

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств

по дисциплине **МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ
ЭКСПЕРТИЗА**

Специальность **31.05.02 Педиатрия**

1. Форма промежуточной аттестации зачёт.
2. Вид промежуточной аттестации: Студент, получает зачёт по итогам текущего контроля.
3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

профессиональных (ПК)

| Код и наименование профессиональной компетенции | Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции |
|--|---|
| ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы | ИД ПК7 Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе |

| | |
|---|---|
| <p>ПК-14</p> <p>Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> | <p>ИД ПК-14 Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <p>Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
|---|---|

1. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

| Разделы дисциплины | Коды формируемых компетенций | |
|--------------------|------------------------------|-------|
| | ПК-7 | ПК-14 |
| Семестр 11 | | |
| Раздел 1 | | + |
| Раздел 2 | | + |
| Раздел 3 | + | |

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

| Наименование индикатора достижения (ИД) компетенции | Виды оценочных материалов | |
|---|-------------------------------|--|
| | Текущая аттестация | |
| ИД ОПК 8 | Тесты Вопросы для контроля | |

| | |
|-------------|--|
| | Виды СРС:Реферат |
| ИД 1 ПК - 3 | Тесты, Вопросы для контроля контроля Виды СРС:Реферат |

3. Текущий контроль

ПК-7

Собеседование

Перечень вопросов к собеседованию:

1. Конвенция ООН о правах инвалидов: основные положения.
2. Конституция Российской Федерации как правовая основа социальной защиты, охраны здоровья, включая медико-социальную экспертизу и реабилитацию в Российской Федерации (статьи 7 и 41 Конституции Российской Федерации).
3. Правовые основы медико-социальной экспертизы Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Основные нормативные правовые акты Российской Федерации, составляющие основу правового регулирования в сфере социального обеспечения инвалидов.
5. Основные положения Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
6. Определение понятия «инвалид». Что понимается под социальной защитой инвалидов в российском законодательстве?
7. Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Какому органу исполнительной власти подведомственны федеральные учреждения медико-социальной экспертизы?

8. Правовые основы деятельности учреждений медико-социальной экспертизы в Приказе Минтруда России от 30.12.2022 № 979н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы».
9. Уровни Федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, их основные задачи и функции.
10. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу.
11. Форма и порядок заполнения направления на медико-социальную экспертизу.
12. Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы (структура и основные положения).
13. Особенности направления и проведения медико-социальной экспертизы граждан, признанных нуждающимися в оказании паллиативной помощи.
14. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» как правовая основа признания лица инвалидом.
15. Структура Приказа Минтруда России от 27.08.2019 №585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
16. Основные виды стойких расстройств функций организма человека, критерии определения степени их выраженности.
17. Содержание понятия «способность к самообслуживанию», критерии определения степени ограничения.
18. Содержание понятия «способность к самостоятельному передвижению», критерии определения степени ограничения.

19. Содержание понятия «способность к ориентации», критерии определения степени ограничения.
20. Содержание понятия «способность к общению», критерии определения степени ограничения.
21. Содержание понятия «способность контролировать свое поведение», критерии определения степени ограничения.
22. Содержание понятия «способность к обучению», критерии определения степени ограничения.
23. Содержание понятия «способность к трудовой деятельности», критерии определения степени ограничения.
24. Критерии для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше.
25. Критерии для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет
26. Назовите критерии для установления групп инвалидности
27. На какой срок устанавливается инвалидность? Исходя из чего, он определяется?
28. В каких случаях гражданину устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности? Какие нормативные документы регламентируют правила и критерии ее установления?
29. Основные причины инвалидности, основания для их установления.
30. Дайте определение понятий «реабилитация инвалидов» и «абилитация инвалидов». Каким нормативным документом регламентированы эти понятия?

Тестовый контроль

1. *Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:*
 - а) врачи-терапевты;
 - б) врачи-хирурги;
 - в) врачи-реабилитологи;
 - г) эксперты МРЭК;

д) все вышеперечисленные.

2. *При бронхиальной астме не противопоказаны методы кинезотерапии:*

а) малоподвижные игры;

б) бег;

в) плавание;

г) бег на лыжах;

3. *Что не входит в задачи кинезотерапии при периферических параличах и парезах:*

а) предотвратить контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок;

б) предотвратить фиброзное перерождение денервированных мышц;

в) способствовать проявлению чувствительности;

г) бороться с дискоординацией и порочными двигательными стереотипами.

4. *В этапы медицинской реабилитации не входит:*

а) лечебно-реабилитационный;

б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации;

в) амбулаторный;

г) домашний;

д) санаторный;

е) поздней медицинской реабилитации.

5. *Какую ответственность несет врач при невыполнении индивидуальной программы реабилитации пациента и при каких условиях:*

а) административную; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по нежеланию пациента, о чем сделана соответствующая отметка;

б) административную; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по недостаточному контролю врача-реабилитолога, о чем сделана соответствующая отметка;

в) юридическую; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по не желанию пациента, о чем сделана соответствующая отметка;

г) юридическую; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по недостаточному контролю врача-реабилитолога, о чем сделана соответствующая отметка.

6. *Классификации и критерии, используемые при проведении МСЭ утверждены:*

а) Приказом Минтруда России №1024н

б) Федеральным законом РФ №181-ФЗ

в) Приказом Минтруда России №585н

г) Постановлением Правительства РФ №95

7. *Приказ «О классификациях и критериях, используемых при проведении МСЭ...» не определяет:*

а) порядок установления степени утраты профессиональной трудоспособности

б) основные категории жизнедеятельности человека

в) основные виды стойких расстройств функций организма человека

г) основания установления групп инвалидности

8. *Основной целью реабилитации инвалидов является:*

а) социальная адаптация инвалидов, достижение ими материальной независимости и их интеграция в общество

б) уменьшение доли инвалидов в структуре общества

в) трудоустройство инвалидов

г) обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации

9. *К основным категориям жизнедеятельности человека не относятся:*

а) способность к ориентации

- б) способность к общению
- в) способность контролировать свое поведение
- г) способность к обучению
- д) способность к игровой деятельности**

10. К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся:

- а) медицинские изделия, используемые для лечения заболевания и профилактики его осложнений
- б) устройства, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида**
- в) средства ухода за инвалидом**

Темы рефератов

1. Обеспечение детей-инвалидов техническими средствами реабилитации
2. Структура медико-социальной экспертизы
3. Технические средства реабилитации для слабовидящих
4. Нормативно-правовая база МСЭ
5. Порядок назначения МСЭ
6. Причины инвалидности у детей
7. Технические средства реабилитации детей с ДЦП
8. Социальная защита детей-инвалидов в РФ
9. Социально-доступная среда
10. Технические средства реабилитации слабослышащих
11. Средства ухода за инвалидами
12. Экономическая независимость для инвалидов
13. Особенности медико-социальной экспертизы детей с патологией опорно-двигательного аппаратах
14. Особенности медико-социальной экспертизы детей с патологией нервной системы.

ПК-14

Собеседование

Перечень вопросов к собеседованию:

1. Что включает понятие реабилитация. Виды реабилитации.
2. Основные цели и задачи медицинской реабилитации.
3. Этапы медицинской реабилитации.
4. Средства медицинской реабилитации.
5. Активные формы кинезотерапии.
6. Пассивные средства кинезотерапии.
7. Что включает реабилитационная программа.
8. Как определить реабилитационный потенциал.
9. Основные принципы медицинской реабилитации.
10. Состав и задачи мультидисциплинарной команды.
11. Структура центров медицинской реабилитации.
12. Основные показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации.
13. Цели и задачи I-го этапа реабилитации.
14. Цели и задачи II-го этапа реабилитации
15. Цели и задачи III-го этапа реабилитации
16. Перечислите задачи физического аспекта реабилитации.
17. Назовите основные принципы трудовой терапии.
18. Назовите цели психологической.
19. Цели и задачи социально-трудовой реабилитации.
20. Значение психологической реабилитации.

21. Задачи трудовой реабилитации.
22. Принципы физиотерапии. Определение физиотерапии и физиопрофилактики.
23. Постоянный электрический ток. Гальванизация. Электрофорез. Описание методов, показания к проведению.
24. Постоянное электрическое поле. Франклинизация. Описание методов, показания к проведению.
25. Импульсные токи низкой частоты. Описание методов, показания к проведению.
26. Высокочастотная электротерапия. Описание методов, показания к проведению.
27. Магнитотерапия. Описание методов, показания к проведению.
28. Светолечение. Описание методов, показания к проведению
29. Гидротерапия. Описание методов, показания к проведению
30. Бальнеотерапия. Методы. Применение.
31. Теплолечение. Описание методов, показания к проведению.
32. Курортология. Принципы воздействия. Классификация курортов. Показания к курортотерапии.
33. Что включает понятие ЛФК. Специфика ЛФК.
34. Место ЛФК в системе медицинской реабилитации.
35. Механизмы действия физических упражнений на организм.
36. Перечислите основные показания и противопоказания для назначения ЛФК.

37. Основные средства и методы ЛФК.
38. Основные формы ЛФК. Их использование на разных этапах реабилитации.
39. Двигательные режимы на стационарном этапе реабилитации.
40. Классификация гимнастических упражнений.
41. Характеристика упражнений по степени физической активности.
42. Характеристика дыхательных упражнений.
43. Шкала реабилитационной маршрутизации. Ее применение.
44. Международная классификация функционирования. Ее применение в реабилитации.
45. Реабилитационный потенциал.
46. Реабилитационный диагноз.
47. Шкалы, применяемые в реабилитации.
48. Массаж. Виды массажа.
49. Механотерапия. Виды механоаппаратов.
 50. Оценочные шкалы при ДЦП.
 51. Физические методы реабилитации детей с ДЦП.
 52. Психологическая коррекция детей с ДЦП.
 53. Этапы диагностики, шкалы, методы обследования при РАС.
 54. Основные принципы реабилитации детей, страдающих аутизмом и РАС.
 55. Логопедическая коррекция при РАС.
 56. Психологическая коррекция при РАС.

57. Сенсорная интеграция в реабилитации детей, страдающих аутизмом и РАС.
58. Физиотерапевтические методы реабилитации детей, страдающих аутизмом и РАС.
59. Лечебная физкультура в реабилитации детей, страдающих аутизмом и РАС.
60. Определение понятия пульмонологической реабилитации. Задачи регулярной реабилитации у больных с заболеваниями органов дыхания.
61. Этапы пульмонологической реабилитации. Перечислите задачи для каждого этапа реабилитации.
62. Методы пульмонологической реабилитации.
63. Виды массажа, применяемые у пульмонологических пациентов. Эффекты от применения массажа, противопоказания.
64. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с патологией органов дыхания. Противопоказания.
65. Контроль эффективности проведения реабилитационных мероприятий у больных с заболеваниями органов дыхания.

Тестовый контроль Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации с эталонами ответов:

1. *Пульмонологическая реабилитация – это:*

- а) система мероприятий с использованием форм ЛФК
- б) система мероприятий с использованием физиотерапевтических методов воздействия
- в) система мероприятий, проводимых в условиях санатория
- г) мультидисциплинарная система мероприятий

2. *Продолжительность амбулаторного этапа пульмонологической реабилитации:*

а) длится с момента выявления больного и до необходимости стационарного лечения

б) 10 дней

в) 30 дней

г) постоянно

3. Продолжительность стационарного этапа пульмонологической реабилитации:

а) 7 дней

б) 10 дней

в) 14 дней

г) определяется формой и фазой основного заболевания, характером осложнений и сопутствующих болезней, возрастом пациента

4. Продолжительность диспансерного этапа пульмонологической реабилитации:

а) длится с момента выявления больного и до необходимости стационарного лечения

б) 10 дней

в) 30 дней

г) постоянно

5. К формам ЛФК на стационарном этапе пульмонологической реабилитации относится:

а) терренкур

б) лечебное плавание

в) бег

г) лечебная гимнастика

6. Методика выполнения утренней гигиенической гимнастики:

а) используются несложные динамические упражнения для разных мышечных групп, дыхательные упражнения

б) используются упражнения на беговой дорожке

в) используется закаливание

г) применяется массаж и утренние ингаляции бронходилататоров и муколитиков

7. Лечебная гимнастика используется в условиях:

- а) стационара
- б) центра восстановительной медицины
- в) поликлиники
- г) в любом лечебно-профилактическом учреждении.

8. Дренажные упражнения используют при:

- а) бронхиальной астме;
- б) хронической обструктивной болезни легких
- в) бронхоэктатической болезни
- г) пневмонии

9. Общие дыхательные упражнения – это:

- а) система упражнений, включающая дыхательную гимнастику и физическую нагрузку
- б) система упражнений в естественном дыхании при простых и сложных гимнастических упражнениях
- в) система упражнений, с использованием метода ВЛГД
- г) система упражнений включающая дренажные упражнения, звуковую гимнастику при сочетании с физической активностью

10. Специальные дыхательные упражнения классифицируются:

- а) произвольные и локализованные
- б) звуковые и волевые
- в) динамические и статические
- г) с физической активностью и без нее

Эталоны ответов:

1. г); 2. а); 3. г); 4. г); 5. г); 6. а); 7. г); 8. в); 9. б); 10. а).

Темы рефератов

1. Медицинская реабилитация. Методы и средства.
2. Значение физиотерапии в реабилитации детей.

3. Средства и формы ЛФК. Методы контроля.
4. Реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.
5. Реабилитация больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
6. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
7. Реабилитация больных с заболеваниями мочевыводящей системы.
8. Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательной системы.
9. Массаж и его влияние на организм детей.
10. Теплолечение и пелоидотерапия в лечении болезней детей.
11. Светолечение при заболеваниях детей.
12. Курорты Краснодарского края.
13. Бальнеотерапия в практике детского возраста.
14. Общие основы медицинской реабилитации в педиатрии.
15. Понятие о реабилитации. Виды реабилитации. Определение медицинской реабилитации.
16. Принципы реабилитации. Показания и противопоказания к назначению реабилитационных мероприятий детям разного возраста.
17. Документы ВОЗ по реабилитации. Основные нормативные документы МЗ РФ по медицинской реабилитации
18. Этапы медицинской реабилитации. Бланки индивидуальной программы медицинской реабилитации пациентов.
19. Особенности обследования в реабилитации детей.
20. Методы и средства медицинской реабилитации.
21. Функциональные нагрузочные пробы, используемые в педиатрии.
22. Основы физической реабилитации детей. Реабилитация больных заболеваниями суставов.
23. Медицинская реабилитация в кардиологии.
24. Медицинская реабилитация в пульмонологии.
25. Систематизация средств лечебной физкультуры. Формы и методы применения ЛФК. Двигательные режимы.

4. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

| Критерии | Уровни сформированности компетенций | | |
|----------|--|---|--|
| | <i>Пороговый</i> | <i>Достаточный</i> | <i>Высокий</i> |
| | Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка | Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка | Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка |

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

| | | | |
|---|--|--|--|
| Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции | Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции | Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции | Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции |
| Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины | Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на | Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном | Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных |

| | | | |
|--|----------------------------|--|--|
| | удовлетворительном уровне. | уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке | дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне. |
|--|----------------------------|--|--|

Критерии оценивания при зачёте

| Отметка | Дескрипторы | | |
|------------|--|---|---|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| зачтено | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | логичность и последовательность ответа |
| не зачтено | недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны | отсутствие логичности и последовательности ответа |

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------|--|---|--|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| отлично | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | высокая логичность и последовательность ответа |
| хорошо | прочные знания основных процессов изучаемой | умение объяснять сущность, явлений, | логичность и последовательность |

| | | | |
|---------------------|--|---|---|
| | предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе | ответа |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы | отсутствие логичности и последовательности ответа |

Шкала оценивания тестового контроля:

| процент правильных ответов | Отметки |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |