

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



И.О. проректора управления
по учебной работе

Е.В. Неврычева
2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Специальность основная – «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Специальность дополнительная – «Физическая и реабилитационная медицина»
«Физиотерапия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

г. Хабаровск
2023

Составители:

Заведующая кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины, к.м.н., доцент
– Л.Д. Сковычева, ассистент кафедры Н.Е. Кузьмичева

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины

«06» июль 2023 г., протокол № 6

Зав. кафедрой

(подпись)

Л.Д. Сковычева

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Царева Л.В. – к.п.н. доцент кафедры физического воспитания и спорта ФГБОУ ВПО ДВГУПС
2. Молчанова О.В. – д.м.н., заместитель главного врача по медицинской части «КГБУЗ ККБ № 1» им. проф. С.И. Сергеева, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова

«07» июль 2023г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» «13» июль 2023 г., протокол № 5

Председатель педагогического совета

и.о. проректора управления по учебной работе

(подпись)

Е. В. Неврычева

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»;
5. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
6. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
7. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
8. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»;

Актуальность Программы обоснована необходимостью мультидисциплинарного подхода в выработке индивидуальной тактики реабилитации ребенка с ДЦП, при этом принятие решения о необходимых подходах к лечению должно приниматься с учетом всесторонней оценки состояния ребенка. Основной задачей медицинской реабилитации является своевременная стимуляция для равномерного формирования задержанных в развитии двигательных и других функций, что позволит добиваться компенсации необратимых изменений и предупреждения развития контрактур. Немедикаментозные методы лечения играют значительную роль в этом процессе.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врачи: по лечебной физкультуре, по физической реабилитации в медицине, физиотерапевты.

Обоснование целевой аудитории

Согласно профессиональному стандарту «Специалист по медицинской реабилитации», проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и состояниях, входит в трудовую функцию врачей по физической и реабилитационной медицине, врачей по лечебной физкультуре и врачей физиотерапевтов.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. / 36 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели, выполнения задач программы, освоения выбранных компетенций, заявленных в Программе.

Форма обучения: очная.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО), дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования, зачета по практическим навыкам.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для рационального использования методов лечебной физкультуры, массажа и физических факторов в реабилитации детей с детским церебральным параличом в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1 – готовность к диагностике нарушений функций жизнедеятельности детей с детским церебральным параличом;

ПК-2 – готовность к составлению плана и проведению мероприятий по реабилитации детей с детским церебральным параличом.

2.2.2 Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код ПК
Врач физической и реабилитационной медицины	А Проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности	ПК-1
		А/02.8 Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ПК-2

Врач-физиотерапевт	В Применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	В/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии	ПК-1
		В/ 02.8 Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	ПК-2
Врач по лечебной физкультуре	D Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и состояниях	D/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	ПК-1
		D/02.8 Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	ПК-2

2.3 Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), осмотр детей с детским церебральным параличом; - Проведение физикального обследования пациентов, выявление отклонений в физическом и психомоторном развитии; - Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; - Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской реабилитации	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), проводить осмотры и обследования детей с детским церебральным параличом, интерпретировать и анализировать информацию; - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма при детском церебральном параличе; - Использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применять методы дифференциальной диагностики; - Обосновывать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации; - Обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации; - Определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации; - Использовать информационно-компьютерные технологии	- Основные клинические проявления детского церебрального паралича; - Порядок организации медицинской реабилитации; - Клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты по вопросам проведения медицинской реабилитации детей с детским церебральным параличом; - Методика осмотра и обследования детей с детским церебральным параличом; - Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; - Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; - Международная классификация болезней (МКБ); - МКФ
ПК-2	- Разработка плана медицинской реабилитации детей с детским церебральным параличом; - Формулирование целей и задач, направленных на достижение поставленных целей реабилитации детей с детским церебральным параличом;	- Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур детей с детским церебральным параличом с учетом МКФ; - Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план;	- Порядок организации медицинской реабилитации детей с детским церебральным параличом; - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной при заболева-

	- Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации; - Определение двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности воздействий на детей с детским церебральным параличом; - Назначение физиотерапии и лечебной физкультуры в процессе медицинской реабилитации детей с детским церебральным параличом; в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами); - Определение двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации	- Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; - Формулировать цель проведения и задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады; - Назначать физиотерапию и средства лечебной физкультуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи; - Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии; - Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; - Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по реабилитации детей с детским церебральным параличом; - Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации	- нии инсультом, клинические рекомендации, протоколы лечения детей с детским церебральным параличом;; - Методы реабилитации детей с детским церебральным параличом; - МКФ; - Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека; - Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации ВОЗ, градации функциональных классов; - Реабилитационный потенциал, методы его определения, факторы, использование; - Методика разработки индивидуальных программ реабилитации детей с детским церебральным параличом; - Индивидуальная программа медицинской реабилитации
--	--	--	---

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для рационального использования методов лечебной физкультуры, массажа и физических факторов в реабилитации детей с детским церебральным параличом в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи: по лечебной физкультуре, по физической реабилитационной медицине, физиотерапевты.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

№	Наименование модулей	Общая трудоемкость, час.	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час					Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Методы диагностики в процессе реабилитации детей с детским церебральным параличом	4	2	2				Тестовый контроль
2	Цели, задачи и базовый алгоритм реабилитационной программы для детей с детским церебральным параличом	6	2	4				Практические навыки
3	Оценка степени выраженности двигательных нарушений и спастичности у ребенка с детским церебральным параличом	6	2	4				Практические навыки
4	Массаж в реабилитационном комплексе при детском церебральном параличе	6	2			4		Практические навыки
5	Физическая реабилитация детей с различными формами детского церебрального паралича	6	2			4		Практические навыки
6	Методы аппаратной физиотерапии и бальнеолечения при детском церебральном параличе	6	2		4			Собеседование
7	Итоговая аттестация	2					2	Тестирование. Зачет по практическим навыкам
Итого:		36	12	10	4	8	2	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Трудоемкость/продолжительность: 36 акад. час./0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Методы диагностики в процессе реабилитации детей с детским церебральным параличом	4					
2.	Цели, задачи и базовый алгоритм реабилитационной программы для детей с детским церебральным параличом	2	4				
3.	Оценка степени выраженности двигательных нарушений и спастичности у ребенка с детским церебральным параличом		2	4			
4.	Массаж в реабилитационном комплексе при детском церебральном параличе			2	4		
5.	Физическая реабилитация детей с различными формами детского церебрального паралича				2	4	
6.	Методы аппаратной физиотерапии и бальнеолечения при детском церебральном параличе					2	4
7.	Итоговая аттестация						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«Методы диагностики в процессе реабилитации детей с детским церебральным параличом»

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем
1.1	Краткая информация о ДЦП (определение, этиология и патогенез, эпидемиология). Кодирование по МКБ-10. Классификация
1.2	Диагностика. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Критерии диагноза.
1.3	Инструментальная диагностика. Магнитно-резонансная томография, нейросонография, видео-ЭЭГ-мониторинг сна/бодрствования
1.4	Дифференциальный диагноз. Исключение наследственных метаболических заболеваний, наследственных нервно-мышечных заболеваний
	<i>Практическое занятие, направленное на отработку практических навыков:</i> - Выявление ранних проявлений и критериев диагноза ДЦП; - Показания для назначения МРТ, нейросонографии и других инструментальных методов обследования, интерпретация полученных результатов

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

1. Комплект тестовых заданий – 10 шт.

МОДУЛЬ 2.

«Цели, задачи и базовый алгоритм реабилитационной программы для детей с детским церебральным параличом»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем
2.1	Определение цели и задач лечения детей с ДЦП
2.2	Мультидисциплинарный подход к реабилитации. Постуральный менеджмент
2.3	Ортезирование. Физическая реабилитация
	<i>Практическое занятие, направленное на отработку практических навыков, мастер-класс преподавателя:</i> - Освоение навыков по постуральному менеджменту, ортезированию и тейпированию детей с ДЦП

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Перечень практических навыков:

1. Разработка программы постурального менеджмента;
2. Ортезирование: правила подбора и использования.
3. Тейпирование: правила и методики.

МОДУЛЬ 3.

«Оценка степени выраженности двигательных нарушений и спастичности у ребенка с детским церебральным параличом»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем
3.1	Оценка мышечного тонуса по шкале Эшворта. Уровень убедительности рекомендаций, показания
3.2	Оценка уровня спастичности по шкале Тардье. Уровень убедительности рекомендаций, показания
	<i>Практическое занятие, направленное на отработку практических навыков, мастер-класс преподавателя:</i> - Использование шкал для оценки спастичности и двигательных нарушений в процессе реабилитации и лечения

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

2. Перечень практических навыков:

1. Оценка уровня повышения мышечного тонуса по шкале Эшворта;
2. Оценка спастичности по шкале Тардье;
3. Критерии диагноза ДЦП.

МОДУЛЬ 4.

«Массаж в реабилитационном комплексе при детском церебральном параличе»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
4.1	Роль массажа в комплексе восстановительной терапии детей с детским церебральным параличом
4.2	Воздействие на сегментарные зоны, конечности
4.3	Методики массажа. Точечный массаж. Подводный душ-массаж
	Показания. Противопоказания
	<i>Модуль частично реализуется проведением симуляционного обучения в виде тренинга с использованием оборудования кабинета массажа и симуляционного пациента по освоению методик массажа, направленного на закрепление практических навыков:</i> - методика массажа при гиперкинетической форме ДЦП; - методика массажа при атонически-астатической форме ДЦП; - методика массажа при гемипаретической форме ДЦП.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Комплект тестовых заданий – 10 шт.
2. Перечень вопросов для оценки практических навыков:
 - Особенности массажа при гиперкинетической форме ДЦП.
 - Особенности массажа при атонически-астатической форме ДЦП.
 - Особенности массажа при гемипаретической форме ДЦП.

МОДУЛЬ 5.

«Физическая реабилитация детей с различными формами детского церебрального паралича»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
5.1	Лечебная гимнастика (Баланс, PNF, онтогенетическая гимнастика)
5.2	вертикализация, аппаратная кинезотерапия
5.3	Роль роботизированной механотерапии (Локомат, Армео)
	<i>Модуль частично реализуется проведением симуляционного обучения в виде тренинга с использованием оборудования кабинета ЛФК и симуляционного пациента по освоению методик лечебной гимнастики, направленного на закрепление практических навыков:</i> 1. Бимануальные упражнения: обучение выполнению задач с задействованием обеих рук; 2. Терапия, индуцированная ограничением доминантной руки; 3. Силовая тренировка с отягощением; 4. Растяжение мышц: прикладывание внешней пассивной силы с целью придания удлиняющего положения конечности; 5. Ходьба по беговой дорожке с частичной опорой тела

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

2. Перечень вопросов для оценки практических навыков:
 - Показания и противопоказания для онтогенетической гимнастики.
 - Особенности методики Баланс.
 - Показания для аппаратной кинезотерапии.
 - Контроль в процессе занятий.
 - Оценка эффективности.

МОДУЛЬ 6.

«Методы аппаратной физиотерапии и бальнеолечения при детском церебральном параличе»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем и элементов
6.1	Методы физиотерапии, применяемые для лечения детей с детским церебральным параличом.
6.2	Импульсные токи, лекарственный электрофорез, микроволны, электрополе УВЧ, ультразвук, светолечение, бальнеотерапия, теплолечение.
6.3	Особенности применения с учетом возраста ребенка, характера параличей, особенностей действия физического фактора.
6.4	Противопоказания для физиотерапии при ДЦП
	<i>Семинарское занятие проводится в виде обсуждения актуальных вопросов по методам аппаратной физиотерапии и бальнеолечения при детском церебральном параличе, дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д.</i> Вопросы к семинарскому занятию: 1. Особенности применения физиотерапии с учетом возраста ребенка, характера параличей, особенностей действия физического фактора. 2. Противопоказания для физиотерапии при ДЦП. 3. Методы физиотерапии, применяемые для лечения детей с детским церебральным параличом. 4. Методики, техника проведения, особенности фиксирования электродов. 5. Оформление документации по назначению физиотерапевтических процедур детям с ДЦП.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- ИРБИС, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных,; (<http://iprsmarthop.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;

- общение с преподавателем в чате;

- использование «интерактивной доски»;

- проведение текущего контроля знаний (тестирование);

- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мираполису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мираполиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, семинарское занятие, тренинг, мастер-класс, итоговая аттестация в виде тестирования и зачета по практическим навыкам.

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента.

Семинарские занятия проводятся в виде обсуждения актуальных вопросов ранней реабилитации больных инсультом, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы.

Практические занятия проводятся в форме тренинга, в том числе в смоделированных условиях с использованием оборудования реабилитационного отделения для отработки умений и навыков.

Симуляционное обучение реализуется на клинической базе кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования, стандартизированного пациента, смоделированного пациента в смоделированных условиях.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов, рефератов);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, написание рефератов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	Кабинет для теоретических занятий	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья Флип-чарт Комплекты справочных материалов по медицинской реабилитации детей с ДЦП; Комплекты учебно-методических материалов по реабилитации детей с ДЦП;

			Слайдовые презентации; 7. Видеофильмы
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	Физиотерапевтическое отделение	1. Кушетка-стол массажная; 2. Стол для Бобат-терапии; 3. Оборудование кабинета для массажа и зала для ЛФК; 4. Аппараты для проведения лазеротерапии, магнитотерапии, нейростимуляции, ингаляционной терапии, транскраниальной электро- и магнитотерапии, лекарственного электрофореза

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Медицинская реабилитация детей с детским церебральным параличом	Л.Д. Сковывчева, зав.кафедрой Н.Е. Кузьмичева ассистент кафедры	К.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный сотрудник Штатный сотрудник

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания, контрольные вопросы, алгоритмы практических навыков);
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания, алгоритмы практических навыков.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестового контроля и оценки практических навыков.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2. Процедура оценки практических навыков.

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры по алгоритмам практических навыков. При оценке используется шкала: зачтено /не зачтено.

7.3. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 30 шт.
2. Комплект вопросов для собеседования – 20 шт.
3. Комплект заданий, выявляющих практический навык – 15 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ВОЗМОЖНО ПРИ СОБЛЮДЕНИИ УСЛОВИЙ ФОРМИРОВАНИЯ ДВИЖЕНИЙ
 - *1) физиологической схемы взаиморасположения частей тела
 - *2) физиологической схемы движения
 - *3) движение только в процессе самого движения
 - 4) произвольные движения
2. ПРИ ПОВЫШЕНИИ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СПОСОБЫ КОРРЕКЦИИ С ПОМОЩЬЮ
 - *1) мяча
 - *2) вибромассажера
 - 3) механотерапии
 - 4) гимнастической палки
3. ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕФЛЕКСА НА РАСТЯЖЕНИЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
 - *1) гипсовые повязки
 - *2) тьютора
 - 3) тренажеры
 - *4) уклады
4. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПОВЫШЕННОГО МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ИСПОЛЬЗУЮ ПРИЕМЫ
 - 1) стегания
 - 2) рубления
 - *3) поглаживания
 - *4) валяния
5. ПРИ ДИСТОНИИ ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБЫ КОРРЕКЦИИ
 - *1) поза эмбриона
 - *2) с помощью мяча
 - 3) уклады
 - 4) тьютора

6. ПРИ ГИПОТОНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СПОСОБЫ КОРРЕКЦИИ
 - 1) гипсовые повязки
 - *2) приемы общего массажа
 - *3) щеточный массаж
 - 4) покачивание на мяче
7. ПРИ ГИПОТОНИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИЕМЫ ОБЩЕГО МАССАЖА
 - *1) поколачивание
 - *2) растирание
 - 3) валяние
 - *4) поглаживание
8. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПОТОКА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АФФЕРЕНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИЕМЫ
 - *1) поза эмбриона
 - *2) с помощью мяча
 - *3) укладки
 - 4) разгибательная поза
9. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ ДЦП
 - *1) эпилептические припадки
 - *2) судорожная готовность по данным ЭЭГ
 - *3) глубокая умственная отсталость
 - 4) температура тела ребенка 37,5°
10. ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ГЕМИПЛЕГИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ
 - 1) грязелечение
 - 2) СМТ
 - 3) ДДТ
 - 4) общее УФО
11. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ДВОЙНОЙ ГЕМИПЛЕГИИ НАПРАВЛЕНЫ НА
 - *1) уменьшение спастичности мышц
 - *2) устранение контрактур
 - 3) снижение температуры тела
 - *4) улучшение речи
12. ПРИ АТАКТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП ЛЕЧЕНИЕ НАПРАВЛЕНО НА
 - *1) восстановление нарушенной координации движений
 - *2) улучшение речи
 - *3) восстановление мышечного тонуса
 - 4) достижение косметического эффекта
13. ПРИ АТАКТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПРОЗЕРИНА ПО МЕТОДИКЕ
 - 1) Вермеля
 - 2) К.А.Семеновой
 - 3) лобно-затылочной
 - *4) точечной
14. ПРИ АТАКТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ГЛУТАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ ПО МЕТОДИКЕ
 - 1) Кассиля
 - *2) лобно-затылочной
 - 3) рефлекторной
 - 4) тонизирующей
15. ПРИ АТОНИЧЕСКИ-АСТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП НАЗНАЧАЕТСЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С ПРЕПАРАТАМИ
 - *1) прозерин
 - *2) аминалон

*3) галантамин

4) кальция

16. ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП ЗАДАЧАМИ ФИЗИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

*1) подавление усиленной деятельности подкорковой системы

*2) уменьшение гиперкинезов

*3) улучшение речевых функций

4) снижение температуры тела

17. ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП ПРИМЕНЯЮТ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ

*1) седативных препаратов

2) новокаина

3) эуфиллина

Примеры заданий, выявляющих освоение практических навыков:

1. Оформление назначения физиотерапевтического лечения детям по форме 044/у.
2. Особенности массажа при гемипаретической форме детского церебрального паралича.
3. Алгоритм проведения занятий лечебной физкультурой детям с детским церебральным параличом.
4. Особенности массажа при гиперкинетической форме детского церебрального паралича.
5. Особенности массажа при атонически-астатической форме детского церебрального паралича.
6. Оценка степени выраженности двигательных нарушений и спастичности у ребенка с детским церебральным параличом.
7. Методы диагностики в процессе реабилитации детей с ДЦП.
8. Составление алгоритма реабилитационной программы для детей с ДЦП.

Примеры вопросов для собеседования

1. Особенности применения физиотерапии с учетом возраста ребенка, характера параличей, особенностей действия физического фактора.
2. Противопоказания для физиотерапии при ДЦП.
3. Методы физиотерапии, применяемые для лечения детей с ДЦП.
4. Методики, техника проведения, особенности фиксирования электродов.
5. Оформление документации по назначению физиотерапевтических процедур детям с ДЦП.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1 Основная литература

1. Реабилитация при детском церебральном параличе : учеб. пособие для использования в образоват. учреждениях, реализующих прогр. подгот. кадров высш. квалификации в ординатуре и прогр. повышения квалификации врачей по специальностям 31.08.39 "Лечеб. физкультура и спорт. медицина", 31.08.42 "Неврология", 31.08.19 "Педиатрия": рекомендовано Координац. советом по области образования "Здравоохранение и мед. науки" / М-во здравоохранения Хабаров. края, Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения, каф. мед. реабилитации и спортив. медицины ; сост.: Л. Д. Сковычева, С. М. Колесникова. - Хабаровск : ИПКСЗ, 2022. - 166 с.
2. Восстановительное лечение детей с перинатальными поражениями нервной системы : учеб. пособие для использования в образоват. учреждениях, реализующих программы подгот. кадров высшей квалификации в ординатуре и программы доп. проф. образования врачей по специальностям 31.08.39 "Лечебная физкультура и спортивная медицина", 31.08.42 "Неврология", 31.08.19 "Педиатрия", 31.08.54 "Общая врач. практика (семейная медицина)": рекомендовано Координац. советом по области образования "Здравоохранение и мед. науки" / М-во здравоохранения Хабар. края, Ин-т повышения квалификации специалистов здравоо-

охранения, каф. мед. реабилитации и спорт. медицины ; сост.: Л. Д. Сковычева, С. М. Колесникова. - Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2022. - 76 с.

3. Херодинов, Б. И. Современные методы реабилитации детей с детским церебральным параличом : учеб. пособие / Б. И. Херодинов ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И.Мечникова, каф. ЛФК и спортив. медицинв. - Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2020. - 56 с.

4. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 368 с. .

8.2 Дополнительная литература

5. Детский церебральный паралич. Клинические рекомендации. М., 2017.

6. Шамарин Т.Г. Возможности восстановительного лечения детских церебральных параличей. Элиста, 1999.

7. Физические факторы в лечении детских церебральных параличей /Под ред. Н.А. Усаковой и Р.Г. Красильниковой. – М. : Советский спорт, 2006.

8.3 Нормативные правовые и инструктивные методические документы:

1. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".

3. Приказ Министерства здравоохранени РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 октября 2019 г. N 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей».

8.4 Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>

2. Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>

3. Сайт по физиотерапии - Режим доступа: <http://www.physiotherapy.ru>.

4. Сайт по физиотерапии - Режим доступа: <http://www.fisfactor.ru>.

