

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богданова Марина Алексеевна
Должность: Директор
Дата подписания: 30.07.2026 16:45:28
Уникальный программный ключ:
fb4a5c908980377fa57870646a0fb9474274f1b1

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Новый колледж современного образования»



Директор ЧПОУ «НКСО»
М.А. Богданова
«29» мая 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю
ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АБИЛИТАЦИИ

по программе подготовки специалистов среднего звена специальности

31.02.01 Лечебное дело

Ставрополь, 2026

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля
3. Оценка по учебной и производственной практике
4. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения экзамена (квалификационного)

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ», и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ.

В результате оценки осуществляется проверка сформированности следующих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1	Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.
ПК 3.2.	Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.
ПК 3.3.	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный).

Для составных элементов профессионального модуля предусмотрена следующая промежуточная аттестация.

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК.03.01 Медико-социальная реабилитация	<i>без аттестации</i>
УП.03 Учебная практика	<i>дифференцированный зачет</i>
ПП.03 Производственная практика	<i>дифференцированный зачет</i>
ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ	Экзамен (квалификационный)

1.3. Показатели оценки результатов

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	Точность проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.	Правильность оценивания уровня боли и оказания паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.
ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	Правильность проведения медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	Обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; адекватная оценка и самооценка эффективности и качества выполнения профессиональных задач
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Использование различных источников, включая электронные ресурсы, медиаресурсы, Интернет-ресурсы, периодические издания по специальности для решения профессиональных задач
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных	Демонстрация ответственности за принятые решения Обоснованность самоанализа и коррекция результатов собственной работы

жизненных ситуациях;	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и мастерами в ходе обучения, с руководителями учебной и производственной практик; обоснованность анализа работы членов команды (подчиненных)
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	Демонстрация грамотности устной и письменной речи, ясность формулирования и изложения мыслей
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;	Соблюдение норм поведения во время учебных занятий и прохождения учебной и производственной практик
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	Эффективное выполнение правил ТБ во время учебных занятий, при прохождении учебной и производственной практик; демонстрация знаний и использование ресурсосберегающих технологий в профессиональной деятельности
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;	Эффективность использовать средств физической культуры для сохранения и укрепления здоровья при выполнении профессиональной деятельности
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Эффективность использования в профессиональной деятельности необходимой технической документации, в том числе на английском языке.

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 03.01 Медико-социальная реабилитация

Текущий контроль осуществляется посредством проведения тестового контроля и устного опроса обучающихся.

Типовые задания для текущего контроля

Текущий контроль включает в себя следующие формы и методы контроля:

1. Тестовые задания
2. Фронтальный опрос

✓ Тестовые задания

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий:

Оценка решения тестовых заданий осуществляется с помощью письменного контроля. Критерии оценки:

1. Задание с **выбором ответа** считается выполненным, если выбранный студентом номер ответа совпадает с верным ответом. Все задания с выбором ответа оцениваются в 1 балл. Если студент выбрал более одного ответа, то задание считается выполненным неверно.

2. Задание с **выбором правильного суждения** считается выполненным, если выбранный учащимся номер ответа совпадает с верным ответом. Все задания с выбором ответа оцениваются в **1 балл**.

3. За ответ на задание «**В**» (**три из шести**) выставляется 2 балла; выставляется 1 балл, если в ответе указаны две любые цифры, представленные в эталоне ответа, и 0 баллов во всех других случаях. Если экзаменуемый указывает в ответе больше символов, чем в правильном ответе, то за каждый лишний символ снижается 1 балл (до 0 баллов включительно)

4. За ответы на задания «**В**» (**установление соответствия**) выставляется 2 балла; выставляется 1 балл, если на любой одной позиции ответа записан не тот символ, который представлен в эталоне ответа, и 0 баллов во всех других случаях.

5. За ответы на задания «**В**» (**восстановление последовательности**) выставляется 2 балла; выставляется 1 балл, если на любой одной позиции ответа

записан не тот символ, который представлен в эталоне ответа, и 0 баллов во всех других случаях.

Оценка в 100-балльной шкале	Оценка в 5-балльной шкале
90-100	5 (отлично)
80-89	4 (хорошо)
70-79	3 (удовлетворительно)
0-69	2 (неудовлетворительно)

Таким образом:

- оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 90% тестовых заданий;
- оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 80% тестовых заданий;
- оценка «удовлетворительно» - не менее чем на 70 тестовых заданий;
- оценка «неудовлетворительно» - если студент правильно ответил менее чем на 70% тестовых заданий.

Образец типового тестового задания для текущего контроля

1. Основная цель проведения медико-социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями

- А) диагностика нарушений функций организма
- Б) профилактика осложнений заболевания
- В) достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания
- Г) оказание помощи при угрожающих жизни состояниях

2. Одна из эффективных технологий реабилитации инвалидов вследствие хронического бронхолегочного заболевания

- А) амплипульстерапия
- Б) увч-терапия
- В) ингаляционная терапия
- Г) психотерапия

3. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна предусматривать обязательное привлечение

- А) психотерапевта
- Б) психиатра
- В) юриста
- Г) фтизиатра

4. Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме периферического гемипареза должна включать

- А) ультразвуковую терапию
- Б) лазеротерапию
- В) электростимуляцию мышц
- Г) ультрафиолетовое облучение

5. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие хронической ишемии мозга может включать

- А) трудотерапию
- Б) дыхательные упражнения
- В) когнитивные упражнения
- Г) аутогенную тренировку

6. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нарушением функции вестибулярного аппарата применяют метод

- А) динамометрии
- Б) периметрии
- В) стабилометрии
- Г) спирометрии

7. Наиболее вероятная причина инвалидности мужчины 20 лет, который признавался ребёнком-инвалидом

- А) военная травма
- Б) инвалид с детства
- В) общее заболевание
- Г) трудовое увечье

8. Стационарное учреждение социального обслуживания

- А) больница общего профиля
- Б) центр социального обслуживания

В) противотуберкулезный диспансер

Г) дом-интернат

9. Показание для направления больных с ибс в бюро медико-социальной экспертизы

А) хроническая сердечная недостаточность I степени

Б) легкая степень нарушения сердечного ритма

В) тахикардия в сочетании с головокружением

Г) стенокардия напряжения 3-4 функционального класса

10. Обязанность государственной службы медико - социальной экспертизы

А) оказание медико-социальной помощи инвалидам

Б) социальная защита инвалидов

В) определение группы инвалидности, ее причины и сроков

Г) лечение и реабилитация инвалидов

11. Задачей социальной реабилитации является

А) развитие коммуникативных навыков

Б) ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма

В) профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью

Г) оказание неотложной помощи и предупреждение осложнений

12. Медицинская реабилитация участников боевых действий проводится по следующим направлениям

А) медицинская реабилитация раненых и больных с одновременным проведением психологической реабилитации, медикопсихологическая реабилитация

Б) лечение сопутствующих хронических заболеваний, медико-психологическая реабилитация

В) оказание неотложной помощи при ранениях, применение психоактивных лекарственных средств

Г) лечение психических расстройств, восстановление функций опорнодвигательного аппарата

13. Медицинская реабилитация пациентов с артериальной гипертонией при отсутствии противопоказаний включает

А) ультрафонофорез гидрокортизона

- Б) магнитотерапию
- В) грязевые обертывания
- Г) подводный душ-массаж

14. Основные задачи медицинской реабилитации больных остеопорозом позвоночника и костей конечностей

- А) нормализация режима питания
- Б) устранение факторов риска
- В) повышение минеральной плотности костей
- Г) увеличение двигательной активности

15. Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме периферического гемипареза должна включать

- А) ультразвуковую терапию
- Б) лазеротерапию
- В) электростимуляцию мышц
- Г) ультрафиолетовое облучение

Тестовые задания

1.Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, это

- А.реформация
- Б.^реабилитация
- В.транслокация
- Г.трансплантация

2.Первичной физиопрофилактикой является предупреждение

- А.^заболеваний
- Б.рецидивов
- В.обострения заболеваний
- Г.осложнений

3.Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами

- А.накаливания
- Б.^дуговыми ртутнотрубчатыми
- В.Минина
- Г.Соллюкс

4.Аппарат для магнитотерапии это

- А.ИКВ 4
- Б.^Полус 1
- В.Ранет
- Г.Волна

5.Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ1 08Ф используют

- А.магнетрон
- Б.колебательный контур
- В.^пъезоэлектрический эффект
- Г.трансформатор

6.В дидинамотерапии применяется

- А.постоянный ток малой силы и низкого напряжения
- Б.переменный ток средней частоты
- В.высоочастотный переменный импульсный ток
- Г.^постоянный импульсный ток низкой частоты

7.Оптические квантовые генераторы используются в лечебном методе

- А.ультратонтерапия
- Б.^лазерная терапия
- В.интерференцтерапия
- Г.УВЧ терапия

8.Слизистые оболочки облучают

- А.малыми эритемными дозами
- Б.средними эритемными дозами
- В.^субэритемными дозами
- Г.большими эритемными дозами

9.Показанием к УВЧ терапии является

- А.выраженная гипотония
- Б.спаечный процесс
- В.^острый воспалительный процесс
- Г.склонность к кровоточивости

10.Пациент при проведении процедуры общей франклиннизации ощущает

А.жжение

Б.покалывание

В.^дуновение ветерка

Г.легкое тепло

11.Для профилактики рахита применяется

А.ИКЛ

Б.УВЧ терапия

В.^общее УФО

Г.электрофорез

12.Ванны индифферентные в течении 5 -7 минут на организм оказывают действие

А.расслабляющее

Б.^тонизирующее

В.регенерирующее

Г.стимулирующее

13.При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо

А.отменить процедуру

Б.провести процедуру, обработав ссадину йодом

В.^провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой

Г.изменить методику воздействия

14.Выносливость организма могут тренировать

1.^бег

2.дыхательные упражнения

3.перебрасывание мяча

4.изометрические упражнения

15.К строевым упражнениям относится

А.ходьба на носочках

Б.^перестроение в шеренгу

В.ходьба с высоким подниманием бедра

Г.ходьба на пятках

16.Терренкур это

А.^лечение дозированным восхождением

Б.ходьба по трафарету

В.ходьба перед зеркалом

Г.прогулки по ровной местности

17.Противопоказанием для лечебной физкультуры является

1.^тяжелое состояние больного

2.косолапость

3.гипертоническая болезнь I степени

4.сколиоз

18.Показанием для лечебной физкультуры является

1.^врожденная мышечная кривошея

2.гангрена

3.высокая лихорадка

4.кровотечение

19.Корригирующая ходьба применяется при

1.^косолапости

2.пневмонии

3.бронхите

4.язвенной болезни желудка

20.Целесообразнее укреплять мышцу, выпрямляющую позвоночник

1.стоя

2.сидя на полу

3.^лежа на животе

4.лежа на спине

21.Противопоказанием к массажу является

1.хроническая пневмония

2.^тромбофлебит

3.плоскостопие

4.остеохондроз

22.Вспомогательным приемом поглаживания является

1.^глажение

2.надавливание

- 3.плоскостное поглаживание
- 4.обхватывающее поглаживание

23.Основным приемом разминания является

- А.валяние
- Б.сдвигание
- В.^непрерывистое разминание
- Г.встряхивание

24.Положение пациента при массаже спины это

- 1.лежа на животе, руки вверху
- 2.^лежа на животе, руки вдоль туловища
- 3.лежа на боку
- 4.стоя

25.Образование костной мозоли ускоряет

- 1.Поглаживание
- 2.растирание
- 3.разминание
- 4.^вибрация

Перечень вопросов для самоконтроля

«Психосоциальная и медицинская реабилитация»

- 1. Психологическая реабилитация
- 2. Социальной реабилитации
- 3. Медицинская реабилитация: применение лечебной физкультуры применение медицинского массажа применение физиотерапии применение санаторно-курортного лечения применение фитотерапии организация рационального питания организация физической культуры. Воспитание экологически грамотного поведения
- 4. Экспертиза временной нетрудоспособности
- 5. Освидетельствование стойкой утраты трудоспособности

Раздел: «Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией»

Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов:

- 1. при болезнях системы кровообращения
- 2. при болезнях органов дыхания
- 3. при болезнях органов пищеварения

4. при болезнях почек и мочевыводящих путей
5. при болезнях эндокринной системы
6. при болезнях крови
7. при болезнях костно-мышечной системы
8. при травмах
9. хирургических больных
10. онкологических больных
11. при нервных болезнях
12. при офтальмологических и ЛОР болезнях
13. при инфекционных и паразитарных болезнях
14. при туберкулезе
15. при кожно-венерических заболеваниях
16. при стоматологических болезнях
17. при акушерской и гинекологической патологии
18. при болезнях у детей в разных возрастных группах

«Паллиативная помощь пациентам»

1. Современная паллиативная медицина (цели, задачи, принципы организации).
2. Особенности паллиативной помощи и ухода за тяжелобольными и умирающими пациентами

3. Особенности паллиативной помощи и ухода за больными с ВИЧ-инфекцией

«Медико-социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы

социального риска»

1. Медицинская и психосоциальная реабилитация инвалидов
2. Медицинская и психосоциальная реабилитация одиноких лиц
3. Медицинская и психосоциальная реабилитация участников военных действий
4. Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями
5. Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями

6. Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей

7. Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями

8. Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей

Перечень манипуляций

- Составить план психотерапевтической беседы с пациентом
- Составить план аутогенной тренировки для пациента
- Составить план релаксации для пациента
- Составить план групповой психотерапии
- Составить план психотерапии;
- Составить рекомендации по лечебному питанию при различных болезнях
- Рассчитать показатели: заболеваемости населения, временной утраты трудоспособности населения,
 - Заполнить направление на МСЭ по результатам проведенных исследований;
 - Заполнить справку по установлении инвалидности;
 - Составить рекомендации по трудовым навыкам инвалидам разных групп
 - Выполнить манипуляцию: уход за стомой; обработка гнойной раны
- Составить план обучения пациентов личной гигиене и самоуходу;
- Составить рекомендации по комплексу лечебной физкультуры для реабилитации пациентов;
- Составить рекомендации по выполнению медицинского массажа для реабилитации пациентов;
- Составить рекомендации по использованию физиотерапевтических процедур для реабилитации пациентов,
- Составить рекомендации по использованию санаторно-курортного лечения для реабилитации пациентов,

- Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для инвалидов
- Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для участников военных действий
- Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для лиц, с профессиональными заболеваниями,
- Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для лиц пожилых и престарелых людей;
- Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для одиноких лиц,
- Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации лиц из группы социального риска

Практические задачи

Задача

Больной Н 35 лет проходил лечение участкового врача терапевта с диагнозом артериальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии.

Вопросы:

1. Какие еще средства реабилитации может рекомендовать медработник данному пациенту?
2. Какой этап реабилитации может рекомендовать медработник данному пациенту?

Задача

Больному 32 года находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки прошел полный курс медикаментозной терапии. Данный момент жалоб не предъявляет. Курит до 10 сигарет в сутки

Вопросы:

1. В чем заключается дальнейшая реабилитация?
2. Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап?
3. Какие этапы медицинской реабилитации должна указать медсестра при составлении индивидуальной программы реабилитации?

Задача

Больная К. 55 лет находится на диспансерном учете у эндокринолога в поликлинике с диагнозом сахарный диабет 2 типа (инсулинозависимый), ангиопатия нижних конечностей, коррекция сахара производится сахароснижающим препаратом (манинил). На данный момент беспокоят периодические парестезии, онемение некоторых пальцев стоп.

Вопросы:

1. Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом
2. Перечислите этапы медицинской реабилитации больных сахарным диабетом

Задача

Пациент К. 50 лет находился на стационарном лечении с диагнозом: обострение остеохондроза пояснично – крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные боли в пояснице с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства).

Вопросы:

1. Можно ли в данной ситуации назначить методики ЛФК?
2. Какие методики ЛФК может рекомендовать фельдшер после купирования болевого синдрома?
3. На каком этапе медицинской реабилитации целесообразно назначить плавание в бассейне?

Задача

На приеме у врача пациент 40 лет с диагнозом: остеохондроз пояснично - крестцового отдела. На момент осмотра острые боли купировались, беспокоит скованность в позвоночнике.

Вопросы:

1. Можно ли в данной ситуации назначить ручной классический массаж?
2. Какие виды массажа ещё дополнительно может рекомендовать фельдшер в реабилитации данного пациента?

3. Какие ожидаемые лечебные эффекты при проведении ручного классического массажа?

Задача

Больной К. 52-х лет с Диагнозом: остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника. Давность заболевания 2 года. В данный момент беспокоят скованность в позвоночнике, ноющие боли. Из физиолечения получал только диадинамические токи, кварц.

Вопросы:

1. Какие водолечебные факторы может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?
2. Какие ванны наиболее показаны?
3. Какая документация заполняется при назначении методик водолечения?

Задача

Пациент К. 50 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Обострение остеохондроза пояснично – крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные корешковые боли с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства).

Вопросы:

1. Какие физические факторы можно назначить в данной ситуации с целью купирования болевого синдрома?
2. Можно ли в данной ситуации назначить Дарсонвализацию?
3. Какие методики светолечения можно рекомендовать в данной ситуации?

Задача

Мужчина, 58 лет, вызвал скорую помощь по поводу следующих жалоб: появились жгучие боли за грудиной, которые не снимались нитроглицерином. Из анамнеза стало известно: ранее были боли при физической нагрузке, у врача наблюдался не регулярно, лекарства принимал также нерегулярно. Объективно: АД 80/60 мм РТ. ст, пульс 114 уд в мин, на ЭКГ – подъемы сегмента ST, экстрасистолы.

Вопросы.

1. О каком заболевании идёт речь?
2. С какого этапа начинается реабилитация в данном случае?
3. Какие виды терапии может рекомендовать медсестра на санаторно-курортном этапе?

Задача

Мужчина, 68 лет, предъявляет жалобы на онемение конечностей, утреннюю скованность, бегание «мурашек» в кистях рук и нижних конечностях. Объективно: состояние средней тяжести, конечности холодные, походка шаткая. Без остановки может пройти 500 метров. Из анамнеза: ИБС, гипертоническая болезнь

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите основные принципы лечения
3. Какое физиолечение может рекомендовать медработник в данном случае?

Задача

Больной К. 50-ти лет перенес острый инфаркт миокарда 1,5 года назад. В настоящее время чувствует себя удовлетворительно, ангинозные боли редкие, аритмий не наблюдается, признаков сердечной недостаточности нет.

Вопросы:

1. Какие водолечебные факторы может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?
2. Показаны ли данному пациенту радоновые ванны.
3. Какие души используются в реабилитации ИБС.

Задача

Больная П. 45-ти лет с Диагнозом: язвенная болезнь ДПК, впервые выявленная. Получила стационарное медикаментозное лечение.

Вопросы:

1. Какие водолечебные факторы может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?

2. Какие воды для внутреннего приема может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?

3. С какими другими физическими факторами можно сочетать водолечение?

Задача

Больной лечился в стационаре по поводу острой правосторонней пневмонии, прошел курс антибактериальной терапии. Состояние удовлетворительное, температура в норме, беспокоит небольшой кашель с трудноотделяемой мокротой.

Вопросы:

1. В чем заключается дальнейшая реабилитация больного?

2. Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап реабилитации?

Задача

Больная страдает ревматоидным полиартритом в течение 10 лет, жалуется на боли в суставах, тугоподвижность, деформацию мелких суставов кистей. Прошла курс лечения в стационаре.

Вопросы:

1) В чём заключается дальнейшая реабилитация больной?

2) Какие курорты можно рекомендовать данной пациентке?

Задача

Больной прошёл курс стационарного лечения по поводу бронхиальной астмы инфекционно-аллергической природы. В настоящее время состояние пациента удовлетворительное.

Вопросы:

1) Какие этапы реабилитации можно рекомендовать данной пациентке?

2) Какие методы физиотерапии можно рекомендовать?

Задача

Больной 56 лет около 10 лет страдает бронхоэктатической болезнью. Периодически проходит курс стационарного лечения. В настоящее время беспокоит кашель с мокротой в утренние часы, небольшую одышку при нагрузке.

Вопросы:

- 1) В каком виде реабилитации нуждается больной?
- 2) Возможно, ли санаторно-курортное лечение и какие виды курортов можно порекомендовать пациенту?

Задача

Во время госпитализации больного 52 лет с диагнозом о. инфаркт миокарда в машине Скорой помощи развился приступ удушья. Осмотр: цианоз лица, кашель с кровянистой мокротой, в нижних отделах легких влажные мелкопузырчатые хрипы.

Вопросы:

- 1) Какое осложнение инфаркта миокарда развилось у больного?
- 2) На каком этапе реабилитации находится пациент, и какие этапы еще предстоит пройти пациенту?

Задача

Больной Н, 30 лет, водитель, был выписан из стационара с диагнозом «язвенная болезнь 12перстной кишки в стадии ремиссии».

Вопросы:

- 1) В чем заключается дальнейшая реабилитация пациента?
- 2) Какие физические методы можно порекомендовать пациенту?

Задача

Больная 50 лет, поступила в стационар с жалобами на частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры до 38⁰, озноб, боль в области поясницы. Кожа бледная, тоны сердца ритмичные. Мочеиспускание частое, болезненное. Моча мутная.

Вопросы:

1. Какой диагноз можно предположить?
2. Какие этапы реабилитации предстоят пациентке?

3. Диетотерапия при этом заболевании?

Задача

Больная выписана из стационара с диагнозом диффузно-токсический зоб. Получает мерказолил.

Вопросы:

1. В какой реабилитации нуждается пациентка?
2. Какие методики физиотерапии пациентке можно рекомендовать

Система оценивания и критерии оценки практического задания

«Отлично» - ставится, если студент

а) уверенно и правильно выполняет манипуляцию в точном соответствии с алгоритмом;

б) обнаруживает полное понимание целей выполняемой манипуляции, может обосновать свои действия, пользуясь медицинской терминологией, правильно отвечает на дополнительные вопросы;

в) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);

г) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.

«Хорошо» - ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные не грубые ошибки, которые сам же исправляет после замечания преподавателя.

«Удовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает умения при выполнении манипуляции, но:

а) допускает неточности при выполнении алгоритма, не приводящие к негативным последствиям для пациента или медицинского работника, затрудняется обосновать свои действия, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы;

б) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами;

в) испытывает затруднения в действиях при нестандартных профессиональных ситуациях.

«Неудовлетворительно» - ставиться, если студент допускает грубые нарушения алгоритма действий и ошибки, влекущие за собой возникновение последствий для пациента или медицинского работника, отсутствие умения действовать в стандартных профессиональных ситуациях

3. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной и производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь». Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: оценка практической работы, оценки в процессе решения ситуационных задач, оценка деятельности обучающегося в процессе освоения теоретической части профессионального модуля, анализ характеристики на студента с места прохождения практики.

3.2 Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

3.2.1 Учебная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ПО, У, З
– отработка методов и приемов психотерапевтической беседы, способы формирования позитивного мышления; – овладение методиками аутогенной тренировки и релаксации; – отработка комплексов ЛФК (индивидуальных и групповых) по заранее составленным комплексам; – определение функциональных проб при проведении ЛФК; – подбор электродов, индукторов, излучателей для проведения различных физиотерапевтических процедур; – отработка техники приемов лечебного массажа и проведение физиотерапевтических процедур на макетах и «добровольцах»; – выявление клинико-функциональных изменений при физиотерапевтических процедурах; – выявление показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению; – составление меню-раскладки в соответствии с картотекой блюд и сводным меню по лечебному питанию; – составление технологических карт приготовления блюд при	ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов. ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и	иметь практический опыт: – реабилитации пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах; – обучения пациента и его окружение вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры; – осуществления психологической реабилитации; – проведения комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий; – осуществления основных физиотерапевтических процедур по назначению врача;

разных заболеваниях для детей и взрослых; – выделение приоритетного диагноза при проведении экспертизы нетрудоспособности; – анализ показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности; – составление плана мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; – оформление медицинской документации. – подготовка пациентов к проведению реабилитационных мероприятий; – выполнение различных методик физиотерапевтических процедур при реабилитации пациентов с различной патологией на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; – проведение комплексов ЛФК (индивидуальных и групповых), медицинского массажа на добровольцах в реальных условиях; – контроль за состоянием пациента при проведении реабилитационных действий; – составление программ индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с различной патологией; – оформление медицинской документации. – обучение пациентов личной гигиене и самоуходу; – проведение манипуляций, связанных с уходом за стомами; – проведение обработки гнойных, незаживающих ран, пролежней; – выполнение врачебных назначений; – осуществление медицинской, социальной, психологической реабилитации пациенту и его окружению; – оформление медицинской документации. – определение реабилитационного потенциала конкретного пациента; – создание доверительных и конструктивных отношений с пациентами и их окружением; – проведение комплексов лечебной физкультуры, медицинского	лиц из группы социального риска.	– проведения экспертизы временной нетрудоспособности; уметь: – проводить комплекс упражнений по лечебной физкультуре при различных заболеваниях; – проводить основные приемы массажа и лечебной физкультуры; – проводить физиотерапевтические процедуры; – определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – составлять программу индивидуальной реабилитации; – организовывать реабилитацию пациентов; – осуществлять паллиативную помощь пациентам; – проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска; – проводить экспертизу временной нетрудоспособности; знать: – основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения; – виды, формы и методы реабилитации; – основы социальной реабилитации;
--	---	---

массажа и физиотерапевтических процедур инвалидам, участникам военных действий, лицам с профессиональными заболеваниями; – определение показаний к санаторно-курортному лечению данного контингента лиц; – составление программ индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, лиц, получивших профессиональные заболевания, пожилых и престарелых людей; – составление программ индивидуальной социальной и психологической реабилитации одиноких лиц, лиц из групп социального риска; – оформление медицинской документации.		– принципы экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах; – группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты трудоспособности в МСЭ; – общее и специальное физиологическое воздействие физических упражнений и массажа на организм человека; – психологические основы реабилитации; – основные виды физиотерапевтических процедур и возможности их применения в реабилитации; – общее и специальное физиологическое воздействие санаторно-курортного лечения на организм человека; – показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – особенности организации социальной помощи пожилым, престарелым людям и инвалидам; – принципы медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из групп социального риска.
---	--	---

3.2.2 Производственная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ПО, У, З
– проведение психотерапевтических бесед; – обучение пациентов методикам аутогенной тренировки и релаксации; – подготовка пациентов к проведению реабилитационных мероприятий; – проведение ЛФК и медицинского массажа, физиотерапевтических процедур пациентам; – определение функциональных проб при проведении ЛФК; – выявление клинико-функциональных изменений при физиотерапевтических процедурах; – обучение пациентов использованию природных физических факторов; – составление меню-раскладки в соответствии с картотекой блюд и сводным меню по лечебному питанию; – составление технологических карт приготовления блюд при разных заболеваниях для детей и взрослых; – объяснение больному порядка и правил работы МСЭ; – организация предварительной записи и вызов больных на освидетельствование; – оповещение о переосвидетельствовании; – организация медицинских, профилактических, социальных мероприятий, направленных на оздоровление условий труда, снижение заболеваемости; – обследование инвалидов на дому и в производственных условиях по поручению руководителя; – составление трудовых рекомендаций инвалидам; – проведение комплексов лечебной физкультуры (индивидуальных и групповых), медицинского массажа и физиотерапевтических процедур при различных болезнях; – контроль за состоянием пациента при проведении процедур; – составление программ индивидуальной медицинской и	ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов. ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	иметь практический опыт: – реабилитации пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах; – обучения пациента и его окружение вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры; – осуществления психологической реабилитации; – проведения комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий; – осуществления основных физиотерапевтических процедур по назначению врача; – проведения экспертизы временной нетрудоспособности; уметь: – проводить комплекс упражнений по лечебной физкультуре при различных заболеваниях; – проводить основные приемы массажа и лечебной физкультуры; – проводить физиотерапевтические процедуры; – определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – составлять программу

психосоциальной реабилитации пациентов с различной патологией; – осуществление ухода за пациентами с острыми и хроническими болезнями системы кровообращения, хроническими цереброваскулярными заболеваниями, злокачественными новообразованиями, ВИЧ-инфекцией /СПИД; – выполнение врачебных назначений; – проведение манипуляций, связанных с уходом за стомами, обработкой гнойных, незаживающих ран и пролежней; – оказание консультативной помощи пациенту и его окружению; – составление плана-схемы работы по выявлению социально уязвимых категорий населения на обслуживаемом участке; – установление доверительных и конструктивных отношений с пациентами и их окружением; – составление программ индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, лиц, получивших профессиональные заболевания, пожилых и престарелых людей; – составление программ индивидуальной социальной и психологической реабилитации одиноких лиц, лиц из групп социального риска; – оформление медицинской документации.		индивидуальной реабилитации; – организовывать реабилитацию пациентов; – осуществлять паллиативную помощь пациентам; – проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска; – проводить экспертизу временной нетрудоспособности; знать: – основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения; – виды, формы и методы реабилитации; – основы социальной реабилитации; – принципы экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах; – группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты трудоспособности в МСЭ; – общее и специальное физиологическое воздействие физических упражнений и массажа на организм человека; – психологические основы реабилитации; – основные виды физиотерапевтических процедур и
---	--	--

		возможности их применения в реабилитации; – общее и специальное физиологическое воздействие санаторно-курортного лечения на организм человека; – показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – особенности организации социальной помощи пожилым, престарелым людям и инвалидам; – принципы медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из групп социального риска.
--	--	---

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Задания для проведения экзамена (квалификационного)

Вопросы для подготовки:

1. Исследование функции внешнего дыхания - проведение проб: ортостатическая, кинестетическая, пробы с задержкой дыхания.
2. Оценка типа реакции сердечно сосудистой системы на физическую нагрузку. 3. Оценка динамики состояния пациента при выполнении физических нагрузок (АД, ЧСС, общее состояние).
3. Проведение антропометрии, определение ИМТ, оценка.
4. Составление плана реабилитации и комплекса упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения,
5. мочевыделительной системы, нарушениях обмена веществ (сахарный диабет, ожирение), в послеродовом периоде и заболеваниях Ж.П.С.
6. Составление плана реабилитации пациентов после эндопротезирования, перелома шейки бедра, после инсульта, после хирургических операций на
7. органах грудной клетки и брюшной полости, и заболеваниях женской половой сферы.
8. Кинезитерапия (лечение положением)
9. Механотерапия
10. Обучение навыкам и техники ходьбы.
11. Обучение правилам пользования техническими средствами реабилитации при нарушениях двигательной функции.
12. Проведение массажа шейно-грудного отдела позвоночника
13. Особенности проведения массажа поясничного отдела позвоночника
14. Особенности проведения массажа живота.
15. Особенности проведения массажа верхних конечностей
16. Особенности проведения массажа нижних конечностей.
17. Катетеризация мочевого пузыря катетером Фолея, промывание.
18. Замена уро-, калоприемника, обработка уро-, колостомы

Практическая часть

Задача

Больная 45 лет. Остро, внезапно после обильной жирной пищи появилась неукротимая рвота, опоясывающие боли. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные. При пальпации живота болезненность в эпигастральной области, локальное напряжение мышц живота.

Вопросы:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Укажите возможную причину данного заболевания
3. В чем заключается неотложная доврачебная помощь в данном случае?
4. В чем заключается дальнейшая реабилитация пациента после выписки из стационара?

Задача

Пациент К. 40 лет находился на стационарном лечении с диагнозом: Язвенная болезнь луковицы ДПК в стадии обострения. В стационаре получал медикаментозное лечение, физиолечение. Выписался в удовлетворительном состоянии, язвенный дефект зарубцевался, анализы без особенностей.

Вопросы:

1. В чем заключается дальнейшая реабилитация данного пациента?
2. Какую минеральную воду для внутреннего приема и по какой методике можно рекомендовать данному пациенту?
3. Какие курорты можно рекомендовать в дальнейшей реабилитации?

Задача

Больная К. 55 лет находится на диспансерном учете у эндокринолога поликлиники с диагнозом: Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый), ангиопатии нижних конечностей. Коррекция сахара проводится сахароснижающим препаратом (манинил) под данный момент беспокоят периодические парестезии, онемение некоторых пальцев стоп.

Вопросы:

1. Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом.
2. Какие физические факторы показаны в лечении ангиопатии нижних конечностей?
3. Какую беседу по диетотерапии может провести медсестра?

Задача

Больная К. 55 лет находится на диспансерном учете у эндокринолога поликлиники с диагнозом: Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый), ангиопатии нижних конечностей. Коррекция сахара проводится сахароснижающим препаратом (манинил) под данный момент беспокоят периодические парестезии, онемение некоторых пальцев стоп.

Вопросы:

1. Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом.
2. Какие физические факторы показаны в лечении ангиопатии нижних конечностей?
3. Какую беседу по диетотерапии может провести медсестра?

Задача

Больная Иванова М.И., 45 лет обратилась в здравпункт на работе с жалобами на боли в области голеностопного сустава. Травма произошла на работе, говорит, что упала с высоты и подвернула ногу. Объективно: отмечаются в области сустава отек, припухлость, ограничение в движениях.

Вопросы:

1. Что наблюдается у больной?
2. В чем заключается первая медицинская помощь?
3. Принципы дальнейшей реабилитации.

Задача

Больная Иванова М.И., 45 лет обратилась в здравпункт на работе с жалобами на боли в области голеностопного сустава. Травма произошла на работе, говорит, что упала с высоты и подвернула ногу. Объективно: отмечаются в области сустава отек, припухлость, ограничение в движениях.

Вопросы:

1. Что наблюдается у больной?

2. В чем заключается первая медицинская помощь?
3. Принципы дальнейшей реабилитации.

4.2. Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;
- показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
- допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.