

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.С. Созинов

2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ «ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ
ДВИГАТЕЛЬНЫХ И КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ И
НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ, РАЗРАБОТАННЫЕ В КАЗАНСКОМ
ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ (ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ
МЕТОД КИНЕЗОТЕРАПИИ В МЕДИКО-КОНДУКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ)»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»**

(форма обучения – очная, срок обучения – 36 академических часов)

Пер. № _____

Казань

2023

(срок обучения – 36 академических часов)

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у
неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском государственном
медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной
реабилитации)»
(срок обучения – 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	стр
	Титульный лист	1
1	Лист согласования	3
2	Пояснительная записка	6
3	Планируемые результаты обучения	7
3.1	Профессиональные компетенции врача	7
3.2	Требования к квалификации	7
3.3	Должностные функции (должностные обязанности)	8
3.4-3.7	Трудовые функции	8
4	Учебный план	9
5	Календарный учебный график	11
6	Рабочие программы учебных модулей	13
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Современные подходы в организации медицинской реабилитационной помощи больных с заболеваниями нервной системы»	13
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Протоколы по методам исследования при проведении комплексной реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы»	16
6.3	Рабочая программа учебного модуля 3. «Протоколы по основным методам реабилитации, в том числе по авторским методам «кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации и метод кондуктивной терапии, используемые у больных с заболеваниями нервной системы»	19
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	23
8	Итоговая аттестация	25
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	27

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации)» сроком обучения 36 академических часов является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 «О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.42 - Неврология (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 103);
- Профессиональному стандарту «Врач-невролог» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н);
- Профессиональному стандарту «Специалист по медицинской реабилитации» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 г. №572н);
- Профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. №306н);
- Профессиональному стандарту «Врач-нейрохирург» (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №141н).

Разработчики программы:

Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии
ФПК и ППС КГМУ, д.м.н.

Исанова В.А.

Исанова В.А

Рецензенты:

И.о. заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии
и медицинской генетики, ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»
Минздрава России, академик АН РТ,
профессор, д.м.н.

Гайнетдинова Д.Д.

Гайнетдинова Д.Д.

Профессор кафедры медицинской реабилитации,
спортивной медицины и адаптивной физической культуры
института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского»
КФУ им. В.И. Вернадского, ведущий научный сотрудник
ГБУЗРК «НИИ детской куруртологии, физиотерапии
и медицинской реабилитации», заслуженный врач РК,
главный внештатный детский реабилитолог МЗ РК, д.м.н.

Власенко С.В.


Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии
ФПК и ППС «25» января 2023 года протокол № 240.

Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
ФПК и ППС, профессор

 Данилов В.И.

Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО
Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 4 от «24» января 2023 г.

Председатель методического совета
к.м.н., доцент

 Архипов Е.В.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО Казанский
ГМУ Минздрава России на заседании № 5 от «27» января 2023 г.

Заместитель председателя ученого совета,
профессор

 Егорова С.Н.

«Согласовано»
Проректор, к.п.н.

 Ямалнев И.М.

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации)» со сроком освоения 36 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медико-социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации медико-социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы в соответствии с фазой болезни и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения;
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования инвалидов, детей и взрослых неврологического профиля с неврологическим, двигательным и когнитивным дефицитом;
3. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании реабилитационной медицинской помощи инвалидам нейрохирургического профиля, имеющим двигательные и когнитивные нарушения на раннем и резидуальном этапе реабилитации;
4. Формирование профессиональной компетенции и практических навыков в использовании высокотехнологических методов в нейрореабилитации, в том числе авторских технологий восстановления двигательных и когнитивных функций, методом «Кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации нейрохирургических больных и метод кондуктивной терапии»
5. Развитие знаний по клинической анатомии и физиологии нервной и мышечной системы, клинической нейропсихологии рационального использования знаний в этой области при разработке индивидуальной программы нейрореабилитации;
6. Формирование профессиональных компетенций в области применения современных методов нейрореабилитации у детей и взрослых инвалидов на этапе раннего и позднего резидуального периода болезни или повреждения нервной системы;
7. Формирование компетенций в зарубежных и отечественных нейродинамических методах нейрореабилитации и их обоснованности применения у больных с различными заболеваниями и повреждениями нервной системы, цереброваскулярными заболеваниями, ДЦП, травмой центральной и периферической нервной системы;
8. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности нейрореабилитации на основе реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала у больных и инвалидов с заболеваниями и повреждениями нервной системы с двигательными и когнитивными нарушениями.

2.2. Категория обучающихся:

основная специальность – «Неврология»;

дополнительные специальности – «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности специалистов в сфере реабилитации больных и инвалидов, отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и реабилитации, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача

невролога и специалистов МДБ определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов в нейрореабилитации диагностики и лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

2.4. Объем программы: 36 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очная часть	6	6	6
ДОТ и ЭО ¹	–	–	–
симуляционное обучение	–	–	–
стажировка	6	3	3

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 36 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия»:

– универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

– профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен к проведению обследования и определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нервной системы, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ПК-2. Способен к назначению, контролю эффективности и безопасности лечения и оказанию экстренной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике, оказанию паллиативной помощи, медицинской реабилитации пациентов и абилитации инвалидов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

3.2. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и ординатура по специальностям «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия», сертификат / аккредитация специалиста по специальности «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия», без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-невролога, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

повышения квалификации по специальности «Неврология» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»): профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинская реабилитация пациентов.

Должностные функции (должностные обязанности) специалиста по медицинской реабилитации, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. №572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»): профилактика, диагностика нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ним ограничений жизнедеятельности, вследствие заболеваний и (или) состояний и медицинская реабилитация пациентов с указанными ограничениями и нарушениями в процессе оказания медицинской помощи.

Должностные функции (должностные обязанности) врача-педиатра, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»): сохранение и укрепление здоровья детей.

Должностные функции (должностные обязанности) врача-нейрохирурга, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нейрохирургия» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нейрохирург»): профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями по профилю «Нейрохирургия».

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-невролог», Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза.

– А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.

– А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» (в соответствии Профессиональному стандарту «Специалист по медицинской реабилитации», Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. №572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности.

– А/02.8 Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности.

– А/03.8 Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.

- D/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры.
- D/02.8 Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях.
- D/03.8 Проведение и контроль эффективности применяемой лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.

3.6. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Педиатрия**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый», Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»):

- A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.
- A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.
- A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей.

3.7. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Нейрохирургия**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-невролог», Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нейрохирург»):

- A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы, установления диагноза.
- A/02.8 Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, в экстренной и неотложной формах.
- A/04.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у
неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском
государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии
в медико-кондуктивной реабилитации)»
(срок обучения – 36 академических часов)**

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медико-социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы

Категория обучающихся: врачи по специальностям «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия».

Срок обучения/трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей, (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения					Форма контроля
			Лекции ¹	практические занятия	СО	стажировка	ДОГ и ЭО	
1	УМ-1 «Современные подходы в организации медицинской и социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы»	4	2	2	-	-	-	промежуточная аттестация
1.1	Система реабилитационной помощи в России и зарубежом	2	1	1	-	-	-	
1.2	Нейродинамические метода физической реабилитации, используемые в зарубежной практике восстановления двигательных и когнитивных функций	2	1	1	-	-	-	
2	УМ-2 «Протоколы по методам исследования при проведении комплексной реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями нервной системы»	13	4	9	-	-	-	промежуточная аттестация
2.1	Протокол исследования больного для разработки индивидуальной программы реабилитации, выбор модулей двигательных образцов в авторской методике «кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации» в соответствии с нарушенным супраспинальным двигательным контролем у пациента	1	-	1	-	-	-	
2.2	Проприоцептивный двигательный контроль, методы исследования	2	1	1	-	-	-	
2.3	Индекс Бартела, как скрининговый метод, на выявление двигательных нарушений, степень мобильности	2	1	1	-	-	-	
2.4	Краткосрочные и долгосрочные цели в нейрореабилитации Заполнение специальной документации по состоянию мобильности, функциональной активности и участия	2	1	1	-	-	-	
2.5	Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений жизненно важных функций	2	-	2	-	-		
2.6	Профилактика пролежней, нарушения мышечного тонуса, тазовых расстройств	2	1	1	-	-		

¹ 1 количество лекционных занятий составляет ~1/3 от общего количества учебных часов

2 объем семинарских занятий (СЗ) и практических занятий (ПЗ) составляет ~2/3 от общего количества учебных часов

3 СО - симуляционное обучение

2.7	Скрининг дисфагии	2	-	2	-	-	-	
3.1	УМ-3 «Протоколы по основным методам реабилитации, в том числе по авторским методам «кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями»	19	6	7	-	6	-	промежуточная аттестация
3.1	Протокол «Алгоритм реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями в условиях стационара»	3	1	1		1		
3.2	Протокол «Нейродинамические методы физической реабилитации, механизм нейрофизиологического воздействия на организацию движений и пластичность ЦНС»	3	1	1		1		
3.3	Протокол «Преимущества мобильности, вертикализация в нейрореабилитации у больных с инсультом на этапе восстановительного лечения»	3	1	1		1		
3.4	Протокол «Уход, позиционирование неврологических больных с двигательными нарушениями на этапе ранней реабилитации»	3	1	1		1		
3.5	Протокол авторский метод «Кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с неврологическим дефицитом на ранней стадии реабилитации»	3	1	1		1		
3.6	Протокол «Нарушение функции глотания, метод проприоцептивной гимнастики при дисфагии»	3	1	1		1		
	Итоговая аттестация (тестирование)	1		1				
	Итого:	36	12	18		6		

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение/электронное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	УМ-1 «Современные подходы в организации медицинской и социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы»	4						
1.1	Система реабилитационной помощи в России и зарубежом	2	2/0					
1.2	Нейродинамические метода физической реабилитации, используемые в зарубежной	2	2/0					

	практике восстановления двигательных и когнитивных функций							
2.	УМ-2 «Протоколы по методам исследования при проведении комплексной реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями нервной системы»	13						
2.1	Протокол исследования больного для разработки индивидуальной программы реабилитации, выбор модулей двигательных образцов в авторской методике «кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации» в соответствии с нарушенным супраспинальным двигательным контролем у пациента	1	1/0					
2.2	Проприоцептивный двигательный контроль, методы исследования	2	1/0	1/0				
2.3	Индекс Бартела, как скрининговый метод, на выявление двигательных нарушений, степень мобильности	2		2/0				
2.4	Краткосрочные и долгосрочные цели в нейрореабилитации Заполнение специальной документации по состоянию мобильности, функциональной активности и участия	2		2/0				
2.5	Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений жизненно важных функций	2		1/0	1/0			
2.6	Профилактика пролежней, нарушения мышечного тонуса, тазовых расстройств	2			2/0			
2.7	Скрининг дисфагии	2			2/0			
3.	УМ-3 «Протоколы по основным методам реабилитации, в том числе по авторским методам «кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями функций»	19						
3.1	Протокол «Алгоритм реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями в условиях стационара»	3			1/0	2/0		
3.2	Протокол «Нейродинамические методы физической реабилитации, механизм нейрофизиологического воздействия на организацию движений и пластичность ЦНС»	3				3/0		
3.3	Протокол «Преимущества мобильности, вертикализация в нейрореабилитации у больных с инсультом на этапе восстановительного лечения»	3				1/0	2/0	
3.4	Протокол «Уход, позиционирование неврологических больных с двигательными нарушениями на этапе ранней реабилитации»	3					3/0	
3.5	Протокол авторский метод «Кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных и метод кондуктивной терапии»	3					1/0	2/0
3.6	Протокол «Нарушение функции глотания, метод проприоцептивной стимуляции при дисфагии»	3						3/0
4.	Итоговая аттестация	1						1

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Современные подходы в организации медицинской и социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы»

Трудоемкость освоения: 4 академических часа.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/01.8	УК-1, ПК-1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы. 2. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения. 3. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни. 4. Уметь интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ. 5. Уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 6. Уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 7. Владеть навыками для определения необходимости направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе мультидисциплинарной реабилитационной бригады. 8. Владеть методами установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
А/02.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать порядок и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы. 3. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения. 4. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни. 5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации на раннем этапе реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями и повреждениями нервной системы. 6. Уметь на основании знания «Порядка» оказания помощи больным и инвалидам в раннем резидуальном периоде при заболеваниях или повреждениях нервной системы реализовывать диагностический стандарт оказания помощи. 7. Владеть методами разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Владеть принципами назначения физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. 9. Владеть логикой фазовой модели неврологической реабилитации, уметь расписывать реабилитационные мероприятия активизации жизненно-важных функций, профилактики

		<p>пролежней, нарушений мышечного тонуса, профилактики функции глотания, тазовых нарушений.</p> <p>9. Владеть технологией мультимодальной реабилитации на фазе ранней и поздней реабилитации при заболевании и повреждении нервной системы.</p>
A/01.7	УК-1, ПК-1, ПК-3	<p>1. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>2. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения.</p> <p>3. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни.</p> <p>4. Уметь на основании знания «Порядка» оказания помощи больным и инвалидам в раннем резидуальном периоде при заболеваниях или повреждениях нервной системы реализовывать диагностический стандарт оказания помощи.</p> <p>5. Владеть технологией мультимодальной реабилитации на фазе ранней и поздней реабилитации при заболевании и повреждении нервной системы.</p>
A/02.7	УК-1, ПК-1, ПК-3	<p>1. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>2. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения.</p> <p>3. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни.</p> <p>4. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации на раннем этапе реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>5. Уметь на основании знания «Порядка» оказания помощи больным и инвалидам в раннем резидуальном периоде при заболеваниях или повреждениях нервной системы реализовывать диагностический стандарт оказания помощи.</p> <p>6. Владеть логистикой фазовой модели неврологической реабилитации, уметь расписывать реабилитационные мероприятия активизации жизненно-важных функций, профилактики пролежней, нарушений мышечного тонуса, профилактики функции глотания, тазовых нарушений.</p> <p>7. Владеть технологией мультимодальной реабилитации на фазе ранней и поздней реабилитации при заболевании и повреждении нервной системы.</p>
A/03.7	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<p>1. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>2. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения.</p> <p>3. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни.</p> <p>4. Знать показания к направлению детей с нарушениями состояния здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы.</p> <p>5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации на раннем этапе реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>6. Уметь на основании знания «Порядка» оказания помощи больным и инвалидам в раннем резидуальном периоде при заболеваниях или повреждениях нервной системы реализовывать диагностический стандарт оказания помощи.</p> <p>7. Владеть методами определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности.</p> <p>8. Владеть логистикой фазовой модели неврологической реабилитации, уметь расписывать реабилитационные мероприятия активизации жизненно-важных функций, профилактики пролежней, нарушений мышечного тонуса, профилактики функции глотания, тазовых нарушений.</p> <p>9. Владеть технологией мультимодальной реабилитации на фазе ранней и поздней реабилитации при заболевании и повреждении нервной системы.</p>
D/01.8	УК-1, ПК-1, ПК-3	<p>1. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>2. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения.</p> <p>3. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни.</p> <p>4. Знать современные формы и методы лечебной физкультуры.</p> <p>5. Уметь интерпретировать и анализировать информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, с целью назначения лечебной физкультуры.</p> <p>6. Уметь интерпретировать предоставленные направляющим на лечебную физкультуру врачом данные дополнительного лабораторного, лучевого, электрофизиологического,</p>

		<p>функционального обследования пациентов с патологией и нарушениями функций, по поводу которых пациент направлен на лечебную физкультуру.</p> <p>7. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации на раннем этапе реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>8. Уметь на основании знания «Порядка» оказания помощи больным и инвалидам в раннем резидуальном периоде при заболеваниях или повреждениях нервной системы реализовывать диагностический стандарт оказания помощи.</p> <p>9. Владеть логикой фазовой модели неврологической реабилитации, уметь расписывать реабилитационные мероприятия активизации жизненно-важных функций, профилактики пролежней, нарушений мышечного тонуса, профилактики функции глотания, тазовых нарушений.</p> <p>10. Владеть технологией мультимодальной реабилитации на фазе ранней и поздней реабилитации при заболевании и повреждении нервной системы.</p>
D/02.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<p>1. Знать порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с лечением которых назначена лечебная физкультура.</p> <p>2. Знать концепцию нейрореабилитации в условиях специализированного реабилитационного учреждения с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>3. Знать алгоритм нейрореабилитации больных и инвалидов на этапе раннего восстановительного лечения.</p> <p>4. Знать стандарты неврологической реабилитации в соответствии с фазой болезни.</p> <p>5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации на раннем этапе реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями и повреждениями нервной системы.</p> <p>6. Уметь на основании знания «Порядка» оказания помощи больным и инвалидам в раннем резидуальном периоде при заболеваниях или повреждениях нервной системы реализовывать диагностический стандарт оказания помощи.</p> <p>7. Владеть методами интерпретации данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований.</p> <p>8. Владеть логикой фазовой модели неврологической реабилитации, уметь расписывать реабилитационные мероприятия активизации жизненно-важных функций, профилактики пролежней, нарушений мышечного тонуса, профилактики функции глотания, тазовых нарушений.</p> <p>9. Владеть технологией мультимодальной реабилитации на фазе ранней и поздней реабилитации при заболевании и повреждении нервной системы.</p>

Содержание учебного модуля 1. «Современные подходы в организации медицинской и социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы»»

Код	Наименование тем и элементов
1.1	Система реабилитационной помощи в России и зарубежом
1.1.1	Определение реабилитационной позиции экспертов ВОЗ
1.1.2	Анализ реабилитации как науки и ее основы
1.1.3	Принципы реабилитации больных инсультом на раннем восстановительном и раннем резидуальном этапе реабилитации
1.2	Нейродинамические методы физической реабилитации, используемые в зарубежной практике восстановления двигательных и когнитивных функций
1.2.1	Алгоритм нейрореабилитации на основе высоко-технологических методов в авторской программе методом «Кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями и методом кондуктивной терапии
1.2.2	Разработка индивидуальной программы нейрореабилитации инвалидам на разных фазах болезни
1.1	Система реабилитационной помощи в России и зарубежом

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.4

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Протоколы по методам исследования при проведении комплексной реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями нервной системы»

Трудоемкость освоения: 13 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/03.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2. Знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 3. Знать протоколы по методам исследования двигательных и когнитивных функций для разработки адекватной комплексной программы реабилитации неврологическим больным в соответствии с фазой болезни. 4. Знать принципы оценки результативности реабилитационных мероприятий на основе показателей МКФ, отражающие функциональную активность при выписке пациента из стационара. 5. Знать социальные последствия заболеваний нервной системы. 6. Знать протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений на этапе раннего резидуального периода болезни на основе разработанной авторской документации «Кондуктивного статуса и кондуктивных карт, в авторском методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и кондуктивными нарушениями» 7. Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 8. Уметь определять реабилитационный потенциал, реабилитационную необходимость и реабилитационный прогноз. 9. Уметь разрабатывать и описывать индивидуальную программу реабилитации и определять выбор реабилитационных технологий на этапе раннего резидуального периода болезни. 10. Уметь давать оценку функции поддержания вертикальной позы. 11. Уметь оценивать спастичность. 12. Уметь определять признаки нарушения ходьбы. 13. Владеть принципами составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 14. Владеть принципами проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 15. Владеть технологией проведения скрининга при нарушении функции глотания. 16. Владеть шкалой Бартелла, FIM, шкалами для оценки тяжести спастичности. 17. Владеть принципами перемещения больного в постели и за ее пределы. 18. Владеть технологией кормления больного в постели. 19. Владеть техниками реабилитации, методами ухода и профилактикой пролежней при

		<p>тазовых нарушениях.</p> <p>20. Владеть методом проприоцептивной стимуляции для устранения дисфагии.</p> <p>21. Владеть методом кинезотерапии на стадии реабилитации инвалида, инициации и стабилизации двигательных функций.</p> <p>22. Владеть методом кондуктивной терапии.</p>
A/04.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<p>1. Знать протоколы по методам исследования двигательных и когнитивных функций для разработки адекватной комплексной программы реабилитации неврологическим больным в соответствии с фазой болезни.</p> <p>2. Знать принципы оценки результативности реабилитационных мероприятий на основе показателей МКФ, отражающие функциональную активность при выписке пациента из стационара.</p> <p>3. Знать социальные последствия заболеваний нервной системы.</p> <p>4. Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений на этапе раннего резидуального периода болезни на основе разработанной авторской документации «Кондуктивного статуса и кондуктивных карт, в авторском методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и кондуктивными нарушениями»</p> <p>5. Уметь определять реабилитационный потенциал, реабилитационную необходимость и реабилитационный прогноз.</p> <p>6. Уметь разрабатывать и описывать индивидуальную программу реабилитации и определять выбор реабилитационных технологий на этапе раннего резидуального периода болезни.</p> <p>7. Уметь давать оценку функции поддержания вертикальной позы.</p> <p>8. Уметь оценивать спастичность.</p> <p>9. Уметь определять признаки нарушения ходьбы.</p> <p>10. Владеть технологией проведения скрининга при нарушении функции глотания.</p> <p>11. Владеть шкалой Бартелла, FIM, шкалами для оценки тяжести спастичности.</p> <p>12. Владеть принципами перемещения больного в постели и за ее пределами.</p> <p>13. Владеть технологией кормления больного в постели.</p> <p>14. Владеть техниками реабилитации, методами ухода и профилактикой пролежней при тазовых нарушениях.</p> <p>15. Владеть методом проприоцептивной стимуляции при дисфагии.</p> <p>16. Владеть методом кинезотерапии на стадии реабилитации инвалида, инициации и стабилизации двигательных функций.</p> <p>17. Владеть методом кондуктивной терапии.</p>
A/03.7	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<p>1. Знать протоколы по методам исследования двигательных и когнитивных функций для разработки адекватной комплексной программы реабилитации неврологическим больным в соответствии с фазой болезни.</p> <p>2. Знать принципы оценки результативности реабилитационных мероприятий на основе показателей МКФ, отражающие функциональную активность при выписке пациента из стационара.</p> <p>3. Знать социальные последствия заболеваний нервной системы.</p> <p>4. Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений на этапе раннего резидуального периода болезни на основе разработанной авторской документации «Кондуктивного статуса и кондуктивных карт, в авторском методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и кондуктивными нарушениями»</p> <p>5. Уметь определять реабилитационный потенциал, реабилитационную необходимость и реабилитационный прогноз.</p> <p>6. Уметь разрабатывать и описывать индивидуальную программу реабилитации и определять выбор реабилитационных технологий на этапе раннего резидуального периода болезни.</p> <p>7. Уметь давать оценку функции поддержания вертикальной позы.</p> <p>8. Уметь оценивать спастичность.</p> <p>9. Уметь определять признаки нарушения ходьбы.</p> <p>10. Владеть технологией проведения скрининга при нарушении функции глотания.</p> <p>11. Владеть шкалой Бартелла, FIM, шкалами для оценки тяжести спастичности.</p> <p>12. Владеть принципами перемещения больного в постели и за ее пределами.</p> <p>13. Владеть технологией кормления больного в постели.</p> <p>14. Владеть техниками реабилитации, методами ухода и профилактикой пролежней при тазовых нарушениях.</p> <p>15. Владеть методом проприоцептивной стимуляции при дисфагии.</p> <p>16. Владеть методом кинезотерапии на стадии реабилитации инвалида, инициации и стабилизации двигательных функций.</p> <p>17. Владеть методом кондуктивной терапии.</p>

D/01.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать протоколы по методам исследования двигательных и когнитивных функций для разработки адекватной комплексной программы реабилитации неврологическим больным в соответствии с фазой болезни. 2. Знать принципы оценки результативности реабилитационных мероприятий на основе показателей МКФ, отражающие функциональную активность при выписке пациента из стационара. 3. Знать социальные последствия заболеваний нервной системы. 4. Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений на этапе раннего резидуального периода болезни на основе разработанной авторской документации «Кондуктивного статуса и кондуктивных карт, в авторском методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и кондуктивными нарушениями» 5. Уметь определять реабилитационный потенциал, реабилитационную необходимость и реабилитационный прогноз. 6. Уметь разрабатывать и описывать индивидуальную программу реабилитации и определять выбор реабилитационных технологий на этапе раннего резидуального периода болезни. 7. Уметь давать оценку функции поддержания вертикальной позы. 8. Уметь оценивать спастичность. 9. Уметь определять признаки нарушения ходьбы. 10. Владеть технологией проведения скрининга при нарушении функции глотания. 11. Владеть шкалой Бартелла, FIM, шкалами для оценки тяжести спастичности. 12. Владеть принципами перемещения больного в постели и за ее пределами. 13. Владеть технологией кормления больного в постели. 14. Владеть техниками реабилитации, методами ухода и профилактикой пролежней при тазовых нарушениях. 15. Владеть методом проприоцептивной стимуляции при дисфагии. 16. Владеть методом кинезотерапии на стадии реабилитации инвалида, инициации и стабилизации двигательных функций. 17. Владеть методом кондуктивной терапии.
D/02.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать протоколы по методам исследования двигательных и когнитивных функций для разработки адекватной комплексной программы реабилитации неврологическим больным в соответствии с фазой болезни. 2. Знать принципы оценки результативности реабилитационных мероприятий на основе показателей МКФ, отражающие функциональную активность при выписке пациента из стационара. 3. Знать социальные последствия заболеваний нервной системы. 4. Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений на этапе раннего резидуального периода болезни на основе разработанной авторской документации «Кондуктивного статуса и кондуктивных карт, в авторском методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и кондуктивными нарушениями» 5. Уметь определять реабилитационный потенциал, реабилитационную необходимость и реабилитационный прогноз. 6. Уметь разрабатывать и описывать индивидуальную программу реабилитации и определять выбор реабилитационных технологий на этапе раннего резидуального периода болезни. 7. Уметь давать оценку функции поддержания вертикальной позы. 8. Уметь оценивать спастичность. 9. Уметь определять признаки нарушения ходьбы. 10. Владеть технологией проведения скрининга при нарушении функции глотания. 11. Владеть шкалой Бартелла, FIM, шкалами для оценки тяжести спастичности. 12. Владеть принципами перемещения больного в постели и за ее пределами. 13. Владеть технологией кормления больного в постели. 14. Владеть техниками реабилитации, методами ухода и профилактикой пролежней при тазовых нарушениях. 15. Владеть методом проприоцептивной стимуляции при дисфагии. 16. Владеть методом кинезотерапии на стадии реабилитации инвалида, инициации и стабилизации двигательных функций. 17. Владеть методом кондуктивной терапии.
D/03.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать протоколы по методам исследования двигательных и когнитивных функций для разработки адекватной комплексной программы реабилитации неврологическим больным в соответствии с фазой болезни. 2. Знать принципы оценки результативности реабилитационных мероприятий на основе показателей МКФ, отражающие функциональную активность при выписке пациента из стационара.

	<p>3. Знать социальные последствия заболеваний нервной системы.</p> <p>4. Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений на этапе раннего резидуального периода болезни на основе разработанной авторской документации «Кондуктивного статуса и кондуктивных карт, в авторском методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и кондуктивными нарушениями»</p> <p>5. Уметь определять реабилитационный потенциал, реабилитационную необходимость и реабилитационный прогноз.</p> <p>6. Уметь разрабатывать и описывать индивидуальную программу реабилитации и определять выбор реабилитационных технологий на этапе раннего резидуального периода болезни.</p> <p>7. Уметь давать оценку функции поддержания вертикальной позы.</p> <p>8. Уметь оценивать спастичность.</p> <p>9. Уметь определять признаки нарушения ходьбы.</p> <p>10. Владеть технологией проведения скрининга при нарушении функции глотания.</p> <p>11. Владеть шкалой Бартелла, FIM, шкалами для оценки тяжести спастичности.</p> <p>12. Владеть принципами перемещения больного в постели и за ее пределы.</p> <p>13. Владеть технологией кормления больного в постели.</p> <p>14. Владеть техниками реабилитации, методами ухода и профилактикой пролежней при тазовых нарушениях.</p> <p>15. Владеть методом проприоцептивной стимуляции при дисфагии.</p> <p>16. Владеть методом кинезотерапии на стадии реабилитации инвалида, инициации и стабилизации двигательных функций.</p> <p>17. Владеть методом кондуктивной терапии.</p>
--	---

Содержание учебного модуля 2. «Протоколы по методам исследования при проведении комплексной реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями нервной системы»

Код	Наименование тем и элементов
2.1	Протокол исследования больного для разработки индивидуальной программы реабилитации, выбор модулей двигательных образцов в авторской методике «Кинезотерапия в медико-кондуктивной реабилитации» в соответствии с нарушенным супраспинальным двигательным контролем у пациента
2.1.1	Проприоцептивный двигательный контроль, методы исследования
2.1.2	Индекс Бартелла, как скрининговый метод, на выявление двигательных нарушений, степень мобильности
2.1.3	Краткосрочные и долгосрочные цели в нейрореабилитации Оформление специальной документации на состояние мобильности, функциональной активности и участия
2.2	Протоколы ранней нейрореабилитации и профилактики осложнений жизненно важных функций
2.2.1	Профилактика пролежней, нарушения мышечного тонуса, тазовых расстройств
2.2.2	Скрининг дисфагии

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2

Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.4

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Протоколы по основным методам реабилитации, в том числе по авторским методам «Кинезотерапия в медико-кондуктивной реабилитации больных с двигательными и когнитивными нарушениями»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), соответствующие трудовым функциям:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/03.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать показания к проведению нейрореабилитации высокотехнологичными методами физической и психологической реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы. 2. Знать нейрофизиологический механизм воздействия на ЦНС нейродинамических методов физической реабилитации. 3. Знать патогенез двигательных нарушений. 4. Знать методики социально-психологической и бытовой реабилитации при заболеваниях нервной системы. 5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации, определять тактику и стратегию реабилитации в соответствии с целями и фазой болезни. 6. Уметь проводить нейропсихологические тестирования для конкретизации задач специалистам мультидисциплинарной бригады. 7. Уметь проводить вертикализацию больным с инсультом на раннем этапе реабилитации. 8. Уметь оформлять документацию по кондуктивной терапии: бытовой, физической и социально-рекреационной реабилитации с позиции МКФ. 9. Владеть проприоцептивной гимнастикой на мышцы лица, стомы, шеи в двигательных образцах при нарушении функции глотания, жевания, речи. 10. Владеть техникой метода кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями. 11. Владеть методами оценки нарушений супраспинального контроля и постуральной устойчивости по международным шкалам Бартела, Global Motor Function Measure, FIM. 12. Владеть всеми образцами двигательных модулей для профилактики и реабилитации плечелопаточного перитроза, сублуксации плеча. 13. Владеть техникой проприоцептивной стимуляции дыхания, активизацией кардиореспираторной системы. 14. Владеть техникой кинезотерапии для тренинга вертикализации и ходьбы.
А/04.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать показания к проведению нейрореабилитации высокотехнологичными методами физической и психологической реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы. 2. Знать нейрофизиологический механизм воздействия на ЦНС нейродинамических методов физической реабилитации. 3. Знать патогенез двигательных нарушений. 4. Знать методики социально-психологической и бытовой реабилитации при заболеваниях нервной системы. 5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации, определять тактику и стратегию реабилитации в соответствии с целями и фазой болезни. 6. Уметь проводить нейропсихологические тестирования для конкретизации задач специалистам мультидисциплинарной бригады. 7. Уметь проводить вертикализацию больным с инсультом на раннем этапе реабилитации. 8. Уметь оформлять документацию по кондуктивной терапии: бытовой, физической и социально-рекреационной реабилитации с позиции МКФ. 9. Владеть проприоцептивной гимнастикой на мышцы лица, стомы, шеи в двигательных образцах при нарушении функции глотания, жевания, речи. 10. Владеть техникой метода кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями. 11. Владеть методами оценки нарушений супраспинального контроля и постуральной устойчивости по международным шкалам Бартела, Global Motor Function Measure, FIM. 12. Владеть всеми образцами двигательных модулей для профилактики и реабилитации плечелопаточного перитроза, сублуксации плеча. 13. Владеть техникой проприоцептивной стимуляции дыхания, активизацией кардиореспираторной системы. 14. Владеть техникой кинезотерапии в РПК «Атлант» для тренинга вертикализации и ходьбы.

A/03.7	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать показания к проведению нейрореабилитации высокотехнологичными методами физической и психологической реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы. 2. Знать нейрофизиологический механизм воздействия на ЦНС нейродинамических методов физической реабилитации. 3. Знать патогенез двигательных нарушений при ОНМК, СМТ, ЧМТ, ДЦП 4. Знать методики социально-психологической и бытовой реабилитации при заболеваниях нервной системы. 5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации, определять тактику и стратегию реабилитации в соответствии с целями и фазой болезни. 6. Уметь проводить нейропсихологические тестирования для конкретизации задач специалистам мультидисциплинарной бригады. 7. Уметь проводить вертикализацию больным с инсультом на раннем этапе реабилитации. 8. Уметь оформлять документацию по кондуктивной терапии: бытовой, физической и социально-рекреационной реабилитации с позиции МКФ. 9. Владеть проприоцептивной гимнастикой на мышцы лица, стомы, шеи в двигательных образцах при нарушении функции глотания, жевания, речи. 10. Владеть техникой метода кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями. 11. Владеть методами оценки нарушений супраспинального контроля и постуральной устойчивости по международным шкалам Бартела, Global Motor Function Measure, FIM. 12. Владеть всеми образцами двигательных модулей для профилактики и реабилитации плечелопаточного периртроза, сублюксации плеча. 13. Владеть техникой проприоцептивной стимуляции дыхания, активизацией кардиореспираторной системы. 14. Владеть техникой кинезотерапии для тренинга вертикализации и ходьбы.
D/01.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать показания к проведению нейрореабилитации высокотехнологичными методами физической и психологической реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы. 2. Знать нейрофизиологический механизм воздействия на ЦНС нейродинамических методов физической реабилитации. 3. Знать патогенез двигательных нарушений. 4. Знать методики социально-психологической и бытовой реабилитации при заболеваниях нервной системы. 5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации, определять тактику и стратегию реабилитации в соответствии с целями и фазой болезни. 6. Уметь проводить нейропсихологические тестирования для конкретизации задач специалистам мультидисциплинарной бригады. 7. Уметь проводить вертикализацию больным с инсультом на раннем этапе реабилитации. 8. Уметь оформлять документацию по кондуктивной терапии: бытовой, физической и социально-рекреационной реабилитации с позиции МКФ. 9. Владеть проприоцептивной гимнастикой на мышцы лица, стомы, шеи в двигательных образцах при нарушении функции глотания, жевания, речи. 10. Владеть техникой метода кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями. 11. Владеть методами оценки нарушений супраспинального контроля и постуральной устойчивости по международным шкалам Бартела, Global Motor Function Measure, FIM. 12. Владеть всеми образцами двигательных модулей для профилактики и реабилитации плечелопаточного периртроза, сублюксации плеча. 13. Владеть техникой проприоцептивной стимуляции дыхания, активизацией кардиореспираторной системы. 14. Владеть техникой кинезотерапии для тренинга контролируемой мобильности, вертикализации и ходьбы.
D/02.8	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать показания к проведению нейрореабилитации высокотехнологичными методами физической и психологической реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы. 2. Знать нейрофизиологический механизм воздействия на ЦНС нейродинамических методов физической реабилитации. 3. Знать факторы риска мозговых инсультов и основы их первичной профилактики патогенез двигательных нарушений при неврологических заболеваниях нервной системы. 4. Знать методики социально-психологической и бытовой реабилитации при заболеваниях нервной системы. 5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации, определять тактику и стратегию реабилитации в соответствии с целями и фазой болезни. 6. Уметь проводить нейропсихологические тестирования для конкретизации задач специалистам мультидисциплинарной бригады.

		<p>7. Уметь проводить вертикализацию больным с инсультом на раннем этапе реабилитации.</p> <p>8. Уметь оформлять документацию по кондуктивной терапии: бытовой, физической и социально-рекреационной реабилитации с позиции МКФ.</p> <p>9. Владеть проприоцептивной гимнастикой на мышцы лица, стомы, шеи в двигательных образцах при нарушении функции глотания, жевания, речи.</p> <p>10. Владеть техникой метода кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями.</p> <p>11. Владеть методами оценки нарушений супраспинального контроля и постуральной устойчивости по международным шкалам Бартела, Global Motor Function Measure, FIM.</p> <p>12. Владеть всеми образцами двигательных модулей для профилактики и реабилитации плечелопаточного периртроза, сублуксации плеча.</p> <p>13. Владеть техникой проприоцептивной стимуляции дыхания, активизацией кардиореспираторной системы.</p> <p>14. Владеть техникой кинезотерапии для тренинга вертикализации и ходьбы у неврологических больных с ОНМК при неглект синдроме</p>
D/03.8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	<p>1. Знать показания к проведению нейрореабилитации высокотехнологичными методами физической и психологической реабилитации у больных с заболеваниями нервной системы.</p> <p>2. Знать нейрофизиологический механизм воздействия на ЦНС нейродинамических методов физической реабилитации.</p> <p>3. Знать патогенез двигательных нарушений при СМТ на уровни повреждения С6-С7</p> <p>4. Знать метод кондуктивной терапии при восстановлении функций повседневной жизнедеятельности у неврологических больных с нарушениями конструктивного праксиса</p> <p>5. Уметь разрабатывать программу нейрореабилитации, определять тактику и стратегию реабилитации в соответствии с целями и фазой болезни.</p> <p>6. Уметь проводить нейропсихологическое тестирование для разработки программ реабилитации на основе междисциплинарного взаимодействия</p> <p>7. Уметь проводить вертикализацию больным с инсультом на раннем этапе реабилитации.</p> <p>8. Уметь оформлять документацию по кондуктивной терапии: бытовой, физической и социально-рекреационной реабилитации с позиции МКФ.</p> <p>9. Владеть проприоцептивной гимнастикой на мышцы лица, стомы, шеи в двигательных образцах при нарушении функции глотания, жевания, речи.</p> <p>10. Владеть техникой метода кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями.</p> <p>11. Владеть методами оценки нарушений супраспинального контроля и постуральной устойчивости по международным шкалам Бартела, Global Motor Function Measure, FIM.</p> <p>12. Владеть всеми образцами двигательных модулей для профилактики и реабилитации плечелопаточного периртроза, сублуксации плеча.</p> <p>13. Владеть техникой проприоцептивной стимуляции диафрагмального дыхания, для активизации кардиореспираторной системы.</p> <p>14. Владеть техникой кинезотерапии в разных исходных положениях больного и в соответствии с онтогенезом развития двигательных функций, от исходного положения лежа, сидя, на четвереньках, в модифицированной позе медведя</p>

Содержание учебного модуля 3. «Протоколы по основным методам реабилитации, в том числе по авторским методам «Кинезотерапия в медико-кондуктивной реабилитации и метода кондуктивной терапии»

Код	Наименование тем и элементов
3.1	Протокол «Алгоритм реабилитации неврологических больных с двигательными и когнитивными нарушениями в условиях стационара
3.1.1	Протокол «Нейродинамические методы физической реабилитации, механизм нейрофизиологического воздействия на организацию движений и пластичность ЦНС
3.1.2	Протокол «Преимущества мобильности, вертикализация в нейрореабилитации у больных с инсультом на этапе восстановительного лечения
3.1.3	Протокол «Уход, позиционирование неврологических больных с двигательными нарушениями на этапе ранней реабилитации»
3.2	Протокол авторский метод «Кинезотерапии в медико-кондуктивной

	реабилитации неврологических больных и метод кондуктивной терапии в антигравитационном устройстве «Атлант»
3.2.1	Протокол «Нарушение функции глотания, метод проприоцептивной гимнастики при дисфагии»

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3: см. п. 8.2

Литература к учебному модулю 3: см. п. 7.4

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение: не предусмотрено.

7.2. Симуляционное обучение: не предусмотрено.

7.3. Стажировка:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации)» реализуется частично в форме стажировки. Объем стажировки – 6 академических часов.

Стажировка осуществляется в целях совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медико-социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы. Стажировка носит групповой характер и реализуется на базе неврологического и нейрохирургического отделений ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр».

Цель: отработка навыков по диагностике и оказанию медико-социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы.

Задачи стажировки:

1. совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по интерпретации современных методов обследования больных и инвалидов, детей и взрослых неврологического профиля с неврологическим, двигательным и когнитивным дефицитом;

2. совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании реабилитационной медицинской помощи больным и инвалидам нейрохирургического профиля, имеющим двигательные и когнитивные нарушения на раннем и резидуальном этапе реабилитации;

3. совершенствование профессиональной компетенции и практических навыков в использовании высокотехнологических методов в нейрореабилитации, в том числе авторских технологий восстановления двигательных и когнитивных функций, методом «Кинезотерапия в медико-кондуктивной реабилитации нейрохирургических больных и метод кондуктивной терапии».

В процессе стажировки врач совершенствует трудовые функции: А/02.8, А/03.8, D/01.8, D/02.8, D/03.8, А/03.7, А/04.8.

Куратор: профессор, д.м.н. Исанова В.А.

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по 17 дополнительным профессиональным программам".
4. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
5. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
8. 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".
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н".

7.4.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы".
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. №51н об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. №572н об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №141н об утверждении профессионального стандарта «Врач-нейрохирург».

7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

1. Исанова В.А. Нейрореабилитация/ В.А. Исанова. - Казань, 2011г. 288с.
2. Исанова В.А. ИНСУЛЬТ. НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ – Издательский дом «Мир без границ» 2015, – 204 с.
3. Исанова В.А. Кинезотерапия в реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями, Казань, Газетно-журнальная типография, 1996, 234с
4. Кадыков А.С., Черникова Реабилитация неврологических больных, М.МЕДпресс-информ,2008 г,479с

5. А.А.Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. Топическая диагностика. заболеваний нервной системы. ОАО Издательство «Политехника», Санкт-Петербург, 2021, 663с.
6. Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: методические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5245-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html>

7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт союза реабилитологов России - <https://rehabrus.ru/>
2. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus издательства Elsevier – URL: <http://www.scopus.com/>
3. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
5. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
6. Сайт методической аккредитации специалистов – <https://fmza.ru/>

7.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

1. Неврологическое отделение ГАУЗ «Межрегионального клинико-диагностического центра» (МКДЦ), г. Казань, Карбышева, 12 а.
2. Нейрохирургическое отделение ГАУЗ «МКДЦ», г. Казань, Карбышева, 12 а.

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной, профессиональной образовательной программе повышения квалификации: «Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации)», проводится в виде тестирования, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по специальностям «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия».
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в казанском государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации)» для врачей по специальностям «Неврология», «Физическая и реабилитационная медицина», «Педиатрия», «Нейрохирургия».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Инновационные методы реабилитации двигательных и когнитивных функций у неврологических и нейрохирургических больных, разработанные в Казанском государственном медицинском университете (отечественный метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации)» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов.

Вопрос 1.01. Фазовые модули неврологической реабилитации:

1. А, В, С,
2. А, В
3. А, В, С, D
4. А, В, С, D, E, F.

Эталонный ответ: 4

Вопрос 1.02. Активные и пассивные методы кинезотерапии:

1. Метод Бобат
2. Метод кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями
3. Механотерапия

Эталонный ответ; 1,2

Вопрос 2.01. Что содержат для определения целей реабилитации социально-медицинские предпосылки:

1. Реабилитационная необходимость
2. Реабилитационная способность
3. Реабилитационная необходимость, реабилитационная способность реабилитационный прогноз

Эталонный ответ 3

Вопрос 2.02. Какая функциональная шкала не учитывает социальные и интеллектуальные способности:

1. Индекс Бартела
2. Шкала FIM

Эталонный ответ: 1

Вопрос 2.03. Когда нельзя проводить скрининг у пациента на дисфагию в палате ПИТ:

1. При нарушении сознания
2. При нарушении способности к вертикализации в постели
3. При нарушении жизненно важных функций, в том числе когнитивных

Эталонный ответ: 1,2,3

Вопрос 3.01. Профилактика нарушений мышечного тонуса, спастичности:

1. Позиционирование на боку
2. Позиционирование на спине

Эталонный ответ: 1

Вопрос 3.02. Правильная укладка на боку пациента с гемипарезом на здоровой стороне:

1. Голова пациента налегает на плоской подушке парализованная рука согнута в локтевом суставе, ладонью вниз, рука укладывается на подушку. Больная нога согнута в коленном и тазобедренном суставах и также уложена на подушку
2. Голова лежит на высокой подушке, больная нога выпрямлена
3. Голова лежит на плоской подушке, рука выпрямлена, ладонь. Кверху, обе ноги согнуты в коленных суставах

Эталонный ответ: 1

Вопрос 3.03. Признаки дисфагии:

1. Наличие кашля во время питья и приема пищи
2. Изменения качества голоса во время или после глотания
3. Затруднение жевания
4. Слюнотечение
5. Выпадение пищи изо рта во время еды
6. Затрудненное дыхание
7. Смазанная речь

Эталонный ответ: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Вопрос 3.04. Стадии супраспинального двигательного контроля в методе кинезотерапии в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями:

1. Мобильность, стабильность, контролируемая мобильность, ловкость
2. Мобильность
3. Контролируемая мобильность

Эталонный ответ: 1

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональному стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. №613н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1 «Современные подходы в организации медицинской и социальной реабилитационной помощи больным и инвалидам с заболеваниями нервной системы»	Исанова В.А.	Д.м.н., проф.	Профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
2	УМ-2 «Протоколы по методам исследования при проведении комплексной реабилитации у больных и инвалидов с заболеваниями нервной системы»	Исанова В.А.	Д.м.н., проф.	Профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России

	СИСТЕМЫ»				
3	<p>УМ 3 «Протоколы по основным методам реабилитации, в том числе по авторским методам кинезотерапии и медико-кондуктивной реабилитации и метод кондуктивной терапии»</p>	Исанова В.А.	Д.м.н., проф.	Профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России