

УТВЕРЖДАЮ:



Директор
НОЧУ ДПО «Международный Центр
Профессионального Образования»,
_____ Е.А. Выходцева

«11» марта 2019г.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

(программа повышения квалификации для специалистов со средним медицинским образованием, имеющих специальность «Лечебная физкультура»)

«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации»

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом НОЧУ ДПО
«Международный Центр
Профессионального Образования»

Протокол № 2 от «26» февраля 2019г.

Председатель

_____ Е.А. Выходцева

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» для специалистов со средним медицинским образованием, имеющих специальность «Лечебная физкультура, [сост. О.В. Александрова]. – М., 2019. – 52 с.

СОСТАВИТЕЛИ:
О.В. Александрова

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:
Директор НОЧУ ДПО
«Международный Центр Профессионального Образования»,
к.э.н., профессор Е.А. Выходцева

ОБСУЖДЕНА И ОДОБРЕНА

Педагогическим советом НОЧУ ДПО
«Международный Центр Профессионального Образования»
Протокол № 2 от «26» февраля 2019г.

Содержание

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
2 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3 ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ	8
4 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	9
5 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	12
5.1 Учебный план программы	12
5.2 Учебно-тематический план программы	12
5.3 Календарный учебный график	12
6 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	14
7 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	31
7.1. Особенности реализации программы	33
7.2 Материально-техническое обеспечение программы и электронная информационно- образовательная среда	33
7.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса	34
7.4. Учебно-методическое обеспечение программы	34
7.4.1 Нормативно-правовые акты	34
7.4.2 Рекомендуемая литература	36
8 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)	39
8.1 МОДУЛЬ 1. МЕТОДЫ И ОСОБЕННОСТИ ЛФК ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОЛОГИЯХ. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)	39
8.1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)	39
8.1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	39
8.1.3 Содержание дисциплины (модуля)	40
8.1.4 Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	40
8.1.5 Примеры оценочных материалов по дисциплине (модулю)	40
8.1.6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	42
8.2 МОДУЛЬ 2. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО МАССАЖА В ПЕДИАТРИИ. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)	45
8.2.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)	45
8.2.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	45
8.2.3 Содержание дисциплины (модуля)	47
8.2.4 Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	47
8.2.5 Примеры оценочных материалов по дисциплине (модулю)	48
8.2.6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	48

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» предназначена для совершенствования компетенций инструкторов по лечебной физкультуре, обладающих системой общих и профессиональных компетенций, знаниями, умениями и профессиональными навыками, необходимыми для осуществления профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

В результате обучения по образовательной программе повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» у обучающихся формируются (или качественно изменяются в рамках имеющейся у них квалификации) следующие профессиональные компетенции, соответствующих видам деятельности:

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.2.1. Проводить лечебную физическую культуру в целях укрепления и сохранения здоровья и профилактики заболеваний.

ПК 2.2.2. Проводить лечебную физическую культуру по показаниям при определенной патологии.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия с применением методов лечебной физкультуры

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Кроме того, совершенствуются общие компетенции:

ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности

ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Категория обучающихся программы. Лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профпереподготовку по специальности «Лечебная физкультура»

Исходный уровень знаний. Для усвоения содержания программы обучающиеся должны обладать знаниями, предусмотренными базовым уровнем подготовки (согласно ФГОС СПО по специальности «Лечебная физкультура»).

Технология обучения. Учебная программа повышения квалификации состоит из 3 модулей и содержит теоретические и практические вопросы лечебной физкультуры и массажа, ряда необходимых разделов смежных дисциплин, а также предусматривает обучение практическим навыкам (учебная практика, оценка формирования практических навыков), необходимым специалисту для выполнения профессиональных обязанностей инструктора по лечебной физкультуре.

Общее количество часов 144, из них;

- 25 ак.ч. лекций;
- 56 ак.ч. практических занятий;
- 49 ак.ч. самостоятельной работы (из них 60 ак.ч. – учебная практика);
- 14 ак. ч. итоговая аттестация (из них 8 ак.ч. аттестация по формированию практических навыков (умений), 6 ак.ч. итоговый квалификационный экзамен).

Учебный процесс заключается в чтении лекций и проведении практических занятий на учебных базах (медицинские организации разного профиля, санатории и пансионаты, частные и государственные клиники).

При обучении обучающихся учитываются следующие направления:

- адаптация образовательных программ и квалификаций к требованиям государственного медицинского стандарта;
- соблюдение принципов стандартизации как в освоении умений и навыков, так и в оценке знаний, создание модели обучения на основе научной организации учебного процесса.

Психолого-педагогическая целью является воспитание у обучающихся уважительного отношения к пациенту (клиенту), чувство ответственности при выполнении своей работы, формирование у обучающихся стремления к освоению новых методов и средств лечебной физкультуры.

Важным пунктом в системе дополнительного профессионального образования является организация и проведение контроля знаний обучающихся.

В рамках освоения Программ повышения квалификации проверка базовых знаний и навыков обучающихся является обязательной.

Методы проверки знаний, умений и навыков обучающихся включают в себя разнообразные формы текущего контроля (тестирование, собеседование по контрольным вопросам/ситуационным задачам, оценка усвоения практических навыков).

В рамках реализации настоящей образовательной Программы возможно заключение договоров стажировок.

Обучающиеся, освоившие программу повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

2 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Основная цель образовательной программы повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации»: совершенствование теоретических знаний, умений и профессиональных навыков по всем разделам лечебной физкультуры, необходимыми для самостоятельной работы в должности «Инструктор по лечебной физкультуре», воспитание ответственности обучающихся за оказание квалифицированной специализированной помощи.

Модульное построение учебного плана Программы подразумевает достижение основной цели посредством реализации целого комплекса **целей отдельных модулей**, входящих в его состав:

- совершенствование знаний об основах законодательства в сфере профессионально деятельности;
- совершенствование знаний и практических навыков оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, участии в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- формирование у обучающихся знаний об особенностях функционировании систем человека и получение представлений, как можно влиять на эти системы при помощи лечебной физкультуры;
- формирование знаний о методах и средствах лечебной физкультуры, особенностях проведения занятий по лечебной физкультуре для лиц с различными патологиями, контроле самочувствия больных до и после проведения занятий;
- формирование знаний и практических навыков контроля эффективности занятий по лечебной физкультуре;
- совершенствование навыков использования методов и средств лечебной физкультуры с учетом патологий пациентов различных возрастных групп;
- воспитание ответственности обучающегося за оказание квалифицированной специализированной помощи.

Достижение указанных целей подразумевают решение следующих **задач**:

- Развитие творческого потенциала каждого обучающегося;
- Приобретение общих и специальных знаний:
 - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
 - основы физиологии и патофизиологии организма;
 - методика проведения занятий по лечебной физкультуре для больных с различными заболеваниями;
 - показания к проведению занятий по лечебной физкультуре;
 - основы проведения лечебного массажа;
 - правила личной гигиены;
 - санитарно-гигиенические нормы при проведении занятий по лечебной физкультуре;
 - основные причины заболеваний и травм, их клинические проявления;
 - методы диагностики заболеваний, виды их осложнений;
 - методы лечения и профилактики заболеваний и травм;
 - виды, формы и методы реабилитации;
 - организация и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
 - медицинская этика;
 - психология профессионального общения;
 - основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;

- основы валеологии и саноологии;
- основы трудового законодательства;
- Приобретение профессиональных навыков, необходимых для выполнения следующих должностных обязанностей:
 - подготовка помещения, гимнастических предметов и снарядов для проведения занятий по лечебной физкультуре;
 - контроль самочувствия больных до и после проведения занятий;
 - проведение занятий с больными в бассейне и на механотерапевтических аппаратах, оказание физических упражнений и осуществление страховки больных при их выполнении;
 - контроль правильности выполнения больными физических упражнений и переносимостью занятий;
 - по назначению врача проведение отдельных видов лечебного массажа;
 - совместная с врачом по лечебной физкультуре разработка схем лечебной гимнастики и комплексов физических упражнений к ним на основе современных методик восстановления физического здоровья и реабилитации больных;
 - ведение учетно-отчетной документации.

Взаимосвязь с другими программами. Для освоения программы повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» обучающиеся используют знания, умения и навыки, сформированные при базовом профессиональном обучении и при прохождении программы профпереподготовки

Знания, полученных после изучения настоящей Программы, могут быть базовыми для дополнительных профессиональных программ: «Лечебная физкультура в педиатрии», «Лечебная физкультура в гериатрии», «Медицинский массаж», «Медицинская реабилитация», «Врачебный контроль за занимающимися лечебной физической культурой» и др.

3 ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Характеристика новой квалификации. Программа повышения квалификации направлена на получение новых или качественное изменение имеющихся у обучающихся компетенций, необходимых для выполнения существующего вида профессиональной деятельности, повышения квалификации в рамках полученной специальности.

В соответствии с квалификационными требованиями к должности «Инструктор по лечебной физкультуре», утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», выпускник программы должен быть способен выполнять **следующие должностные обязанности:**

- подготовка помещения, гимнастических предметов и снарядов для проведения занятий по лечебной физкультуре;
- контроль самочувствия больных до и после проведения занятий;
- проведение занятий с больными в бассейне и на механотерапевтических аппаратах, оказание физических упражнений и осуществление страховки больных при их выполнении;
- контроль правильности выполнения больными физических упражнений и переносимостью занятий;
- по назначению врача проведение отдельных видов лечебного массажа;
- совместная с врачом по лечебной физкультуре разработка схем лечебной гимнастики и комплексов физических упражнений к ним на основе современных методик восстановления физического здоровья и реабилитации больных;
- ведение учетно-отчетной документации.

Основными трудовыми действиями инструктора по лечебной физкультуре являются:

- применение различных методик ЛФК и массажа для лиц с различной патологией;
- дозирование физических нагрузок, определение и оценка эффективности средств лечебной физической культуры;
- контроль в сфере ЛФК и массажа;
- проведение процедур на всех аппаратах, приборах и тренажерах, имеющихся в отделении лечебной физкультуры;
- оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях, травмах;
- контроль исправности лечебной аппаратуры;
- заполнение формы учетной документации по системе обязательного медицинского страхования;
- оформление и ведение учётно-отчетной документации по лечебной физкультуре, массажу;
- работа с компьютером и организационной техникой.

4 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Требования к уровню освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на:

— совершенствование **общих компетенций**:

ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности

ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

— формирование новых (качественное изменение имеющихся) **профессиональных компетенций**, соответствующих видам деятельности:

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.2.1. Проводить лечебную физическую культуру в целях укрепления и сохранения здоровья и профилактики заболеваний.

ПК 2.2.2. Проводить лечебную физическую культуру по показаниям при определенной патологии.

ПК 2.2.3. готовность к обоснованию и применению процедуры медицинского массажа, выбору техник, приемов и средств для его реализации;

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия с применением методов лечебной физкультуры

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения настоящей Программы в соответствии с квалификационными требованиями к должности «Инструктор по лечебной физкультуре» и для выполнения трудовых функций, специалист должен обладать:

общими профессиональными знаниями:

— профессиональное назначение, функциональные обязанности, права и ответственность медицинского работника;

— законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

— основы физиологии и патофизиологии организма;

- основные причины заболеваний и травм, их клинические проявления;
- методы диагностики заболеваний, виды их осложнений;
- методы лечения и профилактики заболеваний и травм;
- виды, формы и методы реабилитации;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинской организации;
- организация и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
- медицинская этика;
- психология профессионального общения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы трудового законодательства;
- основные виды медицинской документации;
- основы медицины катастроф.

общими профессиональными умениями:

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- выполнять оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией и полномочиями;
- оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- вести утвержденную документацию;
- повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

специальными знаниями:

- санитарно-гигиенические нормы при проведении занятий по лечебной физкультуре (*требования к температурному режиму, освещенности, вентиляции кабинета ЛФК, требования к рабочей одежде и сменной обуви при проведении лечебной гимнастики*);
- оборудование кабинета ЛФК соответственно требованиям охраны труда;
- общие требования к подготовке рабочего места и процедуре лечебной гимнастики;
- методика проведения занятий по лечебной физкультуре для больных с различными заболеваниями;
- показания к проведению занятий по лечебной физкультуре;
- основы проведения лечебного массажа;
- виды, формы и методы лечебной гимнастики;
- влияние лечебной гимнастики на организм человека;
- типы двигательных режимов, физическая активность пациента при различных двигательных режимах;
- особенности дозирования ЛФК в зависимости от физиологического состояния, заболевания и от возраста пациента;
- частные и общие ответные реакции организма на проведение лечебной гимнастики;
- взаимосвязь лечебной гимнастики и массажа, их комплексное применение.

специальными навыками:

- сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей), анализ и интерпретация полученной информации;

- подготовка помещения, гимнастических предметов и снарядов для проведения занятий по лечебной физкультуре;
- контроль самочувствия больных до и после проведения занятий;
- проведение занятий с больными в бассейне и на механотерапевтических аппаратах, оказание физических упражнений и осуществление страховки больных при их выполнении;
- контроль правильности выполнения больными физических упражнений и переносимостью занятий;
- проведение отдельных видов лечебного массажа (по назначению врача);
- разработка схем лечебной гимнастики и комплексов физических упражнений к ним (совместно с врачом по лечебной физкультуре) на основе современных методик восстановления физического здоровья и реабилитации больных;

5 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

5.1 Учебный план программы

№	Наименование разделов и тем	Всего учебных часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции (Теоретические занятия)	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7
I.	Методы и особенности ЛФК при различных патологиях	58	10	36	12	зачет
II.	Основы медицинского массажа в педиатрии	58	10	36	12	экзамен
V.	Итоговая аттестация	28	-	12	16	
1.	Аттестация по формированию практических навыков (умений)	20	-	8	12	зачет
2.	Итоговый квалификационный экзамен	8	-	4	4	экзамен
ИТОГО:		144	20	84	40	

5.2 Учебно-тематический план программы

№	Наименование разделов и тем	Всего учебных часов	В том числе:		
			Лекции (Теоретические занятия)	Практические занятия	Самостоятельная работа
1	2	4	5	6	7
I.	Методы и особенности ЛФК при различных патологиях	58	10	36	12
1.	ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения	6	1	2	-
2.	ЛФК при ТЧМТ	8	1	4	2
3.	ЛФК при заболеваниях периферических сосудов	6	2	4	-
4.	ЛФК при беременности, в послеродовом периоде	8	2	4	2
5.	ЛФК при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов, аномальных положениях женских половых органов	8	-	6	2
6.	ЛФК в грудной и брюшной хирургии	8	2	4	

7.	Особенности ЛФК в педиатрии	10	2	4	6
8.	Особенности проведения ЛФК для лиц пожилого возраста	2	-	4	-
9.	Промежуточная аттестация (экзамен)	2	-	4	-
II	Основы медицинского массажа в педиатрии	58	10	36	12
1	Массаж и гимнастика при основных заболеваниях ребенка 1 года жизни	36	5	16	5
2	Массаж и гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	22	5	20	7
III.	Итоговая аттестация	28	-	12	16
1.	Аттестация по формированию практических навыков (умений)	20	-	8	12
2.	Итоговый квалификационный экзамен	8	-	4	4
ИТОГО:		144	20	84	40

5.3 Календарный учебный график

Режим обучения при графике обучения сб-вс:

- 16 часов в неделю аудиторных занятий – 5 недель;
- 30 часов в неделю практики – 2 недели.

Недели / часы							
1	2	3	4	5	6	7	8
16	16	16	16	12	30	30	8 (ИА)

Режим обучения при графике обучения пн-ср-пт:

- 24 часа в неделю аудиторных занятий – 5 недель;
- 30 часов в неделю практики – 1 недели.

Недели / часы							
1	2	3	4	5	6	7	
24	24	22	16	16	30		4+8(ИА)

Режим обучения при графике обучения «Интенсив»:

- 40 часов в неделю аудиторных занятий – 2 недели
- 30 часов в неделю практики – 1 недели

Недели / часы			
1	2	3	4
40	40	30	26+8(ИА)

☐ – Обучение

☐ – Итоговая аттестация

6 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Текущий контроль освоения программы осуществляется на практических занятиях в процессе выполнения обучающимся заданий, предлагаемых преподавателем.

Промежуточный контроль осуществляется по итогам освоения модулей в форме зачетов и/или экзаменов, установленных учебным планом.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА. Повышение квалификации» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями к результатам освоения настоящей программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения всех образовательных модулей, утвержденных учебным планом, прохождения учебной практики и аттестации по формированию практических навыков.

В качестве форм контроля знаний и навыков обучающихся могут использоваться:

- собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам;
- тестирование;
- контроль сформированности практических навыков;
- оценка реферативной работы.

Примеры оценочных материалов

Контрольные вопросы:

1. Анатомо-физиологические основы массажа.
2. Виды, правила, показания и противопоказания к медицинскому массажу.
3. Двигательные режимы. Оценка эффективности занятий ЛФК. Сочетание ЛФК с другими методами лечения.
4. Действие массажа и ЛФК на различные функциональные системы организма.
5. Значение физических упражнений при травмах опорно-двигательного аппарата. Показания к назначению ЛФК. Особенности лечебной гимнастики при различных видах иммобилизации. Периоды ЛФК при травмах, их характеристика; средства, формы и методы ЛФК.
6. Классификация средств и форм ЛФК. Принципы построения занятий по лечебной гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики.
7. Клинические проявления центральных и периферических парезов. Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Методы контроля эффективности.
8. ЛФК и массаж при гипотрофии, рахите у детей: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
9. ЛФК при аномалиях положения женских половых органов (ретродевиация матки, опущение матки и влагалища) в зависимости от степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
10. ЛФК при беременности в зависимости от ее срока: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
11. ЛФК при бронхиальной астме в зависимости от этапа лечения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
12. ЛФК при бронхоэктатической болезни в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
13. ЛФК при вегетососудистой дистонии: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
14. ЛФК при воспалительных заболеваниях женских половых органов: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.

15. ЛФК при гипертонической болезни в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
16. ЛФК при деформирующем остеоартрозе крупных суставов в зависимости от степени поражения и стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
17. ЛФК при дискинезии желчевыводящих путей в зависимости от ее типа: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
18. ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения в зависимости от степени выраженности и фазы процесса: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
19. ЛФК при нарушениях осанки в зависимости от вида и степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
20. ЛФК при оперативном лечении ИБС в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
21. ЛФК при переломах таза в зависимости от метода лечения и вида перелома: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки. Роль дыхательных упражнений.
22. ЛФК при плоскостопии и функциональной недостаточности стоп в зависимости от степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
23. ЛФК при повреждениях сухожильно – связочного аппарата в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки.
24. ЛФК при поражении периферической нервной системы (невриты, полиневриты): цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
25. ЛФК при поясничном остеохондрозе в зависимости от глубины дегенеративно-дистрофического процесса и клинических синдромов поражения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
26. ЛФК при травмах коленного сустава в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки.
27. ЛФК при травмах лодыжек в зависимости от метода лечения и вида травмы: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки.
28. ЛФК при хроническом гастрите в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
29. ЛФК при шейном остеохондрозе в зависимости от глубины дегенеративно-дистрофического процесса и клинических синдромов поражения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
30. ЛФК при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
31. Массаж частей тела: передней поверхности тела, задней поверхности тела, шейно-воротниковой зоны, пояснично-крестцовой области.
32. Общий массаж. Методика и техника проведения общего массажа.
33. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации.
34. Основные приемы классического массажа. Поглаживание. Растирание. Разминание. Вибрация.
35. Основные принципы поэтапной системы реабилитации больных острым инфарктом миокарда ОИМ. Фазы (этапы) реабилитации.
36. Основные профилактические средства физической культуры в раннем возрасте.
37. Плавание, приемы массажа и физические упражнения у детей раннего возраста с профилактической целью.
38. Понятие об опорно-двигательном аппарате и костно-мышечной системе организма.

39. Принципы физической реабилитации больных с множественной и сочетанной травмой: постановка задач, выбор средств и форм ЛФК.
40. Принципы физической реабилитации больных с хронической сердечной недостаточностью, в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
41. Профилактика заболеваний ССС средствами ЛФК.
42. Требования к рабочему месту массажиста и требования к пациенту.
43. Физиологическое воздействие массажа на организм.
44. Физические тренировки больных ишемической болезнью сердца. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от функционального класса, подбор средств ЛФК для их решения.
45. Физические упражнения в родах и послеродовом периоде: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
46. Дать определение термина массаж.
47. Какие виды массажа Вы знаете?
48. Санитарно-гигиенические требования к организации рабочего места массажиста.
49. Требования к массажисту.
50. Требования к клиенту/пациенту.
51. Требования к сеансу массажа.
52. Какое влияние оказывает массаж на организм?
53. Противопоказания к массажу.
54. Правила построения массажной процедуры.
55. Правила построения курса.
56. Приемы массажа поглаживание: анатомическая принадлежность, физиологическое воздействие, практическое применение приема.
57. Приемы массажа выжимание: анатомическая принадлежность, физиологическое воздействие, практическое применение приема.
58. Приемы массажа растирание: анатомическая принадлежность, физиологическое воздействие, практическое применение приема.
59. Приемы массажа разминание: анатомическая принадлежность, физиологическое воздействие, практическое применение приема.
60. Приемы массажа непрерывистая вибрация: анатомическая принадлежность, физиологическое воздействие, практическое применение приема.
61. Приемы массажа прерывистая вибрация: анатомическая принадлежность, физиологическое воздействие, практическое применение приема.
62. Понятие костной системы.
63. Строение сустава.
64. Основные плоскости движения.
65. Понятие мышечной системы.
66. План массажа спины.
67. План массажа грудной клетки, живота.
68. План массажа верхних и нижних конечностей.
69. Общий массаж. Основные правила проведения.
70. Анатомия. Кости и мышцы пояса нижней конечности.
71. Анатомия. Кости и мышцы свободной нижней конечности.
72. Анатомия. Кости и мышцы пояса верхней конечности.
73. Анатомия. Кости и мышцы свободной верхней конечности.
74. Анатомия. Кости туловища и мышцы задней поверхности спины.
75. Анатомия. Мышцы задней поверхности шеи.
76. Анатомия. Мышцы брюшного пресса.
77. Анатомия. Кости и мышцы груди.
78. Анатомия. Кости и мышцы грудной клетки.

79. Анатомия. Скелет позвоночного столба. Мышцы спины.

Ситуационные задачи:

Задача 1.

В отделение восстановительного лечения поступил пациент А, 23 лет, с диагнозом: состояние после оперативного вмешательства, полихимиотерапии (ПХТ) по поводу нефробластомы. У больного стойкая клиничко-лабораторная ремиссия в течение 5 лет.

1. Показано ли назначение курса кинезотерапии? Почему?
2. Показано ли назначение физиотерапии данному больному? Почему?

Эталон ответа.

1. Показано, т.к. больному проведена операция и ПХТ, отмечается стойкая клиничко-лабораторная ремиссия в течение 5 лет, и необходимо восстановительное лечение;
2. Ответ: нет, т.к. онкологические заболевания, а также состояния после операций и ПХТ по поводу онкологического заболевания являются абсолютным противопоказанием для назначения курса ФЗТ

Задача 2.

Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом Ф, 45 лет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%.

1. Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом?
2. Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК?
3. Как называются периоды занятия ЛФК?
4. Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?

Эталон ответа.

1. Да, правильно;
2. Нет, неправильно;
3. Подготовительный (вводная часть), основной, заключительный;
4. Подготовительный – 15%, основной – 70%, заключительный – 15%

Задача 3.

Ребенок Л, 7 лет, с диагнозом: ДЦП, спастический тетрапарез, - получает курс реабилитации, включающий в себя физиотерапию, кинезотерапию, медикаментозное лечение, в отделении восстановительного лечения. На момент осмотра у ребенка жалобы на повышение температуры до 37,5 градусов, насморк, кашель. Ребенок осмотрен педиатром, поставлен диагноз: ОРВИ, острый фарингит. Назначено противоинфекционное лечение.

1. Показано ли продолжение курса восстановительного лечения в связи с тяжестью основного заболевания ребенка?
2. Назовите показания для назначения кинезотерапии?
3. Назовите противопоказания для назначения кинезотерапии?

Эталон ответа.

1. Нет, т.к. острый период любого заболевания и любое инфекционное заболевание являются противопоказанием для восстановительного лечения;
2. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания, травмы (и) или их осложнений; положительная динамика в состоянии больного, определенная по совокупности клиничко-функциональных и лабораторных данных;
3. Острый период любого заболевания или обострение хронического заболевания до появления стойкой клиничко-лабораторной ремиссии; любое инфекционное заболевание до появления стойкой клиничко-лабораторной ремиссии; гипертермия любого генеза; системные

заболевания (красная волчанка); наличие любого кровотечения, в том числе, внутреннего до полного его прекращения и восстановления лабораторных показателей; абсолютным противопоказанием являются идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура и геморрагический васкулит; гнойные или гнойничковые поражения кожи, подкожной клетчатки, фасций и мышц; врожденные пороки сердца в стадии декомпенсации; эписиндром; онкологические заболевания; спинальная амиотрофия Верника-Гоффмана; оссифицирующий миозит; выраженные расстройства интеллектуально-мнестической сферы и психические заболевания, затрудняющие общение и возможность активного участия больного в реабилитационном процессе.

Задача 4.

Больной Д., 30 лет, поступил в травматологическое отделение Краевой больницы с жалобами на боли при движении в правом плечевом суставе, усиливающиеся при движении. Со слов больного 3 часа назад упал на правое плечо. При осмотре: некоторая припухлость верхнего отдела правого плечевого сустава, локальная болезненность при пальпации акромиального конца ключицы, который несколько возвышается над акромионом, положительный симптом «клавиши».

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие нужны дополнительные исследования?
3. Какое показано лечение?
4. Какой прогноз?
5. Профилактика и реабилитация

Эталон ответа.

1. Разрыв правого акромиально-ключичного сочленения, вывих акромиального конца ключицы;
2. Рентгенография правого плечевого сустава;
3. Операция остеосинтез по АО или Ли-Гольдману. Повязка Вайнштейна в гипсовом исполнении. Выписка на амбулаторное лечение после снятия швов (10-12 дней после операции);
4. Прогноз благоприятный. Частичное восстановление трудоспособности через 4-5 недель, полное - через 6-8 недель;
5. Избегать падений; массаж, ЛФК, изометрические нагрузки. После снятия гипса дозированная активная разработка движений в плечевом суставе

Задача 5.

Больной во время автомобильной катастрофы получил удар в область гортани. Доставлен в участковую больницу. Жалуется на резкую боль в месте ушиба, нарушение голоса, быстро прогрессирующее затруднение дыхания. Условий для проведения трахеотомии нет.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Каким методом горлосечения нужно воспользоваться в данной ситуации?
3. Какими подручными средствами можно производить эту операцию?
4. Что делать дальше?
5. Профилактика.

Эталон ответа.

1. Острый травматический стеноз гортани;
2. Коникотомией;
3. Ножом, трубкой диаметром до 1 см.;
4. Доставить в ЛОР отделение машиной скорой медицинской помощи;
5. Соблюдение правил дорожного движения; профилактика гнойно-воспалительных осложнений.

Задача 6.

Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

1. Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?
2. Что влияет на дозу физической нагрузки?
3. Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?

Эталон ответа.

1. Нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия;
2. Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания
3. Изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию движений.

Задача 7.

Больному Ш, 63 лет, с диагнозом: состояние после нефрэктомии слева, - назначен полупостельный режим. Врачом ЛФК назначен курс восстановительного лечения. Упражнения должны выполняться в палате в положении стоя, назначена дозированная ходьба с опорой.

1. Правильно ли назначена ЛФК для данного больного? Почему?
2. Какие двигательные режимы вы знаете?

Эталон ответа.

1. Нет, т.к. при полупостельном режиме разрешаются выполнение упражнений только в положении лежа или сидя;
2. Постельный, полупостельный, палатный, общий двигательный, тренирующий.

Задача 8.

В отделение восстановительного лечения поступил больной К, 10 лет, с диагнозом: неврит лицевого нерва, восстановительный период. Назначен курс реабилитации. Курс составляет 20 занятий.

1. Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному?
2. Назовите и охарактеризуйте периоды физической нагрузки всего курса реабилитации для данного больного.

Эталон ответа.

1. Кинезотерапия, физиотерапия, после проведения курса ФЗТ – иглорефлексотерапия, массаж воротниковой зоны, медикаментозная терапия)
2. Подготовительный период - занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки; основной - составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений; заключительный - составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечения заболевания до полного здоровья.

Задача 9.

Девочка 8 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,5, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и

шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии нижнедолевой справа. Ваша тактика?

Эталон ответа.

Помимо общепринятого лечения пневмонии назначается курс дыхательной лечебной физкультуры сразу после нормализации температуры, тактика подбора упражнений - наиболее эффективен аутогенный дренаж. Положение дренажа: исходное положение – коленнолоктевая опора (затем пациент принимает положение «подлезания», прижимая грудную клетку к поверхности опоры). Далее пациент совершает поворот на левый бок, не отрывая обоих локтей и обоих коленей от поверхности опоры – «винт». Положение откашливания: в данном случае совпадает с положением дренажа. Дренажные положения не надо изменять в зависимости от возраста пациента, т.к. максимальная разница угла отхождения бронха у ребенка и взрослого человека составляет всего 1-2.

Задача 10.

Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39 °С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/час. Определите причины, ограничивающие объем назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

Эталон ответа.

Течение основного заболевания осложнилось присоединением пневмонии: острый характер заболевания, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, ограничивают назначения средств ЛФК лечением положением.

Тестирование

1. Медицинская психология изучает:

- а) место и роль психических процессов в возникновении и течении болезней
- б) роли медицинских работников в лечении больных
- в) психологию общения медицинских работников и пациентов
- г) все ответы верные

1. Эмпатия – это:

- а) полная схожесть убеждений, мнений, эмоционального состояния партнеров
- б) умение манипулировать людьми в своих целях
- в) способность внушать окружающим свои мысли
- г) умение распознавать эмоции окружающих, откликаться на них

2. Способ предупреждения конфликтов в профессиональной деятельности медсестры:

- а) консенсус
- б) обсуждение в коллективе
- в) полемика
- г) все ответы верные

3. К ятрогенным относятся заболевания:

- а) обусловленные вредными факторами производства
- б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- в) с неблагоприятным прогнозом
- г) наследственного генеза

4. В системный блок компьютера входят:

- а) центральный процессор
- б) постоянно-запоминающее устройство
- в) дисплей
- г) оперативно-запоминающее устройство

5. Клавиша «Enter» обозначает:

- а) окончание ввода команды или выбор из меню
- б) отмену любой команды или выход из программы
- в) переключение алфавита клавиатуры (русский/латинский)
- г) удаление символа слева от курсора

6. В компьютерах для длительного хранения информации используются:

- а) дискеты
- б) жесткие диски
- в) дисководы
- г) оперативно-запоминающее устройство

7. Функции операционной системы:

- а) производит диалог с пользователем
- б) осуществляет управление компьютером
- в) обеспечивает удобный способ использования устройств компьютера
- г) составляет программу

8. Поименованный набор информации на диске или другом машинном носителе называют:

- а) оперативной памятью
- б) файлом
- в) программой
- г) директорией

9. При ВИЧ-инфекции в первую очередь поражаются:

- а) макрофаги
- б) Т-лимфоциты
- в) эритроциты
- г) тромбоциты

10. Стойкость ВИЧ к факторам внешней среды:

- а) малоустойчив, при температуре 56°С инактивируется за 30 минут, при температуре 100°С – за несколько секунд (до 1 минуты)
- б) устойчив во внешней среде, погибает только при автоклавировании
- в) малоустойчив к дезинфекционным средствам
- г) устойчив к высоким температурам

11. При попадании ВИЧ-инфицированного биологического материала на кожу необходимо:

- а) обмыть кожу водой и обеззаразить 70% спиртом
- б) обработать 70% спиртом, обмыть водой с мылом и повторно протереть 70% спиртом
- в) протереть 3% раствором перекиси водорода
- г) протереть 3% раствором хлорамина

12. Пути передачи вируса гепатита В:

- а) половой
- б) парентеральный
- в) фекально-оральный
- г) аспирационный

13. Факторы передачи вируса гепатита А:

- а) пищевые продукты, загрязненные выделениями больного
- б) руки медперсонала, загрязненные выделениями больного
- в) шприцы, медицинский инструментарий
- г) все перечисленные

14. Соединениями костей являются:

- 1. стабильные
- 2. непрерывистые
- 3. нестабильные
- 4. прерывистые

15. Физиологическими изгибами позвоночного столба являются:

- 1. лордоз
- 2. сколиоз
- 3. кифоз

16. К видам мышц относятся:

- 1. поперечно-полосатые
- 2. продольные
- 3. гладкие
- 4. шероховатые
- 5. миокард

17. Местами крепления поперечно-полосатых мышц являются:

- 1. кости
- 2. внутренние органы
- 3. кожа
- 4. волосы
- 5. фасция, волокна других мышц

18. Функциональным значением мышц являются:

- 1. сгибание
- 2. сжимание
- 3. разгибание
- 4. разжимание
- 5. приведение
- 6. разведение
- 7. отведение
- 8. вращение

19. Фасция – это:

- 1. плотная соединительно-тканная оболочка, покрывающая мышцу снаружи
- 2. мышечно-сухожильная перегородка между грудной и брюшной полостями

20. Рефлекторная дуга – это:

1. путь передачи потока импульсов от места воздействия в мозг и обратно в виде сложной ответной реакции
2. координация работы отдельных органов, систем и всего организма в целом
3. иннервация работы органов

21. Кожа состоит из слоев:

1. эпидермис
2. фасция
3. дерма
4. пульповое ядро
5. гиподерма

22. Производными кожи являются:

1. волосы
2. зубы
3. ногти

23. К анатомическим плоскостям относятся:

1. сагиттальная
2. латеральная
3. фронтальная
4. медиальная
5. горизонтальная

24. Восстановить соответствие:

1. структурно-функциональная единица костной ткани А. остеон
2. структурно-функциональная единица мышечной ткани Б. мышечная ткань
3. структурно-функциональная единица нервной системы В. нейрон
4. структурно-функциональная единица мочевыделительной системы Г. Нефрон

25. Восстановить соответствие:

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| 1. кожа | А. выжимание |
| 2. кровеносная система | Б. активные/пассивные движения |
| 3. мускулатура | В. разминание |
| 4. суставы | Г. растирание |
| 5. отточные жидкости | Д. поглаживание |

26. Восстановить соответствие:

- | | |
|------------------------|----------------|
| 1. вибрационные приемы | А. возбуждение |
| 2. ударные приемы | Б. торможение |

27. Восстановить соответствие:

- | | |
|-------------------|---------------------------------|
| 1. поглаживание | А. кожа сдвигается в складки |
| 2. растирание | Б. кожа не сдвигается в складки |
| 3. выжимание | |
| 4. разминание | |
| 5. вибрация | |
| 6. ударные приемы | |

28. До какого состояния выполняется прием растирание?

1. до равномерной стойкой гиперемии
2. до истерики

3. до согревания рабочей поверхности

29. «Приветствие» в массаже осуществляется за счет:

1. первичного поглаживания
2. вторичного разминания
3. точечного воздействия
4. рукопожатия

30. Миофасциальный дренаж – это:

1. разминание
2. выжимание
3. растирание

31. Переходы от одной группы приемов к другой заполняются:

1. поглаживанием
2. растиранием
3. выжиманием
4. разминанием
5. вибрацией
6. ударными приемами
7. активно-пассивными движениями

32. Зонами ограничения в классическом массаже являются:

1. внутренняя поверхность плеча/бедро
2. лицо
3. молочные железы/половые органы
4. задняя поверхность шеи
5. передняя поверхность шеи
6. ягодицы
7. область лимфатических узлов

33. Однократно выполненный прием называется:

1. круг
2. тур
3. этап

34. Нормой времени в массаже является:

1. минута
2. массажная единица
3. час

35. Какая наиболее важная отличительная особенность сколиоза?

1. Торсия позвонков вокруг вертикальной оси
2. Увеличение физиологических изгибов позвоночника
3. Асимметрия надплечий
4. Наличие дуги искривления
5. Сглаженность грудного кифоза

36. Что указывает на торсию позвонков при осмотре?

1. Реберное выпячивание
2. Воронкообразная грудь
3. Сутулость
4. Усиление поясничного лордоза
5. Сглаженность грудного кифоза

37. Какой метод используют для уточнения диагноза плоскостопия?

1. Пальпация стоп

2. Подография и плантография стоп
3. Измерение длины стопы
4. Измерение веса
5. Осмотр

38. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится:

1. Нормотонический
2. Гипотонический
3. Гипертонический
4. Ступенчатый
5. Дистонический

39. Оптимальным режимом пульса, при котором следует прекратить физическую нагрузку, является:

1. 120 в/мин
2. 140 в/мин
3. 150 в/мин
4. 170 в/мин
5. 200 в/мин

27. Какова норма площади на 1 занимающегося больного в ЛФК?

1. 2 кв.м
2. 4 кв.м
3. 8 кв.м
4. 3 кв.м
5. 5 кв.м

28. Какова характерная особенность метода ЛФК?

1. использование лечебного массажа
2. использование специальных исходных положений
3. использование физических упражнений
4. использование иглорефлексотерапия
5. использование физиотерапевтического лечения

29. Каковы средства ЛФК?

1. физические упражнения
2. подвижные игры
3. закаливающие процедуры
4. занятия на велотренажере
5. плавание

30. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?

1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексы
2. физические упражнения повышают мышечный тонус
3. физические упражнения оказывают универсальное действие
4. психологический
5. расслабляющий

31. Что относится к формам ЛФК?

1. занятие дыхательной гимнастикой
2. контрастное закаливание

3. механотерапия
4. массаж
5. мануальная терапия

32. Какие упражнения малой интенсивности?

1. динамические дыхательные упражнения
2. активные упражнения в дистальных отделах конечностей
3. упражнения на велотренажере
4. идиомоторные упражнения
5. упражнения с гантелями

33. Какой двигательный режим относится к стационарному периоду лечения?

1. свободный режим
2. щадящий режим
3. тренирующий режим
4. госпитальный режим
5. щадяще-тренирующий режим

34. Что является единицей нормирования работы по ЛФК?

1. процедура лечебной гимнастики
2. процедурная единица
3. время теста с физической нагрузкой
4. количество пациентов
5. количество групп ЛФК в смену

35. Какие методы определения эффективности занятия ЛФК применяют?

1. изменение частоты пульса
2. антропометрия
3. тесты со стандартной физической нагрузкой
4. ортостатическая проба
5. хорошее настроение

36. Действие маховых упражнений способствует:

1. устранению болевого синдрома
2. улучшению настроения
3. улучшению откашливания мокроты
4. расслаблению мышц и увеличению объема движений
5. повышению АД

37. В норме центр тяжести человека располагается:

1. в области головы
2. в области груди
3. в области живота
4. в области таза
5. в области стоп

38. Функции позвоночника:

1. рессорная
2. опорная

3. моторная
4. защитная
5. все верно

39. Лицевой нерв иннервирует:

1. жевательные мышцы
2. мимические мышцы
3. жевательные и мимические мышцы
4. жевательные мышцы и слюнные железы
5. кожу щек

40. Массаж является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом иглорефлексотерапии
4. методом физиотерапевтического лечения
5. физическим упражнением

41. Медицинская реабилитация - это:

1. восстановление здоровья
2. восстановление трудоспособности
3. восстановление прав
4. улучшение тонуса мышц
5. улучшение АД

42. Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц живота:

1. стоя
2. сидя
3. лежа на спине
4. лежа на животе
5. с предметами

43. Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц спины:

1. сидя
2. стоя
3. лежа на спине
4. лежа на животе
5. на четвереньках

44. Упражнения, в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называют:

1. рефлекторными
2. идеомоторными
3. изометрическими
4. пассивными
5. на расслабление

45. Упражнения, выполняемые мысленно называются:

1. идеомоторными
2. изометрическими
3. рефлекторными
4. пассивными
5. симметричными

46. Действие корректирующих упражнений:

1. устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
2. укрепляют мышечный корсет
3. увеличивают объем движений
4. улучшает отхождение мокроты
5. улучшает настроение

47. Метание относится к упражнениям:

1. гимнастическим
2. спортивно-прикладным
3. игровым
4. корректирующим
5. дыхательным

48. "Ближний туризм" является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом ЛФК
4. основным упражнением
5. основным двигательным режимом

49. Укажите симптомы, относящиеся к внешним признакам утомления:

1. потливость
2. подъем АД
3. изменение координации движения
4. замедленность движений
5. потливость, изменение координации движения, замедленность движений

50. Нагрузка инструктора ЛФК в день при 6-дневной рабочей неделе составляет:

1. 50 ед./день
2. 10 ед./день
3. 20 ед./день
4. 30 ед./день
5. 33 ед./день

51. Пассивными называют упражнения:

1. выполняемые с незначительным усилием
2. с помощью инструктора
3. мысленные или усилием воли
4. на велотренажере
5. с предметами

52. К дыхательным упражнениям относятся:

1. корректирующие
2. деторсионные
3. симметричные
4. звуковые
5. идеомоторные

53. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных упражнений используются:

1. идеомоторные упражнения
2. дыхательные упражнения
3. корригирующие упражнения
4. динамические упражнения
5. упражнения с сопротивлением

54. К средствам ЛФК относятся:

1. бег
2. занятия спортом
3. плавание
4. физические упражнения и массаж
5. сеансы релаксации

55. К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:

1. упражнения для мышц туловища
2. упражнения для плечевого пояса
3. дыхательные упражнения
4. упражнения для мышц кисти и стопы
5. упражнения для брюшного пресса

56. Процедура лечебной гимнастики имеет следующие разделы:

1. щадящие
2. вводный основной
3. вводный заключительный
4. подготовительный
5. вводный, основной, заключительный

57. Различают следующие этапы реабилитации:

1. госпитальный санаторный
2. постельный санаторный
3. поликлинический, госпитальный
4. госпитальный, поликлинический, санаторно-курортный
5. постельный, полупостельный, амбулаторный

58. Звуковые упражнения оказывают:

1. дренажное действие
2. корригирующее действие
3. расслабляющее действие
4. стимулирующее действие
5. рефлекторное действие

59. Физические упражнения оказывают:

1. расслабляющее действие
2. стимулирующее действие
3. дренажное действие
4. корригирующее действие
5. все верно

60. К госпитальному этапу реабилитации относятся:

1. щадящий режим
2. щадяще-тренирующий режим
3. амбулаторный режим

4. строгий постельный режим
5. подготовительный режим

61. Корректирующие упражнения используются:

1. для симметричного укрепления мышц
2. для расслабления мышц
3. для улучшения отхождения мокроты
4. для улучшения настроения
5. для увеличения амплитуды движения

62. Ходьба закрытыми глазами является упражнением:

1. на равновесие и координацию
2. корректирующим
3. дренажным
4. изометрическим
5. идеомоторным

63. Динамические упражнения по степени активности делятся на:

1. статические и динамические
2. диафрагмальные и дренажные
3. идеомоторные и симметричные
4. гимнастические и спортивные
5. активные и пассивные

64. Укажите средства, применяемые в ЛФК с использованием факторов природы:

1. лечебные ванны
2. воздушные ванны
3. антропометрия
4. динамометрия
5. гониометрия

65. Что используется инструктором ЛФК при составлении кривой физической нагрузки:

1. уровень АД
2. ЧСС
3. частота дыхания
4. вес, рост
5. температура тела

66. Оптимальная моторная плотность при занятиях лечебной физкультурой:

1. 10%
2. 20%
3. 95%
4. 50%
5. 100%

67. Занятия лечебной физкультурой противопоказаны:

1. при инфаркте миокарда
2. при гипертонической болезни
3. в бессознательном состоянии
4. при инсульте
5. при неврите лицевого нерва

68. Специальные упражнения, применяемые для увеличения мышечного тонуса, являются:

1. упражнения с отягощением
2. упражнения на координацию
3. идеомоторные упражнения
4. упражнения на расслабление
5. дыхательные упражнения

69. Упражнения, тренирующие мышечную силу:

1. пассивные
2. дыхательные
3. облегчающие
4. на мелкие мышечные группы с сопротивлением и с отягощением
5. релаксирующие

70. Медицинский массаж относится:

1. к физиотерапевтическому лечению
2. к мануальной терапии
3. к средствам лечебной физкультуры
4. к формам лечебной физкультуры
5. к терренкуру

Контроль сформированности практических навыков:

- сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей), анализ и интерпретация полученной информации;
- подготовка помещения, гимнастических предметов и снарядов для проведения занятий по лечебной физкультуре;
- контроль самочувствия больных до и после проведения занятий;
- проведение занятий с больными в бассейне и на механотерапевтических аппаратах, оказание физических упражнений и осуществление страховки больных при их выполнении;
- контроль правильности выполнения больными физических упражнений и переносимостью занятий;
- проведение отдельных видов лечебного массажа;
- разработка схем лечебной гимнастики и комплексов физических упражнений к ним на основе современных методик восстановления физического здоровья и реабилитации больных;
- ведение учетно-отчетной документации.

Оценка реферативной работы

Тематика рефератов:

1. Психоэмоциональное напряжение и физическая культура.
2. Основные понятия и краткая история развития ЛФК.
3. Клинико-физиологические обоснования лечебного применения физических упражнений.
4. Механизмы тонизирующего действия физических упражнений.
5. Механизмы трофического действия физических упражнений.

6. Механизмы нормализации патологически измененных функций и целостной деятельности организма.
7. Характеристика физических упражнений, применяемых при лечении различных заболеваний.
8. Психоэмоциональное напряжение и массаж.
9. История классического массажа.
10. Применение подвижных игр в ЛФК.
11. Роль и применение идеомоторных упражнений в ЛФК.
12. ЛФК при заболеваниях сердечно - сосудистой системы.
13. Особенности ЛФК при миокардиодистрофии.
14. Особенности ЛФК при гипертонической болезни.
15. Особенности ЛФК при гипотонической болезни.
16. Особенности ЛФК при варикозном расширении вен.
17. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
18. Особенности ЛФК при хроническом бронхите.
19. Особенности ЛФК при бронхиальной астме.
20. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения.
21. Особенности ЛФК при хроническом гастрите.
22. Особенности ЛФК при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
23. Особенности ЛФК при холецистите и желчекаменной болезни.
24. Особенности ЛФК при гепатите.
25. Особенности ЛФК при сахарном диабете.
26. Особенности ЛФК при ожирении.
27. ЛФК при заболеваниях органов мочевого выделения.
28. Особенности ЛФК при хроническом пиелонефрите.
29. Особенности ЛФК при почечнокаменной болезни.
30. ЛФК при заболеваниях суставов.
31. Особенности ЛФК при артритах.
32. Особенности ЛФК при межпозвоновом остеохондрозе.
33. Особенности занятий физическими упражнениями в первый триместр беременности.
34. Особенности занятий физическими упражнениями во второй триместр беременности.
35. Особенности занятий физическими упражнениями в третий триместр беременности.
36. Особенности занятий физическими упражнениями в послеродовой период.
37. ЛФК при повреждениях суставов и оперативных вмешательствах на них.
38. ЛФК при повреждениях пояса верхних конечностей.
39. ЛФК при сколиозах.
40. ЛФК при плоскостопии.
41. Применение аэробных нагрузок в период беременности.

7 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Особенности реализации программы

Обучение обучающихся программы происходит на лекциях и в процессе проведения практических занятий. Лекции ориентируют обучающихся в общих вопросах лечебной физкультуры, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе частными вопросами. Большое внимание уделяется современным методам восстановления.

На лекциях используются:

- Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации обучающимся от преподавателя с использованием симуляторов и наглядных пособий, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний
- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании/описании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования, подбора метода воздействия.
- Информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, муляжи, таблицы, электронные материалы и др.).
- Репродуктивный или творчески-репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы, алгоритмов выполнения процедур и технологий массажа.
- Решение ситуационных задач – анализ клинической ситуации, анализ и определение проблемы, выбор техники решения проблем.
- Метод малых групп – обсуждение в учебных группах клинических ситуационных задач.
- Метод контекстного обучения, предусматривающий получение обучающимся не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся проводится с применением электронного обучения и использованием образовательным порталом Центра. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы.

7.2 Материально-техническое обеспечение программы и электронная информационно-образовательная среда

Освоение ОП ДПО проводится с применением электронных учебно-методических ресурсов посредством использования электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС), обеспечивающей самостоятельную проработку материалов обучающимся.

ЭИОС включает в себя:

— Учебно-методическое пособие «Лечебная физкультура. Часть 1. Базовые методики»: для образовательной программы повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА » [Текст] / «Международный Центр Профессионального Образования», «Медицинский институт реабилитации и косметологии им. З.М.Никифоровой», [сост. И.В.Куличев, Н.В. Ли-хай, Ю.К. Курабаткина, Е.А. Выходцева]. – М., 2017. –56с

— Учебно-методическое пособие «Лечебная физкультура. Часть 2. Профессиональный уровень: для образовательной программы повышения квалификации по специальности «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА », «Лечебная физкультура и спортивная

медицина» [Текст] / «Международный Центр Профессионального Образования», «Медицинский институт реабилитации и косметологии им. З.М.Никифоровой», [сост.

- Презентация курса «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА » в формате MS Power Point;
- Видеоролики приемов и методов классического массажа и массажа по показаниям.
- Ситуационные задачи по курсу.
- Прочие информационные ресурсы, доступные в сети Интернет.

Рабочее место преподавателя должно быть оснащено:

- демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, флипчартами, проекторами, системой мультимедиа);
- персональным компьютером (с установленным специализированным программным обеспечением);
- набором канцелярских принадлежностей;
- методическими материалами к реализации образовательной программы.

Аудитории для проведения занятий оснащены следующим оборудованием: стулья, парты, стол преподавателя, мультимедийное оборудование, флипчарт, наглядные обучающие пособия (плакаты, симуляторы, манекены), массажные кушетки (столы), ширма, шведская стенка, гантели, мячи, степпер, настенное зеркало, гимнастические коврики, гимнастические скамейки, тренажеры для механотерапии для верхней и нижних конечностей (рекомендуемые).

Кабинеты оснащены также медицинским оборудованием: рециркулятор, тонометр, термометр, медицинские весы, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, симулятор для отработки навыков СЛР, расходные материалы.

7.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее или среднее профессиональное медицинское образование, действующие сертификаты специалистов и удостоверения о повышении квалификации по тематикам преподаваемых модулей/дисциплин. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимся профессионального учебного цикла.

Преподаватели получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

7.4. Учебно-методическое обеспечение программы

7.4.1 Нормативно-правовые акты

1. Конституция Российской Федерации
2. Уголовный кодекс Российской Федерации
3. Трудовой кодекс Российской Федерации
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ.
6. Приказ Минздрава СССР от 21 декабря 1984 г. № 5040 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале»

7. Приказ Минздрава России от 29.12.2012г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016 г. № 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»
9. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 23.09.1981 г. №1000 «О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно - поликлинических учреждений»
10. Приказ МЗ СССР от 31.08.89 г. № 504 «О признании рекомендательными нормативных актов по труду МЗ СССР»
11. Закон РФ «О защите прав потребителя» № 2300-1 от 07.02.1992 г.: Глава III. Защита прав потребителей при выполнении работ (оказании услуг): статья 28. Последствия нарушения исполнителем сроков выполнения работ (оказания услуг); статья 29. Права потребителя при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной услуги)
12. Приказ Минздрава России от 29.04.1997 г. № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы Минздрава России»
13. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
14. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»
15. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
16. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
17. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
18. Порядки оказания медицинской помощи по профилям. Стандарты оказания медицинской помощи. Стандарты оказания медицинской помощи по реабилитации.
19. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
20. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
21. Приказ Минздрава России от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико- санитарной помощи взрослому населению
22. Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
23. Приказ Минздрава СССР от 21.07.1988 № 579 «Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов»
24. Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
25. Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи»

26. Приказ Минздравсоцразвития России от 5 октября 2005 г. №617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов российской федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

27. Приказ Минздрава России от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»

28. Приказ Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

29. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

30. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроках совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

31. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

32. Письмо Минобрнауки России от 02 сентября 2013 г. № АК – 1879/06 «Руководителям образовательных учреждений высшего и дополнительного профессионального образования» «О документах о квалификации»

33. Инструктивное письмо Минобрнауки РФ от 21.11.2000 г. № 35-52-172ин/35-29 «О направлении Рекомендаций по итоговой государственной аттестации обучающихся образовательных учреждений дополнительного профессионального образования»

34. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»

35. Постановление Правительства РФ от 28.10.2013 г. № 966 «О лицензировании образовательной деятельности» (вместе с «Положением о лицензировании образовательной деятельности»)

36. Приказ Минздрава России от 23 апреля 2013 г. № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»

37. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 №1043 «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»

38. Приказ Минздрава России от 21.12.2018 №898н «О несении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащий аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017г. «1043н».

7.4.2 Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Лечебная физическая культура. Справочник. В.А. Епифанов. - М.: Авторская Академия, 2016. - 448 с.

2. Епифанов, В. А. Реабилитация больных, перенесших инсульт / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, О.С. Левин. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 248 с.

3. Соколов А. В. Теория и практика диагностики функциональных резервов организма / А.В. Соколов, Р.Е. Калинин, А.В. Стома. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Маргазин ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной системы / Маргазин. - Москва: ИЛ, 2015. - 196 с
5. Киселев, Дмитрий Анатольевич Кинезиотейпинг в лечебной практике неврологии и ортопедии / Киселев Дмитрий Анатольевич. - М.: Питер, 2015. - 477 с.
6. Лечебная физическая культура при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена. - М.: СпецЛит, 2016. - 112 с.
7. Епифанов, В. А. Реабилитация больных, перенесших инсульт / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, О.С. Левин. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 248
8. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с
9. Сердечно-легочная реанимация. Методические указания № 2000/104.

Дополнительная литература

1. Ачкасов Е.Е., Таламбум Е.А. и др. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.- М.: Триада-Х, 2011.
2. Ачкасов Е.Е., Руненко С.Д., Пузин С.Н. Врачебный контроль в физической культуре. - М.: ООО «Триада-Х», 2012.
3. Куликов А.Г., Ерохина Г.А. Озонотерапия заболеваний органов пищеварения (Методическая разработка). Москва. – 2010. – 50 с.
4. Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Шеина А.Н., Довганюк А.П., Лутошкина М.Г. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях (Практическое пособие). Москва: Издательство УНЦ ДО. – 2011. – 80 с.
6. А.О.Толоконин. Мировые оздоровительные системы в практике восстановительной медицины. М: «Медицина», 2007. - 312 с.
7. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве: М.: Изд-во ГАЛЮ Бубнов, 2007. -112 с.
8. Третьякова, Н. В. Лечебная физическая культура и массаж: учебное пособие / Н. В. Третьякова. Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2013. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_28088434_45644814.pdf
9. Элементы лечебного массажа как средство реабилитации при заболеваниях опорно-двигательного аппарата: учебное пособие / сост.: Л. А. Кирьянова, И. В. Переверзева, С. К. Рукавишникова, Л. Б. Ефимова-Комарова – Ульяновск :УлГТУ, 2014. – 111 с. URL: <http://venec.ulstu.ru/lib/disk/2014/143.pdf>
10. Белая Н. А. Руководство по лечебному массажу./ 2–е изд. – М.: Медицина, 1983. – С. 287.
11. Белоголовский Г.Г. Анатомия человека (для массажистов). Изд-во ЙОКНЕАМ ИЛЛИТ, 2007. - 635 с.
12. Бирюков А. А. Спортивный массаж: учеб. для студентов высших учеб. завед., обучающихся по специальности «Физическая культура». – М.: ИЦ «Академия», 2008. – 576 с.
13. Ерёмушкин М. А. История массажа. Забытые секреты мастерства. М., 1996. – 156 с.
14. Еремушкин М.А., Поляев Б.А. Спортивный массаж. Справочник тренера-массажиста спортивной команды. – СПб: Наука и техника, 2012. – 288 с.
15. Погосян М. М. Лечебный массаж: Учебник. – Изд. 2–е, доп., и перераб. – М.: Советский спорт, 2004. – 568 с.
16. Спортивный массаж. Под. ред. В. А. Макарова. – М.: Физкультура и спорт, 1975. – 207 с.

Издания, доступные в открытом доступе сети «Интернет»

1. Лечебная физическая культура. Справочник. В.А. Епифанов. - М.: Авторская Академия, 2016. - 448 с.
2. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве: М.: Изд-во ГАЛО Бубнов, 2007. -112 с.
3. Бирюков А. А. Лечебный массаж: Учебник для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2004. — 368 с. URL: http://www.fizkultura.ru/system/files/imce/books/massage/Birukov_lechebni_massaz.pdf
4. Дубровский В.И. Лечебный массаж : учебник / В.И.Дубровский, А.В.Дубровская. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 384 с. URL: http://www.03book.ru/upload/iblock/425/359_Lebebnyj_massazhyDubrovskijd.pdf
5. Макарова И.Н. Массаж и лечебная физкультура. – М., Эксмо, 2009. URL: <https://med.wikireading.ru/18558>
6. Мартин О. И. Энциклопедия массажа. – М., Центрполиграф, 2008. URL: <https://info.wikireading.ru/108994>
7. Статников А.А. Мануальная терапия, массаж и электроakupunktura при сколиозе. – М., Российское общество Януша Корчака, 1993. URL: <https://med.wikireading.ru/25680>

8 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1 Рабочая программа модуля 1. Методы и особенности ЛФК при различных патологиях

8.1.1 Цель и задачи изучения модуля

Цель изучения модуля – предоставление обучающимся знаний о методах и особенностях ЛФК при различных патологиях, навыков составления программ занятий ЛФК.

Задачи изучения модуля:

- познакомить обучающихся с основными методами и средствами ЛФК, используемых при различных патологиях;
- развить профессиональный потенциал каждого обучающегося;
- раскрыть значение Лечебной физкультуры в реабилитационном процессе;
- сформировать профессиональные теоретические знания и навыки, необходимые для работы в должности «Инструктор по лечебной физкультуре».

8.1.2 Планируемые результаты освоения модуля

Процесс изучения модуля направлен на совершенствование **общих** и формирование (или качественное изменение в рамках имеющейся у них квалификации) **профессиональных компетенций**:

ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.2.1. Проводить лечебную физическую культуру в целях укрепления и сохранения здоровья и профилактики заболеваний.

ПК 2.2.2. Проводить лечебную физическую культуру по показаниям при определенной патологии.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия с применением методов лечебной физкультуры

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Знать:

- Методы и особенности ЛФК при различных патологиях;

- Особенности ЛФК в педиатрии;
- Особенности ЛФК в гериатрии.

Обладать навыками:

- составления и демонстрации специальных упражнений (комплексов)

8.1.3 Содержание модуля

Тема 1. ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения

Ишемический и геморрагический инсульт. Атонический и спастический паралич. Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов)

Тема 2. ЛФК при ТЧМТ.

Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов)

Тема 3. ЛФК при заболеваниях периферических сосудов

Эндартериит, варикозная болезнь вен нижних конечностей. Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов)

Тема 4. ЛФК при беременности, в послеродовом периоде.

Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов).

Тема 5. ЛФК при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов. ЛФК при аномальных положениях женских половых органов.

Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов).

Тема 6. ЛФК в грудной и брюшной хирургии.

Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов).

Тема 7. Особенности ЛФК в педиатрии.

Особенности лечебной гимнастики и массажа для детей дошкольного возраста. Лечебная физическая культура для детей младшего и среднего школьного возраста

Тема 8. Особенности проведения ЛФК для лиц пожилого возраста.

Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения. Составление и демонстрация специальных упражнений (комплексов).

8.1.4 Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Обучение обучающихся программы происходит на лекциях и в процессе проведения практических занятий. Лекции ориентируют обучающихся в общих анатомических вопросах, вопросах лечебной физкультуры, знакомят с задачами, методами и средствами ЛФК при различных патологиях. В рамках практических занятий обучающиеся отрабатывают навык составления программ занятий ЛФК.

Самостоятельная работа обучающихся проводится с применением электронного обучения и использованием материалов образовательного портала Центра. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы.

8.1.5 Примеры оценочных материалов по дисциплине (модулю)

В рамках освоения программы повышения квалификации обучающийся выполняет самостоятельную работу по подготовке к аттестации.

Вопросы для самоконтроля:

1. Клинические проявления центральных и периферических парезов. Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Методы контроля эффективности.
2. ЛФК при воспалительных заболеваниях женских половых органов: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
3. ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения в зависимости от степени выраженности и фазы процесса: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
4. ЛФК при поражении периферической нервной системы (невриты, полиневриты): цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.
5. Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения для пациентов пожилого возраста.
6. Особенности лечебной гимнастики и массажа в педиатрии.
7. Ишемический и геморрагический инсульт.
8. Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения пациентов, перенесших геморрагический инсульт
9. Задачи и методика ЛФК по периодам восстановительного лечения пациентов, перенесших ишемический инсульт
10. Программы ЛФК при атоническом и спастическом параличе.

Контроль практических навыков:

Составление программ ЛФК для пациентов с различной патологией.

Выполнение реферативной работы

Тематика рефератов:

1. Клинико-физиологические обоснования лечебного применения физических упражнений.
1. Механизмы тонизирующего действия физических упражнений.
2. Механизмы трофического действия физических упражнений.
3. Механизмы нормализации патологически измененных функций и целостной деятельности организма.
4. Характеристика физических упражнений, применяемых при лечении различных заболеваний.
5. Применение подвижных игр в ЛФК.
6. Роль и применение идеомоторных упражнений в ЛФК.
7. ЛФК при заболеваниях сердечно - сосудистой системы.
8. ЛФК при заболеваниях органов мочевого выделения.
9. Особенности ЛФК при хроническом пиелонефрите.
10. Особенности ЛФК при почечнокаменной болезни.
11. Особенности занятий физическими упражнениями в первый триместр беременности.
12. Особенности занятий физическими упражнениями во второй триместр беременности.
13. Особенности занятий физическими упражнениями в третий триместр беременности.
14. Особенности занятий физическими упражнениями в послеродовой период.
15. ЛФК при повреждениях суставов и оперативных вмешательствах на них.
16. ЛФК при повреждениях пояса верхних конечностей.
17. ЛФК при сколиозах.
18. ЛФК при плоскостопии.

19. Применение аэробных нагрузок в период беременности.
20. ЛФК в гериатрии.

8.1.6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

а) Учебно-методическое обеспечение:

Нормативно-правовые акты:

1. Конституция Российской Федерации
2. Уголовный кодекс Российской Федерации
3. Трудовой кодекс Российской Федерации
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ.
6. Приказ Минздрава СССР от 21 декабря 1984 г. № 5040 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале»
7. Приказ Минздрава России от 29.12.2012г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016 г. № 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»
9. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 23.09.1981 г. №1000 «О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно - поликлинических учреждений»
10. Приказ МЗ СССР от 31.08.89 г. № 504 «О признании рекомендательными нормативных актов по труду МЗ СССР»
11. Закон РФ «О защите прав потребителя» № 2300-1 от 07.02.1992 г.: Глава III. Защита прав потребителей при выполнении работ (оказании услуг): статья 28. Последствия нарушения исполнителем сроков выполнения работ (оказания услуг); статья 29. Права потребителя при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной услуги)
12. Приказ Минздрава России от 29.04.1997 г. № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы Минздрава России»
13. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
14. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»
15. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
16. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
17. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка

оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

18. Порядки оказания медицинской помощи по профилям. Стандарты оказания медицинской помощи. Стандарты оказания медицинской помощи по реабилитации.

19. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

20. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

21. Приказ Минздрава России от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

22. Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

23. Приказ Минздрава СССР от 21.07.1988 № 579 «Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов»

24. Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

25. Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

26. Приказ Минздравсоцразвития России от 5 октября 2005 г. №617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов российской федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

27. Приказ Минздрава России от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»

28. Приказ Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

29. Инструктивное письмо Минобразования РФ от 21.11.2000 г. № 35-52-172ин/35-29 «О направлении Рекомендаций по итоговой государственной аттестации обучающихся образовательных учреждений дополнительного профессионального образования»

30. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»

31. Постановление Правительства РФ от 28.10.2013 г. № 966 «О лицензировании образовательной деятельности» (вместе с «Положением о лицензировании образовательной деятельности»)

32. Приказ Минздрава России от 23 апреля 2013 г. № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»

33. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 №1043 «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»

34. Приказ Минздрава России от 21.12.2018 №898н «О несении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащий аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017г. «1043н».

Учебная и учебно-методическая литература:

Основная

1. Лечебная физическая культура. Справочник. В.А. Епифанов. - М.: Авторская Академия, 2016. - 448 с.
2. Епифанов, В. А. Реабилитация больных, перенесших инсульт / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, О.С. Левин. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 248 с.
3. Соколов А. В. Теория и практика диагностики функциональных резервов организма / А.В. Соколов, Р.Е. Калинин, А.В. Стома. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Киселев, Дмитрий Анатольевич Кинезиотейпинг в лечебной практике неврологии и ортопедии / Киселев Дмитрий Анатольевич. - М.: Питер, 2015. - 477 с.
5. Епифанов, В. А. Реабилитация больных, перенесших инсульт / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, О.С. Левин. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 248
6. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с

Дополнительная

1. А.О.Толоконин. Мировые оздоровительные системы в практике восстановительной медицины. М: «Медицина», 2007. - 312 с.
2. Ачкасов Е.Е., Таламбум Е.А.и др. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.- М.: Триада-Х, 2011.
3. Ачкасов Е.Е., Руненко С.Д., Пузин С.Н. Врачебный контроль в физической культуре. - М.: ООО «Триада-Х», 2012.
4. Куликов А.Г., Ерохина Г.А. Озонотерапия заболеваний органов пищеварения (Методическая разработка). Москва. – 2010. – 50 с.
5. Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
6. Шеина А.Н., Довганюк А.П., Лутошкина М.Г. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях (Практическое пособие). Москва: Издательство УНЦ ДО. – 2011. – 80 с.
7. А.О.Толоконин. Мировые оздоровительные системы в практике восстановительной медицины. М: «Медицина», 2007. - 312 с.

б) Информационное обеспечение:

Освоение модуля проводится с применением электронных учебно-методических ресурсов посредством использования электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС), обеспечивающей самостоятельную проработку материалов обучающимися.

Ряд материалов доступен в библиотеке Центра.

ЭИОС включает в себя:

— Учебно-методическое пособие «Лечебная физкультура. Часть 1. Базовые методики»: для образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Лечебная физкультура» [Текст] / «Международный Центр Профессионального Образования», «Медицинский институт реабилитации и косметологии им. З.М.Никифоровой», [сост. И.В.Куличев, Н.В. Ли-хай, Ю.К. Курабаткина, Е.А. Выходцева]. – М., 2017. –56с

— Учебно-методическое пособие «Лечебная физкультура. Часть 2. Профессиональный уровень: для образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Лечебная физкультура», «Лечебная физкультура и спортивная медицина» [Текст] / «Международный Центр Профессионального Образования», «Медицинский институт реабилитации и косметологии им. З.М.Никифоровой», [сост. И.Р.Гиниятуллин, Н.В. Ли-хай, Ю.К. Курабаткина, Е.А. Выходцева]. – М., 2018. – 134с.

— Ситуационные задачи по модулю;

— Прочие информационные ресурсы, доступные в сети Интернет.

в) Материально-техническое обеспечение:

Аудитории для проведения занятий оснащены следующим оборудованием: стулья, парты, стол преподавателя, мультимедийное оборудование, флипчарт, наглядные обучающие пособия (плакаты, симуляторы, манекены), массажные кушетки (столы), ширма, шведская стенка, гантели, мячи, степпер, настенное зеркало, гимнастические коврики, гимнастические скамейки, тренажеры для механотерапии для верхней и нижних конечностей (рекомендуемые).

8.2 МОДУЛЬ 2. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО МАССАЖА В ПЕДИАТРИИ. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)

8.2.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины – вооружить обучающихся теоретическими и практическими знаниями, умениями и навыками по всем разделам массажа, необходимыми для самостоятельной работы специалиста по массажу в педиатрии; обеспечить воспитание ответственности специалиста по массажу за оказание квалифицированной специализированной помощи в сфере медицинского массажа.

Задачи дисциплины:

- сформировать у обучающихся устойчивые представления об особенностях роста и развития детей первого года жизни;
- дать обучающимся комплекс знаний об особенностях физического и нервно-психическое развитие детей от года до окончания подросткового периода;
- сформировать у обучающихся представления о способах и методах проведения массажа и гимнастики у детей от рождения до окончания подросткового периода;
- обеспечить получение обучающимися умений и навыков в выполнении приемов медицинского массажа у детей различного возраста с учетом патологий развития;
- провести качественное усовершенствование подготовки массажистов на основе овладения общими и частными методиками и техниками медицинского массажа, применяемыми в педиатрии.

8.2.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на ***качественное изменение компетенций***, имеющихся у обучающихся в рамках существующей квалификации¹:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

¹ Перечень приведен в соответствии с ФГОС ВО по направлениям подготовки 31.05.02 Педиатрия.

– способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

– готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

– готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

– готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14).

Помимо качественного изменения указанных компетенций, прохождение курса способствует формированию у обучающихся **новых профессиональных компетенций**:

– готовность к проведению обследования пациента с целью определения методики проведения медицинского массажа;

– готовность к выполнению медицинского массажа с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и к осуществлению контроля его эффективности.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать:

– основы анатомии, физиологии и биомеханики детей и подростков;

– методы оценки общего объективного и субъективного состояния детей перед процедурой медицинского массажа

– особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей и подростков в норме и при патологических процессах;

– приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на детей и подростков;

– частные и общие рефлекторные ответные реакции на массажное воздействие, варианты индивидуальной реактивности организма детей и подростков;

– возможные нежелательные ответные рефлекторные реакции организма детей и подростков на медицинский массаж и способы их устранения;

– порядок динамического наблюдения за состоянием пациента во время процедуры медицинского массажа

– критерии оценки эффективности проведенного массажа;

– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа в пределах должностных обязанностей;

уметь:

– подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного применения к выполнению медицинского массажа;

– соблюдать правила личной гигиены;

– определять анатомические области (их границы) тела пациента для выполнения медицинского массажа;

– соблюдать правила сочетания медицинского массажа с пассивными и активными упражнениями лечебной физической культуры, физиотерапией, мануальной терапией;

– проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план;

– использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа в пределах должностных обязанностей;

владеть:

– навыками выполнения манипуляций в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача) с учетом функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента в соответствии с выбранной массажной методикой:

- общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста медицинский;
- массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста медицинский;
- массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста медицинский;

– навыками обоснования выбора массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача) в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента;

– коммуникативными навыками общения.

8.2.3 Содержание дисциплины (модуля)

Тема 1. Рост и развитие ребенка в перинатальном и неонатальном периоде.

Тема 2. Физическое и нервно-психическое развитие детей.

Тема 3. Особенности массажа и гимнастики детей первого года жизни.

Особенности массажа и гимнастики детей от 1-го до 3-х месяцев.

Особенности массажа и гимнастики детей от 3-х до 6-ти месяцев.

Особенности массажа и гимнастики детей от 6-ти до 12-ти месяцев.

Особенности массажа и гимнастики при патологических нарушениях в период раннего детства. Недоношенность. Особенности массажа и гимнастики. Гипотрофия. Особенности массажа и гимнастики. Пупочная грыжа. Особенности массажа и гимнастики. Рахит. Особенности массажа и гимнастики. Кривошея. Особенности массажа и гимнастики. Дисплазия тазобедренного сустава. Особенности массажа и гимнастики.

Тема 4. Особенности массажа и гимнастики в детском и подростковом периодах.

Особенности массажа и гимнастики в дошкольный период.

Особенности массажа и гимнастики в младший школьный период.

Особенности массажа и гимнастики в подростковый период.

Особенности массажа и гимнастики при патологических нарушениях в детском и подростковом периодах. Массаж и гимнастика при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Нарушения осанки в сагиттальной и фронтальной плоскостях. Плоскостопие. Косолапость. Травмы (ушибы, вывихи, переломы, растяжения). Контрактуры. Активно-пассивные движения. Остеохондропатии у детей. Болезнь Шейермана-Мау. Сколиоз.

8.2.4 Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Обучение обучающихся программы происходит на лекциях и в процессе проведения практических занятий. Лекции ориентируют обучающихся в общих вопросах классического массажа и лечебной физкультуры, знакомят с основными видами массажа и наиболее актуальными на современном этапе массажными техниками.

Самостоятельная работа обучающихся проводится с применением электронного обучения и использованием материалов образовательного портала Центра. Для этого создана

и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы.

8.2.5 Примеры оценочных материалов по дисциплине (модулю)

В рамках освоения программы повышения квалификации обучающийся выполняет самостоятельную работу по подготовке к аттестации.

Вопросы из билетов по курсу «Основы медицинского массажа в педиатрии»

1. Возрастная периодизация от 0 до 15 лет (основные периоды).
2. Кости и мышцы груди.
3. Кости и мышцы плечевого пояса
4. Кости и мышцы плечевого пояса.
5. Кости и мышцы свободной верхней конечности.
6. Кости и мышцы свободной нижней конечности.
7. Кривошея. Виды. Методы лечения.
8. Особенности массажа и гимнастики после 2 лет.
9. Особенности массажа и гимнастики после года.
10. Особенности развития в подростковом периоде.
11. Особенности развития новорожденных в период от 0 до 3 месяцев.
12. Особенности развития новорожденных от 3 до 6 месяцев (мышцы, основные рефлексы). Массаж и ЛФК.
13. Особенности развития ребенка от 6 до 12 месяцев (мышцы, дыхание).
14. Пассивные движения в суставах.
15. Поверхностные мышцы спины.
16. Показания и противопоказания к массажу.
17. Принципы массажа при бронхо-легочных заболеваниях.
18. Принципы массажа при ДЦП.
19. Принципы массажа при кривошее, дисплазии тазобедренного сустава.
20. Принципы массажа при нарушениях работы ЖКТ.
21. Рефлексы новорожденных.
22. Требования к массажисту.

Практические манипуляции

1. Прием растирание.
2. Прием разминание.
3. Прием выжимание.
4. Прием непрерывистая вибрация
5. Прием поглаживание.
6. Прием прерывистая вибрация.

8.2.6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

а) Учебно-методическое обеспечение:

Нормативно-правовые акты:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/

2. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/57406660/>
3. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
4. Закон РФ от 07.02.1992 №2300-1 (ред. от 18.03.2019) «О защите прав потребителей». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_305/
5. Постановление Правительства РФ от 21.11.2011 №957 (ред. от 10.11.2018) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_122062/92d969e26a4326c5d02fa79b8f9cf4994ee5633b/
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 декабря 2011 года №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)». URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=192440>
7. Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 №186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием». URL: <https://www.webapteka.ru/phdocs/doc4672.html>
8. Приказ Минздрава России от 27 июня 2016 г. №419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала». URL: <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Minzdrava-Rossii-ot-27.06.2016-N-419n/>
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 №477н (ред. от 07.11.2012) «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129862/
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.03.2011 № 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_112966/
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/12169847/>
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/12169847/>
13. Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников». URL: <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-20122012-n-1183n/>
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12067496/>

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/12178397/>

16. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием». URL: <https://base.garant.ru/71348254/>

17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/71231064/>

18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/71231064/>

19. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 декабря 2018 г. № 849н «О внесении изменений в некоторые профессиональные стандарты, утвержденные приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72055270/>

20. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 ноября 2018 г. №744н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинскому массажу». URL: <https://rg.ru/2018/12/15/mintrud-prikaz-744n-site-dok.html>

21. Письмо Роспотребнадзора от 28.10.2011 № 01/13720-1-32 "Об организации исполнения Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». URL: <http://40.rospotrebnadzor.ru/documents/ros/74746/>

Учебная и учебно-методическая литература:

Основная

1. Третьякова, Н. В. Лечебная физическая культура и массаж: учебное пособие / Н. В. Третьякова. Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2013. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_28088434_45644814.pdf

2. Васичкин В. И. Массаж. Уроки великого мастера. – М., «Издательство АСТ», 2014, 2014. URL: <https://med.wikireading.ru/38408>

Дополнительная

1. Ахабадзе А. Ф., Арутюнов В. Я. Практическое пособие для медицинских сестер косметичек–массажисток. – Изд. 4-е. – СПб: Гиппократ, 1993. – 127 с.

2. Белая Н. А. Руководство по лечебному массажу / 2-е изд. – М.: Медицина, 1983. – С. 287.

3. Белоголовский Г.Г. Анатомия человека (для массажистов). – Изд-во ЙОКНЕАМ ИЛЛИТ, 2007. – 635 с.

4. Бирюков А. А. Спортивный массаж: учеб. для студентов высших учеб. завед., обучающихся по специальности «Физическая культура». – М.: ИЦ «Академия», 2008. – 576 с.

5. Вербов А. Ф. Основы лечебного массажа. 5-е изд. – М.: Медицина, 1966. – 303 с.

6. Готовец П.И., Субботин А. Д., Селиванов В. П. Лечебная физическая культура и массаж. – М.: Медицина, 1987. – 302 с.

7. Дунаев И. В. Массаж отдельных анатомических областей тела человека. М., 1989. – 95 с.
8. Ерёмушкин М. А. История массажа. Забытые секреты мастерства. – М., 1996. – 156 с.
9. Ерёмушкин М.А. Классическая техника массажа при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Справочное пособие. – СПб.: Наука и техника, 2010. – 192 с.
10. Кондрашов А. В., Ходарев С. В., Харламов Е. В. Медицинский массаж. — Ростов на Дону: Феникс, 1999. – 384 с.

Издания, доступные в открытом доступе сети «Интернет»

11. Бирюков А. А. Лечебный массаж: Учебник для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2004. — 368 с. URL: http://www.fizkultura.ru/system/files/imce/books/massage/Birukov_lechebni_massaz.pdf
12. Дубровский В.И. Лечебный массаж : учебник / В.И.Дубровский, А.В.Дубровская. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 384 с. URL: http://www.03book.ru/upload/iblock/425/359_Lechebnyj_massazhyDubrovskijd.pdf
13. Епифанов В.А. Атлас профессионального массажа. – М., Эксмо, 2009. URL: <https://med.wikireading.ru/25137>
14. Ерёмушкин М.А. Классическая техника массажа при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Справочное пособие. – СПб.: Наука и техника, 2010. – 192 с. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_37290411_41081368.pdf
15. Макарова И.Н. Массаж и лечебная физкультура. – М., Эксмо, 2009. URL: <https://med.wikireading.ru/18558>
16. Мартин О. И. Энциклопедия массажа. – М., Центрполиграф, 2008. URL: <https://info.wikireading.ru/108994>
17. Огуй В.О. Новая энциклопедия массажа. виды, техники, приемы: от классики до экзотики. – СПб., Вектор, 2009. – 256 с. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_38523130_73491036.pdf
18. Статников А.А. Мануальная терапия, массаж и электроакупунктура при сколиозе. – М., Российское общество Януша Корчака, 1993. URL: <https://med.wikireading.ru/25680>
19. Фокин В. Н. Полный курс массажа: Учебное пособие.— 2 е изд., испр. и доп. / В. Н. Фокин. — М.: ФАИР ПРЕСС, 2004. — 512 с: ил. — (Популярная медицина). URL: http://tvz.kiev.ua/wp-content/uploads/2010/09/polnij_kurs_massaga.pdf

б) Информационное обеспечение:

Освоение модуля проводится с применением электронных учебно-методических ресурсов посредством использования электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС), обеспечивающей самостоятельную проработку материалов обучающимися.

Ряд материалов доступен в библиотеке Центра.

ЭИОС включает в себя:

- Учебно-методическое пособие «Медицинский массаж в педиатрии»: для образовательной программы дополнительного профессионального образования – программы повышения квалификации «Медицинский массаж в педиатрии» [Текст] / «Международный Центр Профессионального Образования». – М., 2018 – 114 с.
- Презентация курса «Медицинский массаж» в формате MS Power Point;
- Видеоролики приемов и методов классического массажа;
- Ситуационные задачи по курсу;
- Прочие информационные ресурсы, доступные в сети Интернет.

в) Материально-техническое обеспечение:

Аудитории для проведения занятий оснащены следующим оборудованием: стулья, парты, стол преподавателя, мультимедийное оборудование, флипчарт, наглядные обучающие пособия (плакаты, симуляторы, манекены), массажные кушетки (столы), ширма.