабилитационного потенциала. Программа реабилитации в зависимости от фазы реабилитационного процесса. Оценка реабилитационного прогноза. Принципы санаторно-курортного отбора. понятие эффективности медицинской реабилитации.</p>	1
<p>3. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации</p>	<p>Классификация инструментальных методов исследования и функциональных проб. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоземональные и фармакологические пробы. Функциональная диагностика дыхательной системы: исследования легочной вентиляции; легочного газообмена и газового состава крови. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для СС, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Оценка эффективности реабилитации. Способность осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации пациента</p>	2
<p>4. Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия</p>	<p>Классификация физических факторов, применяемых в медицинской реабилитации. Знакомство с техникой безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете. Механизмы лечебного действия электрического тока и магнитных полей. Методики, основанные на их применении. Механизмы лечебного действия ультразвука. Светотерапия: классификация. Механизм лечебного действия. Аэрозольная терапия: механизм действия, возможности</p>	2

	<p>применения. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия. Основные принципы применения.</p> <p>Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Способы организации пространства и безопасной больничной среды, обучать семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Методические указания к занятию.</p> <p>Принципы дозирования физической нагрузки. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК.</p>	
<p>5. Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля</p>	<p>Цель и задачи частной реабилитологии.</p> <p>Нагрузочные пробы для оценки реабилитационного потенциала. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту (кардиологу). Болезни миокарда, эндокарда, сосудов, нейрогуморальной системы, регулирующей кровообращение, как показания к назначению средств медицинской реабилитации.</p> <p>Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке. Предпосылки для использования средств ЛФК при патологии сердечно-сосудистой системы: улучшение процессов нервной регуляции сердечной деятельности, активизация венозного кровотока, уменьшение застойных явлений, компенсация сниженной сократительной способности миокарда, улучшение коронарного кровообращения, «диафрагмальный насос», повышение обменных процессов в миокарде и др. Сочетанное применение физических лечебных факторов. Характеристика основных направлений контроля эффективности физиотерапии и средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: динамика жалоб, клинических симптомов, морфологических (ЭхоКГ, мониторирование ЭКГ, АД), лабораторных, функциональных показателей.</p> <p>Критерии для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>Основные принципы санаторно-курортного лечения у больных кардиологического профиля.</p>	<p>2</p>

<p>6. Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств</p>	<p>Основные механизмы воздействия на патогенетические звенья ИБС при применении физических лечебных факторов: аналгезия, подавление агрегации тромбоцитов, снижение активности симпатoadреналовой системы, нейрогуморальная коррекция, нормализация липидного и углеводного обменов, влияние на сосудистый тонус, стимуляция микроциркуляции, повышение миокардиального и коронарного резервов. Основные виды преформированных физических факторов, применяемых у больных ИБС: гальванизация, лекарственный электрофорез, амплипульс и интерференцтерапия, электротранквилизация, мезодиэнцефальная модуляция, магнитотерапия, лазерная терапия низкоинтенсивным излучением, ультразвук. Новые технологии: квантовая гемотерапия (УФОК), озонотерапия, аэрофитотерапия, КВЧ-терапия и др. Применение бальне-, гидро-, пелоидотерапии и теплолечения для реабилитации кардиологических больных. Принципы санаторно-курортного отбора. Характеристика физических нагрузок (интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение функциональных свойств сердечно-сосудистой системы: сократительная способность миокарда, «экономизация» функции в покое, скорость кровотока, васкуляризация, экстракардиальные факторы компенсации, физическая работоспособность. Лечебные задачи и комплексное применение средств ЛФК. Клинико-функциональное обеспечение и постановка общих и специальных задач ЛФК с учетом остроты, тяжести процесса, фазы заболевания, клинических проявлений и степени сердечной недостаточности. Методики и формы ЛФК на стационарном, санаторном и поликлиническом этапе лечения. Критерии расширения двигательного режима. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p>	<p>2</p>
<p>7. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.</p>	<p>Основные задачи реабилитации у больных пульмонологического профиля. Механизм лечебного воздействия электролечения, магнитотерапии, светолечения, аэрозольной терапии, бальнео-, гидро-, пелоидотерапии на различных этапах реабилитации. Ингаляционные способы доставки лекарственных средств. Принципы подбора и дозирования. Сочетания лечебных физических факторов. Массаж.</p>	<p>2</p>

	<p>Санаторно-курортное лечение пульмонологических больных. Противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морф-функциональных свойств органов дыхания (васкуляризация, уровень кровотока, сократительная способность дыхательных мышц, бронхиальная проходимость, резервные возможности вентиляции, диффузная способность, эффективность регуляции, устойчивость к гипоксии, экономизация функции).</p> <p>Возможные варианты коррекции дыхательной недостаточности конкретными средствами ЛФК.</p> <p>Подбор адекватных средств реализации задач (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.).</p> <p>Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности реабилитации методом ЛФК. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p>	
<p>8. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.</p>	<p>Основные эффекты применения лечебных физических факторов у больных гастроэнтерологического профиля: снижение активности воспаления, аналгезия, активация метаболических и иммунных процессов, улучшение микроциркуляции, восстановление трофики и функционального состояния желудка и других органов пищеварительной системы. Место лечебного питания в реабилитации гастроэнтерологических больных. Основные элементы реабилитационного процесса: минеральные воды, пелоидотерапия, Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на уровень кислото- и ферментообразования, тонус и моторику желудка, кишечника. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях ЖКТ (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий).</p> <p>Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту,</p>	<p>2</p>

	<p>для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>Оформление медицинской документации (форма № 42).</p>	
<p>9. Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы</p>	<p>Принципы лечебного питания. Аппаратная физиотерапия: гальванизация, электроимпульсная терапия по методике электросна, низкочастотное магнитное поле, ультразвук, электрофорез, лазерная и дециметровая терапия. Водолечебные процедуры: общие и местные. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, хлоридные, йодобромные ванны. Грязелечение. Показания к применению. Лечебный массаж. Криомассаж. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях печени и ЖВП (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий). Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p>	2
<p>10. Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов</p>	<p>Основная цель и принципы реабилитации больных ревматологического профиля. Основные патогенетические механизмы действия при использовании физических факторов в ревматологии. Аппаратная физиотерапия: индуктотермия, синусоидальные модулированные токи, СВЧ- терапия, электрофорез, ультрафонофорез, ультразвук. Особенности программы реабилитации при воспалительных и дегенеративно-дистрофических поражениях суставов.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Водолечебные процедуры.</p>	2

	<p>Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, сероводородные, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Грязевые аппликации.</p> <p>Показания к применению.</p> <p>Задачи ЛФК при заболеваниях суставов в зависимости от фазы заболевания. Особенности ЛФК у лежачих больных. Виды упражнений. Механотерапия. Различные методики массажа.</p> <p>Санаторно-курортное лечение. Принципы трудотерапии.</p>	
11. Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	<p>Общие сведения о заболевании. Принципы и особенности физиотерапии. Механизм терапевтического действия физических факторов. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике заболеваний с данной патологией. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии.</p> <p>Лечебные методики.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>Санаторно-курортное лечение. Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Показания к применению.</p>	2
12. Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии	<p>Основные цели и задачи медицинской реабилитации при цереброваскулярной патологии на различных этапах. Определение реабилитационного потенциала. Уровень двигательной активности в зависимости от характера и фазы заболевания. Активные и пассивные движения. Применение роботов-ортезов. Избирательный массаж. Аппаратная физиотерапия: электростимуляция, электрофорез, дарсонвализация, ДМВ-терапия, ультратонотерапия, лазерная терапия.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>Санаторно-курортное лечение.</p>	2
13. Медицинская реабилитация при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной	<p>Основные приспособительные механизмы: регенерация проводников спинного мозга, реституция, компенсация. Задачи реабилитации. Программа реабилитации. Особенности ЛФК.</p>	2

системы	<p>Методические приемы функциональной терапии. Методические приемы аналитической терапии. Средства ЛФК в раннем, промежуточном и позднем периодах ТБСМ. Протезно-ортопедические изделия. Аппаратная физиотерапия: электромагнитное поле УВЧ, УФО, электрофорез, электростимуляция мышц, индуктотермию. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, Сероводородные, радоновые ванны. Пелоидотерапия. Мануальная терапия.</p>	
14. Медицинская реабилитация после травм и ожогов	<p>Основные патогенетические синдромы: болевой, ограничение подвижности в суставе или группе суставов, трофические расстройства. Программа реабилитации на различных стадиях патологического процесса. Аппаратная физиотерапия: УФ-облучение, ДДТ, СМТ, СВЧ- и ВЧ-терапия в слаботепловых дозировках, лекарственный электрофорез. Бальнеотерапия: сероводородные, радоновые, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Тепло- и пелоидолечение. Массаж. Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств костно-структурных нарушений при переломах трубчатых костей. Механизмы восстановления мышц, костно-связочного аппарата, васкуляризации позвоночника и поврежденных конечностей. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Подбор адекватных средств реализации задач, формулировка методических указаний (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.). Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности лечения средствами ЛФК. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p>	2
15. Медицинская реабилитация при онкологической патологии	<p>Общие принципы реабилитации в онкологии. Частные показания и противопоказания к</p>	3

	<p>применению физиотерапии. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.</p>	
--	---	--

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины

1. Алгоритм о порядке проведения занятия семинарского типа в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
2. Алгоритм порядка проведения лабораторной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
3. Алгоритм проведения практических занятий в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
4. Методические рекомендации по выполнению обучающимися самостоятельной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета).

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Медицинский аспект реабилитации стоматологических больных.
2. Организация системы реабилитации больных хирургического, ортопедического и травматологического профиля. Задачи, средства и формы, методы, стадии, особенности реабилитации в различные периоды.
3. Миома матки. Реабилитационные мероприятия (медицинская реабилитация) при вышеуказанной патологии.
4. Реабилитация в послеродовом периоде и в послеоперационном периоде у гинекологических больных.
5. Реабилитационные мероприятия при нормальной беременности и родах в зависимости от срока и периода.
6. Общие принципы реабилитации больных с заболеваниями женских половых органов, аномалиями положением матки, опущением органов малого таза.
7. Общие принципы реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы. Поэтапная реабилитация больных с гломеруло- и пиелонефритами. Задачи, средства и формы, методы. Показания и противопоказания.
8. Основы реабилитации больных ожирением, сахарным диабетом
9. Поэтапная реабилитация больных с язвенной болезнью, гастритами, гепатитами, холециститами, панкреатитами, колитами. Задачи. Показания и противопоказания.
10. Общие принципы реабилитации больных с патологией пищеварительной системы.
11. Дыхательная гимнастика. Физические тренировки. Показания, противопоказания.
12. Частные методики реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания.
13. Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой, хроническими бронхитами, острыми пневмониями. Показания и противопоказания. Двигательные режимы. Задачи.
14. Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.
15. Реабилитация больных с нейроциркуляторной дистонией и гипертонической болезнью сердца.

16. Общие вопросы реабилитации. Роль различных аспектов реабилитации на этапах восстановительного лечения. Программы реабилитации.
17. Реабилитация больных с пороками сердца после реконструктивных операций на сердце.
18. Реабилитация больных после операции аортокоронарного шунтирования.
19. Реабилитация больных с другими формами ИБС.
20. Реабилитация больных с инфарктом миокарда.
21. Виды реабилитации, этапы реабилитации. Классификация тяжести состояния больных – основа для выбора программы реабилитационных мероприятий.
22. Реабилитация больных ишемической болезнью сердца (ИБС).
23. Этапы сестринского процесса в отделении водолечения. Документация. Должностные обязанности медицинской сестры отделения (кабинета)
24. Показания и противопоказания применения водолечебных процедур.
25. ЛФК – научно-практическая, медико-педагогическая дисциплина, изучающая основы и методы использования средств физической культуры.
26. ЛФК – в комплексной реабилитации пациентов.
27. Классический ручной массаж- механизм физиологического и лечебного действия на организм, показания и противопоказания к реабилитации.
28. Классический ручной массаж- механизм физиологического и лечебного действия на организм, показания и противопоказания к реабилитации. 62.Методика проведения процедуры. Технические средства оснащения. 63.Механизм физиологического и лечебного действия на организм, показания и противопоказания к реабилитации.
29. Массаж. Определение, виды массажа. Механизм физиологического и лечебного действия на организм, показания и противопоказания к реабилитации.
30. Материальная база кабинета ЛФК, отделения ЛФК. Оборудование кабинетов и отделений.
31. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК. Принципы построения частных методов в ЛФК.
32. Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений. Спортивно-прикладные упражнения и игры. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, оздоровительный бег, «дорожки здоровья», ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия.
33. Дозированная физическая тренировка – основа ЛФК. Общие правила дозированной физической тренировки. Средства ЛФК.
34. Лечебная физическая культура – основное средство физической реабилитации. Направления использования ЛФК. Сущность метода, биологическая основа ЛФК.
35. Бальнеологические курорты. Химический состав, физические свойства и лечебное действие минеральных вод. Классификация минеральных вод. Показания и противопоказания для лечения питьевыми минеральными водами. Основные курорты с питьевыми минеральными водами.
36. Аэротерапия. Спелеотерапия.
37. Климатотерапия. Что такое климат? Медицинская характеристика климата основных природных зон. Основные климатические курорты. Основные процедуры климатотерапии.
38. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к реабилитации. Методики проведения процедур.
39. Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав.
40. Пелоидотерапия.
41. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Показания к лечению парафином и озокеритом. Методики проведения процедур.
42. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина.
43. Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла.
44. Физиотерапевтические методы, относящиеся к теплолечебным. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения.
45. Механизмы физиологического и лечебного действия бальнеогидротерапии.

46. Классификация водолечебных факторов (души, ванны), применяемых в реабилитации.
47. Общее понятие о водолечении
48. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. Методики проведения процедур..
49. Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.
50. Хромотерапия. Действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.
51. Инфракрасное облучение. Действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.
52. Магнитотерапия. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. Методики проведения процедур.
53. Ультрафонофорез. Методики проведения процедур.
54. Вибротерапия. Ультразвуковая терапия. Действующие факторы, механизмы биологического действия, терапевтические эффекты ультразвука. Показания и противопоказания для применения ультразвука
55. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к использованию метода СВЧ – терапии. Методики проведения процедур..
56. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к методу УВЧ-терапии.
57. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к индуктотермии.
58. Лечение полями высокой частоты (ВЧ), ультравысокой частоты (УВЧ) и сверхвысокой частоты (СВЧ).
59. Какие физические факторы можно рекомендовать в лечении ангиопатии нижних конечностей?
60. Перечислите этапы медицинской реабилитации больных сахарным диабетом.
61. Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом.
62. Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, дарсонвализация.
63. Лечение импульсными и переменными токами.
64. Особенности введения лекарств методом электрофореза.
65. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты.
66. Гальванизация. Лекарственный электрофорез .
67. Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур.
68. Охрана труда медперсонала..
69. Правила техники безопасности. Производственная санитария.
70. Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов.
71. Организационные вопросы физиотерапевтической службы.
72. Организация работы в ФТО (к) должностные инструкции сотрудников
73. Общие противопоказания к назначению физиотерапии.
74. Механизмы физиологического и лечебного действия на организм.
75. Классификация физических факторов.
76. Определение физиотерапии
77. Роль медицинского персонала в проведении реабилитации.
78. Основные методы реабилитации.
79. Этапы реабилитационных мероприятий. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы и место проведения реабилитации, цели, задачи. Необходимость, места реализации, цели и задачи, три этапа восстановительного лечения. ИПР- индивидуальная программа реабилитации, правила составления.
80. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации – их место в общей системе восстановительного лечения, формы и методы.
81. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы.
82. Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных

этапах восстановительного лечения.

83. Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения.

84. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации.

85. Реабилитология – происхождение термина. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои социальные задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИЗУЧАЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ПРЕДСТАВЛЕНЫ В «ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ»

7 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. – Прототип Электронное издание на основе: Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Основы физической реабилитации [Электронный ресурс] : учебник / А. Н. Налобина, Т. Н. Фёдорова, И. Г. Таламова, Н. М. Курч ; под ред. А. Н. Налобина. - Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 334 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Г. Н. Пономаренко Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. Прототип Электронное издание на основе: Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - (Серия "Национальные руководства").	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клочкова Е.В., Введение в физическую терапию: реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы [Электронный ресурс] / Е.В. Клочкова - М. :Теревинф, 2019. - 286 с. – Прототип Электронное издание на основе: Введение в физическую терапию: реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы [Электронный ресурс] / Е. В. Клочкова. - 3-е изд (эл.). - Электрон.текстовые дан. (1 файл pdf : 286 с.). - М. :Теревинф, 2019. - Систем.требования: AdobeReader XI либо AdobeDigitalEditions 4.5 ; экран 10".	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Епифанов В.А., Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Корчажкина Н.Б. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с.Прототип Электронное издание на основе: Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / В. А. Епифанов,	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Н. Б. Корчажкина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с.	http://www.studmedlib.ru/
Епифанов, В. А. Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. Электронное издание на основе: Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. Электронное издание на основе: Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реабилитация после заболеваний. Полный справочник / Л. Ф. Гайдаров, Г. Ю. Лазарева, В. В. Леонкин [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 702 с.[Электронный ресурс]	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

7.1. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Ссылка на интернет ресурс	Описание ресурса
https://reaviz.ru/	Официальный сайт Медицинского Университета «Реавиз»
https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/	Федеральные государственные образовательные стандарты
https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/	Аннотации рабочих программы дисциплин
https://accounts.google.com/	Вход в систему видеоконференций
https://moodle.reaviz.online/	Вход в СДО Moodle
http://www.iprbookshop.ru/	Электронная библиотечная система IPRbooks
http://www.studmedlib.ru/	Электронная библиотечная систем "Консультант студента
http://med-lib.ru	Медицинская он-лайн библиотека
http://medic-books.net/	Библиотека медицинских книг
https://booksmed.com/	Книги и учебники по медицине
http://www.webmedinfo.ru	Медицинский информационно-образовательный портал
http://www.rusmedserv.com	Русский медицинский сервер
http://www.medicus.ru/stomatology/	Посольство медицины/стоматологии
http://www.dentaltechnic.info/index.php	Сайт для зубных техников и стоматологов-ортопедов
https://dental-revue.ru/	Информационный стоматологический сайт
http://www.med-edu.ru/	Медицинский видеопортал
https://femb.ru/	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
http://mednavigator.ru	Поиск и подбор лечения в России и за рубежом

8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

На лекционных и семинарских занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

- ❖ чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- ❖ использование видео- и/или аудио- материалов (при наличии),
- ❖ организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- ❖ тестирование.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их

	<p>рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.</p>
Решение ситуационных задач	<p>При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).</p>
Курация больного	<p>Несмотря на значительные, а в отдельных клинических случаях единственные возможности дополнительных исследований, приоритет в общении с больными должен принадлежать и, несомненно, отдаваться клиническому осмыслению жалоб больного, истории развития его болезни (заболевания) или травмы и данным объективного (физикального) обследования традиционными врачебными приемами. Курация пациента складывается из умений общения с больным; сбора, анализа и обобщения полученных сведений; навыков группировки полученной информации в синдромы, поставки предварительного и клинического диагноза, его обоснование. При разборе тематического больного очень важно проанализировать все данные о жалобах пациента, его анамнезе, данных объективного и дополнительного обследования, результатов лечения для понимания клинического течения болезни, ее этиологии и патогенеза для грамотного формирования программы диагностики, дифдиагностики, лечения и реабилитации больного</p>
Реферат	<p>Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления и базируются на анализе не менее 5-10 источников. Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят). Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования. В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы. В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его</p>

	проблемы. В список литературы(источников и литературы) студент включает только те документы, которые он использовал при написании реферата. В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.
Презентации	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10— 15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.
Подготовка к экзамену/зачету	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Занятия лекционного и семинарского типов, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

11. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

11.1 В рамках ОПОП

Код и наименование	Семестр	Дисциплины
--------------------	---------	------------

компетенции/Код и наименование индикатора достижения компетенции		
УК-9.	1	Психология, педагогика
	3	Психология общения (адаптационный модуль)
	6	Медицинская реабилитация
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-12.	6	Медицинская реабилитация
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иОПК-12.1.	6	Медицинская реабилитация
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иОПК-12.2.	6	Медицинская реабилитация
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иОПК-12.3.	6	Медицинская реабилитация
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-3.	3	Медицинская генетика в стоматологии
	6	Медицинская реабилитация
	9	Клиническая стоматология
	10	Клиническая стоматология
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Физиотерапия стоматологических заболеваний
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.1.	6	Медицинская реабилитация
	9	Клиническая стоматология
	10	Клиническая стоматология
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.2.	3	Медицинская генетика в стоматологии
	6	Медицинская реабилитация
	9	Клиническая стоматология
	10	Клиническая стоматология
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.3.	3	Медицинская генетика в стоматологии
	6	Медицинская реабилитация
	9	Клиническая стоматология
	10	Клиническая стоматология
	10	Реабилитация больных со

		стоматологической патологией
	10	Физиотерапия стоматологических заболеваний
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иУК-9.1.	1	Психология, педагогика
	3	Психология общения (адаптационный модуль)
	6	Медицинская реабилитация
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иУК-9.2.	1	Психология, педагогика
	3	Психология общения (адаптационный модуль)
	6	Медицинская реабилитация
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иУК-9.3.	1	Психология, педагогика
	3	Психология общения (адаптационный модуль)
	6	Медицинская реабилитация
	10	Реабилитация больных со стоматологической патологией
	10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

11.2 В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый - Компетенция не сформирована.

Пороговый – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Достаточный - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Повышенный – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

12. Критерии оценивания компетенций

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ содержание индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Не зачтено	Зачтено		
иОПК-12.1.	Использует принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-	Знать: показания и противопоказания для проведения реабилитации пациентов при различных заболеваниях	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

лицевой области с учетом медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях				позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: грамотно составлять реабилитационные программы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	
	Владеть: Навыками составления реабилитационных программ с учетом медицинских показаний и противопоказаний для лиц с различной патологией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	

иОПК-12.2.	<p>Разрабатывает планы и проводит реабилитацию пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с применением методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующих патологий</p>	<p>Знать: Подходы к организации и проведению комплексной реабилитации с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
		<p>Уметь: грамотно составлять комплексные реабилитационные программы с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Навыками составления комплексных реабилитационных программ</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>

	ующей патологии и	с учетом медицинских показаний и противопоказаний для лиц с различной патологией	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иОПК-12.3.	Составляет индивидуальные планы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для	Знать: Принципы индивидуальной реабилитации пациентов, современные реабилитационные технологии и методы	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Составлять индивидуальные планы реабилитации пациентов с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не

	применения в медицинской практике и методам и контролю за ходом его выполнения			обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками использования современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и методами контроля за ходом его выполнения	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-3.1.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при	Знать: Принципы отбора пациентов, подлежащих реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к ее проведению	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	различных заболеваний и патологических состояниях			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Определять показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с учетом их эффективности и безопасности	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками отбора наиболее эффективных реабилитационных программ для реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях в стоматологии с учетом всех показаний и противопоказаний	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-3.2.	Основные	Знать: Основные требования к проведению реабилитации пациентов с заболеваниями	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	челюстно-лицевой области	полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Использовать основные принципы реабилитации для разработки отдельных программ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками применения принципов реабилитации для получения максимального функционального и анатомо-морфологического восстановления	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины

		пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-3.3.	Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента	Знать: Стандарты и правила составления индивидуальных реабилитационных программ и методы контроля за их проведением	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Уметь составлять индивидуальный план для реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает

				приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками грамотного составления и проведения плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом постоянного контроля за ее ходом	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иУК-9.1.	Знать психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их	Знать: психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

	обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.			предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
		Уметь: не предусмотрено	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: не предусмотрено	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иУК-9.2.	Уметь планировать и осуществлять	Знать: не предусмотрено	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,

<p>влять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.</p>		формирования на их основе умений и навыков.	имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	<p>Уметь: планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: не предусмотрено</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их</p>

				выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иУК-9.3.	Владеть навыкам и взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения	Знать: не предусмотрено	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: не предусмотрено	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.

	ния базовых дефектологических знаний.			ухудшениям получаемых результатов.	решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
		Владеть: навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ОПК-12.	Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	Знать: Критерии эффективности проведенной медицинской реабилитации для различных категорий пациентов	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.

				на пороговом уровне.		
		Уметь: организовать и осуществить эффективную реабилитацию пациентов с различной патологией	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками осуществления контроля за эффективностью медицинской реабилитации	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-3.	Проведение реабилитационных мероприятий	Знать: Принципы и методы реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях				
		Уметь: Применять методы комплексной реабилитации пациентов со				

	<p>ятий пациента м со стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ</p>	<p>стоматологическими различными заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>Владеть: Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>				
УК-9.	<p>Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>Знать: психофизические особенности развития детей с психическими / физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,</p>

				владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	уровне.	на продвинутом уровне.
		Уметь: планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.

