

«РАССМОТРЕНО»

На заседании ЦМК

Протокол № _____

«____» _____ 2020г.

Зав. ЦМК

Т.К. Дашидоржиева _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора ОУ

_____ Н.Б. Дырдуева

«____» _____ 2020г.

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Самостоятельной работы студента

ПМ 02: Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.02. Основы реабилитации

Раздел 02.02.1. Общие основы реабилитации.

Раздел 02.02.2. Физиотерапия. ЛФК. Массаж.

Раздел 02.02.3. Сестринский процесс в реабилитации больных

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело, базовая подготовка

Составлен в соответствии с
ФГОС СПО 2014 г. по специальности
34.02.01. Сестринское дело
Рабочим учебным планом РБМК
от «____» _____ 20____ г.

Улан-Удэ, 2020г.

«РАССМОТРЕНО»

На заседании ЦМК

Сестринское дело

Протокол № 1

« 16 » 09 2020г.

Зав. ЦМК

Т.К. Дашидоржиева



КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Самостоятельной работы студента

ПМ 02: Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.02. Основы реабилитации

Раздел 02.02.1. Общие основы реабилитации.

Раздел 02.02.2. Физиотерапия. ЛФК. Массаж.

Раздел 02.02.3. Сестринский процесс в реабилитации больных

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело, базовая подготовка

Составлен в соответствии с

ФГОС СПО 2014 г. по специальности

34.02.01. Сестринское дело

Рабочим учебным планом РБМК

от « 16 » сентября 20 20 г.

Улан-Удэ, 2020г.

**Календарно-тематический план самостоятельной внеаудиторной работы студента
по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах – 51 час**

№	Наименование раздела, тем	Кол-во часов	ПК и ОК	Опыт	Умения	Знания	Формы выполнения СРС	Контроль выполнения СРС	Срок выполнения СРС
1	МДК 02.02. Основы реабилитации Раздел 02.02.1: Общие вопросы реабилитации Тема: Тема 1.2. Реабилитация инвалидов. Психотерапия в работе медицинской сестры с инвалидами.	2	ОК.1,8, 13 ПК 2.1. 2.6, 2.7.		Подобрать и изучить нужный материал, проводить анализ литературы. Использование ПК	1. Категории и группы инвалидности. 2. Социальная защита инвалидности. 3. Психолого-педагогические особенности работы с инвалидами.	Приготовить примерный проект (схему) реабилитационной программы для больных с заболеванием органов пищеварения и органов дыхания. Устное изучение Федерального закона Российской Федерации от 01.12.2014. № 419-ФЗ. Выписать Главу 3 ст.9,10,11 в дневник практических занятий	Проверка преподавателем схемы реабилитационной программы, наличия конспекта.	На следующее теоретическое занятие № 3
2.	Тема 1.3. Реабилитация инвалидов с повреждениями и дефектами опорно-двигательного аппарата (ОДА), нарушениями	2	ОК.1,8, 13 ПК 2.1. 2.6, 2.7.		Подобрать и изучить нужный материал, проводить анализ литературы. Использование ПК	1. Классификация (группы) инвалидности. 2. Ампутация (периоды, возможные осложнения, протезирование, методика массажа). 3. Полиомиелит	Приготовить доклад с презентацией. Темы: 1. Реабилитация пациентов с нарушением речи, слуха, зрения. 2. Реабилитация	Заслушивание докладов. Отбор лучшей презентации.	На следующее теоретическое занятие № 4

	интеллекта и сенсорно-речевыми нарушениями.					(периоды, помощь); 4. Понятие об олигофрении, этиология, классификация	инвалидов при полиомиелите, при ампутации конечностей, при слабоумии и т.д.		
3.	Тема 1.4. Физическая культура и оздоровительный спорт для инвалидов	4	ОК.1,8, 13 ПК 2.1. 2.6, 2.7.		Подобрать и изучить нужный материал, проводить анализ литературы. Использование ПК	1. Структура и содержание физической культуры и спорта для инвалидов. 2. Средства, методы и формы физического воспитания инвалидов. 3. Особенности развития физических качеств у различных групп инвалидов. 4. Организация проведения занятий оздоровительным спортом для инвалидов. 5. Организация и проведение соревнований по видам	Приготовить реферативное сообщение о людях с ограниченными возможностями, достигших высоких результатов в спорте, в науке и др.	Заслушивание рефератов. Отбор лучшего реферативного сообщения.	ПЗ № 9
4.	Раздел: 02.02.2 Физиотерапия. ЛФК. Массаж. Тема: Электролечение. Гальванизация и лекарственный электрофорез.	24 4	ОК.1,8, 13 ПК 2.1, 2.2, 2.5 2.6, 2.7.	«Читать» физиотерапевтический рецепт, накладывать электроды на тело пациента, соблюдая правила техники безопасности	Подобрать и изучить нужный материал, проводить анализ литературы. Использование ПК	1. Виды электролечения, применяемые методики; 2. Техника проведения процедур; 3. Показания и противопоказания к применению.	Приготовить доклад с презентацией (не менее 12 слайдов). Начертить и заполнить таблицу по электролечению.	Заслушивание в группе лучшего доклада, лучшей презентации Проверка таблицы на соответствие.	ПЗ № 1
5.	Тема: Лечение, основанное на	4	ОК.1,8, 13	«Читать» физиотерапевти	Подобрать и изучить нужный	.Виды импульсных токов (электросон,	Приготовить реферативное		ПЗ № 2, № 3

	использовании импульсных токов, токов высокой частоты		ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6, 2.7.	ческий рецепт, накладывать электроды на тело пациента, соблюдая правила техники безопасности	материал, проводить анализ литературы. Использование ПК	ДДТ, СМТ) и высокочастотных (УВЧ, дарсонвализация) токов, применяемые методики; 2. Техника проведения процедур; 3. Показания и противопоказания к применению.	сообщение. Темы сообщений: «Электросонотерапия», «ДДТ», «Амплипульсотерапия», «УВЧ-терапия», «Дарсонвализация»		
3.	Тема: Магнитотерапия Ультразвуковая терапия	4	ОК.1,8, 13 ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6, 2.7.	Работать с физиотерапевтической аппаратурой под контролем преподавателя.	Оценить состояние пациента с точки зрения допуска к процедуре.	Постоянное и переменное магнитное поле. Механизм действия на организм человека. Показания и противопоказания к применению.	Подготовка реферативного сообщения «Действие магнитного поля на организм человека», «Магнитотерапия», «Ультразвук»	Заслушивание реферативного сообщения. Выбор лучшего сообщения для практического занятия.	ПЗ № 4, ПЗ № 5
4.	Тема: Аэрозольтерапия. Светолечение.	4	ОК.1,8, 13 ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.6, 2.7.	«Читать» физиотерапевтический рецепт, работать с физиотерапевтической аппаратурой, с соблюдением техники безопасности	Оценить состояние пациента с точки зрения допуска к процедуре.	Характеристику терапевтического воздействия, применяемые методики.	Сделать конспект по теме: «Светолечение: УФО (составить таблицу биодоз), ИК, видимый свет, лазеротерапия» Выпустить санбюллетень на тему «Применение аэрозольтерапии в домашних условиях»	Проверка конспектов. Проверка таблицы на соответствие. Отбор лучшего санбюллетеня для кабинета профилактики.	ПЗ №:7 ПЗ № 6
5.	Тема: Тепловодолечение. Санаторно-	4 2	ОК.1,8, 13 ПК 2.1,	Отпустить процедуру, под контролем	Характеристику терапевтического действия	Показания и противопоказания к применению тепло-	Приготовить реферативное сообщение с	Заслушивание реферативных сообщений.	ПЗ № 8

	курортное дело. Физиопрофилактика.	2	2.2, 2.5 2.6, 2.7.	преподавателя или медсестры	светолечебных факторов: инфракрасного излучения, УФЛ, видимых лучей, лазерного излучения.	водолечебных процедур. Курорты республики Бурятия. Первичная и вторичная физиопрофилактика.	презентацией по теме: «Возможности водолечения и гидротерапии в домашних условиях».	Отбор лучших презентаций для практического занятия.	
6.	Общие основы ЛФК. Медицинский контроль.	1 1	ОК.1,8, 13 ПК 2.1, 2.2, 2.5 2.6, 2.7.	Составлять комплекс лечебной гимнастики при заболеваниях дыхательной системы, с.с.с., нервной системы	Выполнить манипуляцию по проведению функционального обследования пациента.	Роль физических упражнений в реабилитации и лечении пациента	Провести топографию, подсчитать индекс Чижина. Составить конспект «Основные массажные приемы. Массаж отдельных частей тела»	Проверка индивидуальной топографии. Проверка конспектов.	Через одно занятие
7.	Общие основы массажа. Массаж отдельных частей тела.	2	ОК 12; ОК 13 ПК 2.5. ПК 2.7.	Подготовить пациента к процедуре массажа.	Продемонстриров ать основные приемы массажа друг на друге.	Роль массажа в реабилитации и лечении пациента.	Приготовить реферативное сообщение «Классификация массажа» Приготовить презентацию.	Заслушивание лучшего реферативного сообщения. Заслушивание лучшей презентации.	ПЗ № 9
8.	Раздел 02.02.3. Сестринский процесс в реабилитации больных Тема 3.1. Сестринский процесс в реабилитации. больных с различными заболеваниями и	7							

	травмами								
9.	Тема: 3.1.1. ЛФК и массаж при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.	3		Составлять комплекс лечебной гимнастики.	Подобрать и изучить нужный материал, проводить анализ литературы. Использование ПК	1. Цели и задачи применения физических упражнений, физических факторов лечения и массажа при заболеваниях органов дыхания и с.с.с. 2. Показания и противопоказания к применению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и функциональных нарушениях дыхательной и с.с.с системы. 3. Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима больных с заболеваниями органов дыхания и кардиоваскулярными проблемами.	Подобрать примерный комплекс лечебной гимнастики для пациентов с заболеваниями органов дыхания и сердечно- сосудистой системы.	Продемонстри- ровать комплекс лечебной гимнастики в группе.	Учебная практика № 1
10.	Тема 3.1.2. ЛФК и массаж при заболеваниях	4	ОК 1, ОК 8, ОК 13.	Составлять комплекс	Подобрать и изучить материал,	1. Цели и задачи применения физических	Подобрать примерный	Продемонстри- ровать комплекс	Учебная практика № 2

	органов пищеварения и мочевыделения.		ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7	лечебной гимнастики	проводить анализ литературы. Использование ПК	упражнений, физических факторов лечения и массажа при различных заболеваниях пищеварительной и мочевыделительной систем. 2. Показания и противопоказания к применению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях органов пищеварения и мочевыделения. 3. Особенности применения комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, в зависимости от заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима.	комплекс лечебной гимнастики для пациентов с заболеваниями органов пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.	лечебной гимнастики в группе.	
--	--	--	--	------------------------	---	--	---	-------------------------------------	--

Инструктаж для выполнения самостоятельной работы студента по теме:
«Реабилитация инвалидов.
Психотерапия в работе медицинской сестры с инвалидами»

Цель: Для лучшего усвоения вопросов по составлению реабилитационных программ.

Студент должен знать:

1. Категории и группы инвалидности.
2. Социальная защита инвалидности.
3. Психолого-педагогические особенности работы с инвалидами.

Формирование ОК и ПК:

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

Уважаемые студенты! Вам предлагается приготовить примерный проект (схему) реабилитационной программы для больных с заболеванием органов пищеварения и органов дыхания. Для составления данной схемы придерживайтесь следующего плана:

1. Оцените состояния больного, которое позволит судить об эффективности восстановительного лечения. Для этого необходимо взаимопонимание, партнерство медицинского персонала и пациента.
2. Соблюдайте ступенчатость проводимых воздействий: восстановительные мероприятия назначаются поэтапно, с учетом динамики функционального состояния больного.
3. Результаты оценки реабилитационного потенциала рассматривайте в динамике, что позволит объективно устанавливать эффективность программы с последующей ее коррекцией. Помните о разносторонности реабилитационных воздействий и комплексности лечебно-восстановительных мероприятий.

Для выполнения задания используйте основную литературу для студента:

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. М., 2015. С.18-28.
2. Под редакцией профессора Попова С.Н. Ростов н/д: Издательство «Феникс», 2018.
3. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В.

Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.

Дополнительная литература:

1. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2016. - 512 с.: ил.
2. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры/Под общей ред. проф. С.Н. Попова. - Ростов н / Д: изд-во «Феникс», 2017. - 608 с.

Задание приготовьте к теоретическому занятию № 3 «Реабилитация инвалидов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, интеллекта».

Защитите подготовленную вами схему реабилитационной программы, используя мультимедийное сопровождение.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» ставится при выполнении всех пяти пунктов:

1. Выполнение всех требований к составлению реабилитационной программы.
2. Выполнение задания в срок.
3. Знание материала при устном опросе.
4. Соответствующее мультимедийное сопровождение.
5. Использование дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» ставится при выполнении четырех пунктов:

1. Выполнение всех требований к составлению реабилитационной программы.
2. Выполнение задания в срок.
3. Знание материала при устном опросе.
4. Соответствующее мультимедийное сопровождение.

Оценка «удовлетворительно» ставится при выполнении трех пунктов:

1. Выполнение всех требований к составлению реабилитационной программы.
2. Выполнение задания в срок.

3. Знание материала при устном опросе.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если задание выполнено не верно или не выполнено вообще.

Инструктаж для выполнения самостоятельной работы студента по теме:

«Реабилитация инвалидов с повреждениями и дефектами опорно-двигательного аппарата (ОДА), нарушениями интеллекта и сенсорно-речевыми нарушениями»

Цель: Для лучшего усвоения, запоминания, закрепления темы

Студент должен знать:

1. Классификация (группы) инвалидности.
2. Ампутация (периоды, возможные осложнения, протезирование, методика массажа).
3. Полиомиелит (периоды, помощь);
4. Понятие об олигофрении, этиология, классификация

Формирование ОК и ПК:

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

Уважаемые студенты! Вам предлагается приготовить доклад с презентацией. Темы докладов:

1. Реабилитация пациентов с нарушением речи, слуха, зрения.
2. Реабилитация инвалидов при полиомиелите, при ампутации конечностей, при слабоумии и т.д.

Содержание задания:

Сообщение – это обобщенное изложение личных, опытных и литературных данных в собственной интерпретации по какому-либо вопросу.

Этапы подготовки сообщения:

1. Определение цели сообщения.
2. Подбор необходимого материала.
3. Распределение собранного материала в необходимой логической последовательности.
4. Оформление презентации

Титульный лист содержит:

- полное название учебного заведения;
- тему, наименование МДК;
- данные об исполнителе с указанием фамилии, имени, отчества, номера студенческой группы;
- указание фамилии, инициалов преподавателя, принявшего работу;
- год выполнения работы.
- текст сообщения и выводы.

Сроки выполнения работы теоретическое занятие № 4

Оrientировочный объем работы 12-15 слайдов с описанием

Основные требования к результатам работы

1. Презентация должна быть выполнена с использованием пакета MS Power Point 2007, при подготовке презентации в других версиях пакета, сохранить с возможностью открытия в 2007 версии;
2. Количество слайдов определяется регламентом выступления (7-8 минут, не более 12-15 слайдов)
3. Первый слайд презентации дублирует титульный лист сообщения.
4. Объем и структурирование информации на слайде:
 - а) текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз, полные развернутые предложения допускаются только при необходимости цитирования;
 - б) при графическом представлении информации должны использоваться адекватные средства визуализации (графики, диаграммы, иллюстрации, таблицы), каждый графический элемент (столбцы гистограмм, сектора круговых диаграмм, сегменты графиков и т.д.) должны быть подписаны;
 - г) в таблицах не должно быть более 5 строк и 5 столбцов;
 - д) гистограммы не должны включать более 5 категорий, а организационные диаграммы – более 6 элементов;
 - е) информация, которая плохо воспринимается на слух – даты, имена, новые термины, понятия – должны быть обязательно представлены на слайдах;
 - ж) информация на слайдах должна хорошо читаться;
 - з) оптимальным является светлый фон слайдов и темный цвет текста.

5. Размер шрифта, позволяющий сделать текст приемлемым для чтения на экране 16-20 пт, поэтому имеет смысл размещать на слайде такой объем текста, который бы не приводил к автоматическому уменьшению размера шрифта

6. На экране лучше воспринимаются шрифты без засечек (такие как, например, Tahoma, Verdana, Arial), поэтому использовать привычный для печатных текстов шрифт Times New Roman в презентациях не рекомендуется, также, как не рекомендуется использовать курсивное начертание.

7. Презентация должна быть представлена техническому сотруднику, обеспечивающему процесс сопровождения, не позднее, чем за 2 дня до защиты.

Инструктаж для студента по подготовке сообщения по теме: «Физическая культура и оздоровительный спорт для инвалидов».

Цель работы:

- получения новых знаний;
- систематизации, закрепления, углубления и расширения полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений и опыта использования нормативной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развития познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирования навыков и опыта самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии;
- развития исследовательских умений.

Содержание задания:

Сообщение – это обобщенное изложение личных, опытных и литературных данных в собственной интерпретации по какому-либо вопросу.

Этапы подготовки сообщения:

1. Определение цели сообщения.
2. Подбор необходимого материала.
3. Распределение собранного материала в необходимой логической последовательности.
4. Оформление сообщения:

Титульный лист содержит:

- полное название учебного заведения;
- тему реферата, наименование МДК;
- данные об исполнителе с указанием фамилии, имени, отчества, номера студенческой группы;
- указание фамилии, инициалов преподавателя, принявшего работу;
- год выполнения работы.

- сообщение и выводы.

Сроки выполнения работы практическое занятие № 9

Оrientировочный объем работы 2-3 стр. А4

Основные требования к результатам работы

Поля: верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм; левое - 30 мм; правое - 10 мм

Шрифт: Times New Roman

Размер – 14

Интервал: полуторный

Объем работы 2-3 листа.

Критерии оценки сообщения

Оценка «5» - использованы общенаучные и специальные термины, студент знает их значение, грамотно и доступно для восприятия излагает суть работы, выводы полностью характеризуют работу, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «4» - не объяснена суть работы, изложение материала с незначительными ошибками, докладчик владеет базовым аппаратом, выводы нечеткие, использует демонстрационный (иллюстрационный) материал, но есть неточности, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «3» - сообщение зачитывает, в излагаемом материале ориентируется плохо, материал плохо оформлен, выводы имеются, но не доказаны, студент не выполняет все требования к содержанию и срокам.

Оценка «2» - не может ответить на вопросы, содержатся грубые ошибки в изложении материала, нет выводов, студент не выполняет все требования к содержанию и к срокам.

Возможные типичные ошибки

- Провести анализ полученных данных

Список основной литературы

<http://www.gks.ru>

<http://burstat.gks.ru/>

Инструктаж для выполнения самостоятельной работы студентов по теме: «Электролечение. Гальванизация и лекарственный электрофорез»

Цель работы: Подобрать и изучить нужный материал, проводить анализ литературы. Использование ПК

Студент должен знать:

1. Виды электролечения, применяемые методики;

2. Техника проведения процедур;
3. Показания и противопоказания к применению.

Студент должен уметь:

1. «Читать» физиотерапевтический рецепт.
2. Накладывать электроды на тело пациента, соблюдая правила техники безопасности.

Формирование ОК и ПК:

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

Задание 1.

Уважаемые студенты!

Вам предлагается поработать с учебно-методическим пособием для самостоятельной работы студента по данной теме для заполнения таблицы по электролечению. Внимательно ознакомьтесь с порядком работы с учебно-методическим пособием. В случае возникновения вопросов, обратитесь к своему преподавателю.

Для выполнения задания также используйте основную литературу для студентов:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.
2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2005, с. 45.

Подготовьте тему к следующему практическому занятию «Светолечение. Санаторно-курортное дело. Физиопрофилактика»

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы студента

(Заполните правую часть таблицы)

Методы лечебного применения

Виды и характер токов, полей и излучений	Методы лечебных излучений
--	---------------------------

<i>Постоянный электрический ток</i>	
Непрерывный	
Импульсный	
<i>Переменный электрический ток</i>	
Низкой частоты	
Интерференц. терапия	
Средняя частота	
<i>Электрическое поле</i>	
Постоянное	
Импульсное	
Высокой и ультравысокой частоты	
<i>Магнитное поле</i>	
Постоянное магнитное поле	
Импульсное поле	
Низкое, высокое поле	
<i>Электромагнитное излучение радиочастотного диапазона</i>	
Сверхвысокой частоты	
Крайневысокой частоты	

Критерии оценки:

1. Соблюдение логичности.
2. Полнота заполнения таблицы по всем пунктам (см. приложение)
3. Умение дифференцировать электролечебные процедуры
 - «5» отлично, если все графы в таблице соблюдены;
 - «4» хорошо, если в таблице допущены незначительные ошибки;
 - «3» удовлетворительно, если наблюдается нарушение логичности;
 - «2» неудовлетворительно, если задание не выполнено.

Задание 2.

Уважаемые студенты!

Вам предлагается приготовить доклад на тему: «Гальванизация. Электрофорез. Импульсные токи».

Для подготовки доклада вам необходимо:

1. Определить цели доклада.
2. Подобрать необходимый материал содержания доклада.
3. Составить план доклада, распределить собранный материал в необходимой логической последовательности.
4. Композиционное оформление доклада.
5. Заучивание, запоминание текста доклада.
6. Предоставление тезисов выступления в виде презентации.
7. Доклад читается с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

Для выполнения задания также используйте основную литературу для студентов:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В., 2017.
- Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.

Подготовьте тему к следующему практическому занятию «Светолечение. Санаторно-курортное дело. Физиопрофилактика»

Критерии оценки доклада:

Оценка «5» - доклад четко выстроен, использованы общенаучные и специальные термины, студент знает из значение, грамотно и доступно для восприятия излагает суть работы, выводы полностью характеризуют работу, использует демонстрационный (иллюстрационный) материал в виде презентации, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «4» - доклад рассказывает, не объясняя суть работы, изложение материала с незначительными ошибками, докладчик владеет базовым аппаратом, выводы нечеткие, использует демонстрационный материал, но есть погрешности, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «3» - доклад зачитывается, в излагаемом материале ориентируется плохо, не может ответить на большинство вопросов, не использует представленный демонстрационный (иллюстрационный) материал или демонстрационный материал плохо оформлен, выводы имеются, но не доказаны, студент не выполняет все требования к содержанию и срокам.

Оценка «2» - доклад зачитывает, не может ответить на вопросы, содержатся грубые ошибки в изложении материала, нет выводов, нет демонстрационного материала, не выполнены требования к содержанию и сроки выполнения.

Инструкция для выполнения самостоятельной работы студента по теме:

**«Лечение, основанное на использовании импульсных токов,
токов высокой частоты»**

Цель: Для лучшего усвоения, запоминания, закрепления темы

Студент должен знать:

1. Виды импульсных токов (электросон, ДДТ, СМТ) и высокочастотных (УВЧ, дарсонвализация) токов.
2. Частные методики применения и технику проведения процедур.
3. Показания и противопоказания к применению.
4. Особенности техники безопасности.
5. Физиологическое действие.
6. Аппаратуру, используемую для проведения процедур.

Содержание задания:

Сообщение – это обобщенное изложение личных, опытных и литературных данных в собственной интерпретации по какому-либо вопросу.

Уважаемые студенты!

Прежде чем приступить к выполнению данного задания, вначале ознакомьтесь с правилами оформления реферативного сообщения (приложение 3).

Для выполнения данного задания выберите одну из предложенных тем:

1. Электросонотерапия.
2. Диадинамотерапия.
3. Амплипульстерапия.
4. Дарсонвализация.
5. УВЧ-терапия.

Этапы подготовки сообщения:

1. Определение цели сообщения.
2. Подбор необходимого материала.
3. Распределение собранного материала в необходимой логической последовательности.
4. Оформление сообщения:

Титульный лист содержит:

- полное название учебного заведения;
- тему реферата, наименование МДК;
- данные об исполнителе с указанием фамилии, имени, отчества, номера студенческой группы;
- указание фамилии, инициалов преподавателя, принявшего работу;

- год выполнения работы.
- сообщение и выводы.

Сроки выполнения работы практическое занятие № 2, № 3.

Оrientировочный объем работы 2-3 стр. А4

Основные требования к результатам работы

Поля: верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм; левое - 30 мм; правое - 10 мм

Шрифт: Times New Roman

Размер – 14

Интервал: полуторный

Объем работы 2-3 листа.

Критерии оценки сообщения

Оценка «5» - использованы общенаучные и специальные термины, студент знает их значение, грамотно и доступно для восприятия излагает суть работы, выводы полностью характеризуют работу, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «4» - не объяснена суть работы, изложение материала с незначительными ошибками, докладчик владеет базовым аппаратом, выводы нечеткие, использует демонстрационный (иллюстрационный) материал, но есть неточности, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «3» - сообщение зачитывает, в излагаемом материале ориентируется плохо, материал плохо оформлен, выводы имеются, но не доказаны, студент не выполняет все требования к содержанию и срокам.

Оценка «2» - не может ответить на вопросы, содержатся грубые ошибки в изложении материала, нет выводов, студент не выполняет все требования к содержанию и к срокам.

Возможные типичные ошибки

- Провести анализ полученных данных

Для выполнения задания также используйте основную литературу для студентов:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В., 2017.

Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.

2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.

3. <http://www.gks.ru>

4. <http://burstat.gks.ru/>

Инструкция для выполнения самостоятельной работы студента по теме:
«Магнитотерапия. Ультразвуковая терапия»

Цель работы:

- получения новых знаний;
- систематизации, закрепления, углубления и расширения полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений и опыта использования нормативной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развития познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирования навыков и опыта самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии;
- развития исследовательских умений.

Студент должен знать:

1. Постоянное и переменное магнитное поле. Механизм действия на организм человека.
2. Основные клинические эффекты.
3. Характеристику терапевтического воздействия, применяемые методики.
4. Показания и противопоказания к применению.
5. Аппаратура, дозирование, виды: ПМП, ПемП, БМП, ИМП.
6. Применение магнитотерапии и ультразвука в домашних условиях.

Студент должен уметь:

1. Оценить состояние пациента с точки зрения допуска к процедуре;
2. Подготовить пациента к процедуре;
3. «Читать» физиотерапевтический рецепт;
4. Отпустить процедуру, под контролем медицинской сестры;
5. Оценить местную и общую реакцию пациента на процедуру;
6. Выполнять требования техники безопасности;
7. Работать с медицинской документацией.

Уважаемые студенты!

Прежде чем приступить к выполнению данного задания, вначале ознакомьтесь с правилами оформления реферативного сообщения (приложение 3).

Для выполнения данного задания выберите одну из предложенных тем:

1. Постоянное или переменное магнитное поле.
2. Терапевтическое ультразвуковое воздействие на организм человека, его характеристики и применяемые методики;
3. Ответные реакции организма на действие ультразвуковых процедур.

После подберите предложенную литературу:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.
2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2005, с. 45.
3. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002. - 512 с.: ил.
4. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры/Под общей ред. проф. С.Н. Попова. - Ростов н / Д: изд-во «Феникс», 1999. - 608 с.

В реферативном сообщении должны быть отражены следующие моменты:

1. Понятие о выбранной теме;
2. Показания и противопоказания;
3. Техника безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой.

В реферате должны быть четкие ответы на поставленные вопросы, указанные в задании. Сообщение должно быть выполнено с соблюдением всех требований (приложение 3)

Работа должна быть выполнена к практическому заданию № 4, № 5

Критерии оценок:

Оценка «5» - реферат выполнен в указанный срок и соответствует требованиям к оформлению, содержанию. Вопросы раскрыты последовательно, подкреплены фактами, цитатами и примерами, прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, точно, доступным для понимания языком, с использованием медицинских терминов, использована не только предложенная литература, но и дополнительные источники.

Оценка «4» - реферат выполнен в указанные сроки, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию. Заголовки и пункты выделены согласно плана, вопросы раскрыты последовательно, но не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, доступным для понимания языком, с недостаточным использованием медицинских терминов, использована только предложенная литература.

Оценка «3» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются значительные погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу.

Оценка «2» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, не прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено малограмотно, литература использована недостаточно.

Инструкция для выполнения самостоятельной работы студента по теме:
«Аэрозольтерапия. Светолечение»

Цель: Для лучшего усвоения, запоминания, закрепления темы. Для формирования умений, навыков оформления санитарного бюллетеня.

Студент должен знать:

1. Особенности ингаляционного воздействия, применяемые методики, технику проведения процедур. Определение аэрозолей, классификация.
2. 1. Характеристику терапевтического действия светолечебных факторов: инфракрасного излучения, УФЛ, видимых лучей, лазерного излучения.
2. Применяемые методики, технику проведения процедур, особенности техники безопасности при работе в кабинете светолечебных процедур.
3. Ответные реакции организма на действие аэрозолей и светолечебных процедур;
4. Показания и противопоказания к применению аэрозольтерапии и светолечебных процедур.
5. Возможности применения аэрозольтерапии и светолечебных процедур в домашних условиях;
6. Механизм действия ингаляционной терапии.
7. Особенности работы медицинской сестры в ингаляториях.

Студент должен уметь:

1. Оценить состояние пациента с точки зрения допуска к процедуре;

2. Подготовить пациента к процедуре;
3. «Читать» физиотерапевтический рецепт;
4. Оценить местную и общую реакцию пациента на процедуру;
5. Отпустить процедуру ингаляционной терапии, под контролем м/с.

Задание 1

Уважаемые студенты!

Для закрепления темы вам предлагается поработать с пособием для самостоятельной работы студента «Аэрозольтерапия. Светолечение». Обратите внимание на таблицу «Расчет биодозы», которую вам необходимо перенести в дневник практических занятий. Составить тематический конспект, который будет являться кратким изложением данной темы, раскрываемой по нескольким источникам.

При составлении текста конспекта используйте приведенные ниже советы по работе с книгой:

- а) выделяйте ключевые выражения (можно карандашами);
- б) делайте необходимые пометки на полях или вкладышах;
- в) не забывайте о ссылках на номера страниц первоисточника.

Для выполнения задания используйте основную литературу для студента:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.
2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2005, с. 45.

Подготовьте тему к следующему практическому занятию: «Светолечение. Тепло-водолечение. Санаторно-курортное дело. Физиопрофилактика»

Инструктаж по проведению работы с учетом типичных ошибок

1. Конспект должен быть представлен вовремя, по первому требованию;
2. Конспект должен быть оформлен аккуратно, выполнен в требуемом объеме;
3. Необходимо выделить заголовки, дать четкие ответы на вопросы, указанные в задании;
4. Необходимо использовать общепринятые медицинские термины согласно заданию и понимать их значение;

5. Необходимо использовать всю предложенную, а также любую другую дополнительную литературу на усмотрение студента;
6. Уметь пересказать конспект устно или применить в других формах контроля.

Задание 2

Уважаемые студенты!

Вам дается задание выпустить санитарный бюллетень, который является одной из форм санитарно - просветительной работы среди населения. На ваш выбор предлагаются следующие темы:

- аэрозольтерапия в домашних условиях;
- светолечение в домашних условиях.

Вначале ознакомьтесь с правилами и порядком оформления санитарного бюллетеня (приложение 5).

Затем приступайте к подбору литературы в библиотеке колледжа и города. Можете использовать следующую литературу:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2017, с. 45.
3. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2012. - 512 с.: ил.
4. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры/Под общей ред. проф. С.Н. Попова. - Ростов н / Д: изд-во «Феникс», 2018. - 608 с.

Санитарный бюллетень должен быть выпущен на стандартном ватмане или полуватмане, формата 90х60 см.

Защитить санитарный бюллетень необходимо на практическом занятии № 6, № 7

Требования к оформлению санитарного бюллетеня, к тексту, к изобразительной части, к экспозиции (см. приложение 5).

Критерии оценки санитарного бюллетеня

Оценка «5» - санитарный бюллетень выполнен в указанные сроки согласно требованиям к оформлению и содержанию: текст написан доступным языком с акцентом на роль субъективного фактора в решении проблем, профессиональные термины не используются, советы по лечению не даются, подзаголовки выделены, текст расположен колонками, изобразительная часть иллюстрирует и дополняет текстовую, название санбюллетеня яркое, отражает содержание, выходные данные оформлены правильно;

Оценка «4» - санитарный бюллетень выполнен в указанные сроки с нарушением требований к оформлению и содержанию: текст написан профессиональным языком, в решении проблем общие положения, подзаголовки выделены, текст расположен колонками,

изобразительная часть иллюстрирует, но не дополняет текстовую, название санбюллетеня яркое, отражает содержание, выходные данные оформлены правильно;

Оценка «3» - санитарный бюллетень выполнен позже указанного срока с нарушением требований к оформлению и содержанию: текст написан профессиональным языком, в решении проблем общие положения, подзаголовки не выделены, текст расположен сплошь, изобразительная часть иллюстрирует, но не дополняет текстовую, название санбюллетеня неярко, отражает содержание, выходные данные оформлены небрежно;

Оценка «2» - санитарный бюллетень выполнен позже указанного срока с нарушением требований к оформлению и содержанию: текст написан мелко, профессиональным языком, подзаголовки не выделены, текст расположен сплошь, изобразительная часть отсутствует, название санбюллетеня неярко, не отражает содержание, выходные данные отсутствуют.

**Инструкция для выполнения самостоятельной работы студента по теме:
«Тепло-водолечение. Санаторно-курортное дело. Физиопрофилактика»**

Цель: Для лучшего усвоения, запоминания, закрепления темы

Студент должен знать:

1. Ответные реакции организма на действие тепло-водолечебных процедур;
4. Показания и противопоказания к применению тепло-водолечебных процедур;
5. Возможности применения процедур в домашних условиях;
6. Характеристику терапевтического действия тепловых и водолечебных процедур;
7. Понятие о курортах:
 - использование природных физических факторов с лечебной и реабилитационной целями;
 - санаторные режимы;
 - бальнеотерапию;
8. Ответные реакции организма на действие климатических факторов;
9. Технику и методику проведения процедур;
10. Показания и противопоказания.

Студент должен уметь:

1. Произвести парафиновое обертывание под контролем медицинской сестры.
2. Оценить состояние пациента с точки зрения допуска к процедуре.

3. Подготовить пациента к процедуре.
4. «Читать» физиотерапевтический рецепт.
5. Отпустить процедуру, под контролем медицинской сестры.
6. Оценить местную и общую реакцию пациента на процедуру.
7. Обеспечить и выполнять требования техники безопасности.

Задание 1

Уважаемые студенты!

Вам предлагается поработать с учебно-методическим пособием для самостоятельной работы студента по теме: «Тепло-водолечение. Физиопрофилактика». Вначале ознакомьтесь с порядком работы с учебно-методическим пособием. В случае возникновения вопросов, обратитесь к своему преподавателю.

Для выполнения задания также используйте основную литературу для студентов:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В.
2. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
3. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.
4. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002. - 512 с.: ил.
5. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры/Под общей ред. проф. С.Н. Попова. - Ростов н / Д: изд-во «Феникс», 2018. - 608 с.

Задание 2

Уважаемые студенты!

Прежде чем приступить к выполнению данного задания, вначале ознакомьтесь с правилами оформления реферативного сообщения (приложение 3).

Для выполнения данного задания выберите одну из предложенных тем:

1. Возможности теплолечения в домашних условиях.
2. Санатории и курорты республики Бурятия.
3. Физиопрофилактика.

После подберите предложенную литературу:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
2. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.
3. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2012. - 512 с.: ил.
4. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры/Под общей ред. проф. С.Н. Попова. - Ростов н / Д: изд-во «Феникс», 1999. - 608с.

В реферативном сообщении должны быть отражены следующие моменты:

1. Понятие о выбранной теме;
2. Показания и противопоказания;
3. Техника безопасности при работе с электрогрелкой.

В реферате должны быть четкие ответы на поставленные вопросы, указанные в задании. Сообщение должно быть выполнено с соблюдением всех требований (приложение 3)

Работа должна быть выполнена к практическому заданию № 8

Критерии оценок:

Оценка «5» - реферат выполнен в указанный срок и соответствует требованиям к оформлению, содержанию. Вопросы раскрыты последовательно, подкреплены фактами, цитатами и примерами, прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, точно, доступным для понимания языком, с использованием медицинских терминов, использована не только предложенная литература, но и дополнительные источники.

Оценка «4» - реферат выполнен в указанные сроки, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию. Заголовки и пункты выделены согласно плана, вопросы раскрыты последовательно, но не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, доступным для понимания языком, с недостаточным использованием медицинских терминов, использована только предложенная литература.

Оценка «3» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются значительные погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу.

Оценка «2» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, не прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено малограмотно, литература использована недостаточно.

Инструкция для выполнения самостоятельной работы студента по теме:
«Общие основы ЛФК. Медицинский контроль»

Цель: Для лучшего усвоения, запоминания, закрепления темы

Студент должен знать:

1. Роль физических упражнений в реабилитации и лечении пациента;
2. Влияние физических упражнений на функциональное состояние организма и развитие компенсаций;
3. Общее и специальное действие физических упражнений;
4. Особенности обследования пациента и оценки его состояния для проведения реабилитационных мероприятий, основы врачебного контроля;
5. Показания и противопоказания к применению ЛФК;
6. Физическая активность пациента на различных двигательных режимах.

Студент должен уметь:

1. Выполнять манипуляции по проведению функционального обследования пациента;
2. Оценить полученные данные;
3. Составить и продемонстрировать комплекс физических упражнений в зависимости от двигательного режима пациента.

Задание 1

Уважаемые студенты!

Для закрепления темы вам предлагается поработать с пособием для самостоятельной работы студента «Общие основы ЛФК. Медицинский контроль». Составить тематический конспект, который будет являться кратким изложением данной темы, раскрываемой по нескольким источникам.

При составлении текста конспекта используйте приведенные ниже советы по работе с книгой:

- а) выделяйте ключевые выражения (можно карандашами);
- б) делайте необходимые пометки на полях или вкладышах;
- в) не забывайте о ссылках на номера страниц первоисточника.

Для выполнения задания используйте основную литературу для студента:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В.
2. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
3. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.

Подготовьте тему к следующему практическому занятию № 9

Инструктаж по проведению работы с учетом типичных ошибок

1. Конспект должен быть представлен вовремя, по первому требованию;
2. Конспект должен быть оформлен аккуратно, выполнен в требуемом объеме;
3. Необходимо выделить заголовки, дать четкие ответы на вопросы, указанные в задании;
4. Необходимо использовать общепринятые медицинские термины согласно заданию и понимать их значение;
5. Необходимо использовать всю предложенную, а также любую другую дополнительную литературу на усмотрение студента;
6. Уметь пересказать конспект устно или применить в других формах контроля.

Задание 2

Уважаемые студенты!

Приготовьте пожалуйста, лист бумаги (формата А 4), краски, карандаш, ручку. Вам необходимо сделать отпечаток своей стопы на листе бумаги и высчитать индекс И.М. Чижина (провести плантографический метод), который позволяет в динамике анализировать состояние стопы. Он предусматривает исследование отпечатков стопы на опоре.

Для выполнения задания также используйте основную литературу для студентов:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В.
2. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
3. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.

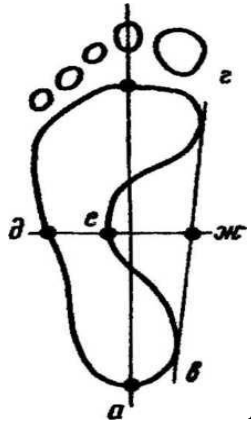
Инструктаж по проведению работы

Наиболее простым и достаточно информативным является анализ отпечатков стопы по И.М.Чижину. Обследуемый встает на смоченную 10%-ным раствором полуторахлористого железа толстую ткань или войлок, а затем на лист бумаги, импрегнированной 10%-ным раствором танина на спирту (или раствором гексацианферроата калия). На бумаге появляются темные отпечатки. При отсутствии вышеперечисленных растворов, замените их акварельными красками.

По контуру отпечатка необходимо провести следующие линии:

- касательную ($гв$) к наиболее выступающим точкам внутренней части стопы;
- линию ($аб$) через основание второго пальца к середине пятки;
- линию ($дж$) через середину продольной оси стопы ($аб$), перпендикулярно ей, до пересечения с касательной (точка $ж$) и наружным краем отпечатка (точка $д$).

Далее рассчитывается индекс стопы, который равен отношению ширины опорной части середины стопы ($де$) к отрезку ($еж$) (см рис.).



Анализ плантограммы по И.М. Чижину (обозначения в тексте)

Индекс стопы в норме колеблется от 0 до 1. Величина индекса от 1 до 2 свидетельствует об уплощенности стопы. Для плоскостопия характерна величина индекса стопы более 2.

Критерии оценки:

«5» отлично – если работа выполнена безошибочно, в срок, все соответствует инструкции по выполнению задания;

«4» хорошо – работа выполнена с незначительными ошибками;

«3» удовлетворительно – работа выполнена, но выполнена неправильно. Грубые ошибки при проведении прямых линий, индекс Чижина имеет неподходящие значения, сдана не в срок.

«2» - работа не выполнена.

Инструкция для выполнения самостоятельной работы студента по теме:

«Общие основы массажа. Массаж отдельных частей тела»

Цель: Для самостоятельного изучения теоретического материала, и освоения основных приемов техники массажа.

Студент должен знать:

1. Роль массажа в реабилитации и лечении пациента;
2. Влияние массажа на функциональное состояние организма;
3. Общее и специальное действие массажа;
4. Особенности обследования пациента и оценки его состояния для проведения реабилитационных мероприятий;
5. Показания и противопоказания к применению массажа.
6. Анатомо-топографические особенности различных участков тела;
7. Границы массируемых участков;
8. Показания и противопоказания к массажу различных участков тела.

Студент должен уметь:

1. Подготовить пациента к процедуре массажа;
2. Самостоятельно построить процедуру массажа;
3. Выполнить основные вспомогательные приемы массажа друг на друге;
4. Оценить реакцию на процедуру;
5. Объяснить особенности сестринского процесса при уходе за пациентом, получающим массаж

Уважаемые студенты!

Прежде чем приступить к выполнению данного задания, вначале ознакомьтесь с правилами оформления реферативного сообщения (приложение 3).

Для выполнения данного задания внимательно ознакомьтесь с классификацией массажа.

После подберите предложенную литературу:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие/Л.В.
2. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
3. Кошкада С.А.. Основы физиотерапии для медицинских училищ. – Ростов н/Д: Феникс, 2015, с. 45.
4. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2012. - 512 с.: ил.
5. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры/Под общей ред. проф. С.Н. Попова. - Ростов н / Д: изд-во «Феникс», 2018. – 608 с.

В реферативном сообщении должны быть отражены следующие моменты:

1. Понятие о выбранной теме;
2. Показания и противопоказания;
3. Соблюдения техники безопасности массажиста в работе.

В реферате должны быть четкие ответы на поставленные вопросы, указанные в задании. Сообщение должно быть выполнено с соблюдением всех требований (приложение 3)

Работа должна быть выполнена к практическому занятию № 10

Критерии оценок:

Оценка «5» - реферат выполнен в указанный срок и соответствует требованиям к оформлению, содержанию. Вопросы раскрыты последовательно, подкреплены фактами, цитатами и примерами, прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, точно, доступным для понимания языком, с использованием медицинских терминов, использована не только предложенная литература, но и дополнительные источники.

Оценка «4» - реферат выполнен в указанные сроки, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию. Заголовки и пункты выделены согласно плана, вопросы раскрыты последовательно, но не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, доступным для понимания языком, с недостаточным использованием медицинских терминов, использована только предложенная литература.

Оценка «3» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются значительные погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу.

Оценка «2» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, не прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено малограмотно, литература использована недостаточно.

СОДЕРЖАНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ

отдельно для каждой темы

1. Название темы
2. Основные знания, понятийный аппарат
3. Мотивация
4. Форма выполнения
5. Инструктаж по проведению работы с учетом типичных ошибок
6. Требования к выполнению СРС
7. Место и сроки контроля СРС
8. Критерии оценки СРС
9. Литература

Информация для студента по выполнению самостоятельной внеаудиторной работы

1. Тема задания
2. Цель задания
3. Содержание: перечень вопросов, список основной литературы с указанием автора, года издания

3. Алгоритм выполнения работы
4. Сроки выполнения работы
5. Виды и формы контроля:
 - ориентировочный объем работы
 - основные требования к результатам работы (четкое определение форм отчетности, оформления работы)
6. Критерии оценок.

УСТНОЕ ВЫСТУПЛЕНИЕ (БЕСЕДА)

Приложение 1

Этапы подготовки:

а) Подготовка к полному изложению (пересказу)

1. Внимательно прочитайте текст; выясните значение непонятных слов.
2. Ответьте на вопросы, приведенные в пособии или предложенные преподавателем. В случае затруднения перечитайте соответствующие части текста.
3. Сформулируйте тему и основную мысль текста.
4. Разделите текст на смысловые части согласно данному плану или составьте план.
5. Разделите текст на композиционные части.
6. Определите стиль текста. Постарайтесь запомнить хотя бы некоторые особенности языка произведения и сохраните их в пересказе.
7. Прочитайте текст снова, разделяя его смысловые и композиционные части значительными паузами.
8. Закройте книгу; напишите первый вариант (или черновик) пересказа, затем после проверки и исправления перепишите его.

б) Работа над сжатым изложением (пересказом)

1. Прочитайте текст, определите его тему и главную мысль.
2. Подумайте, кому будет адресовано сжатое изложение, какова его цель.
3. Выделите в тексте все части.
4. Определите, какие части можно исключить, объединить. Почему?
5. Составьте план сжатого изложения.
6. В каждой части текста отметьте главное.
7. Отметьте то, что возможно объединить.
8. Подберите обобщающие слова и предложения.
9. Изложите сжато каждую часть.
10. Подумайте, как связать части между собой.
11. Перечитайте написанное изложение. Подумайте, все ли в нем будет понятно тому, кому оно адресовано.

в) Подготовка к выборочному изложению (пересказу)

1. Прочитайте текст, выясните значение непонятных слов.
2. Вдумайтесь в тему выборочного изложения, определите ее границы.
3. Внимательно перечитайте текст; выберите то, что относится к теме, сделайте необходимые выписки, закладки в книге.

4. Определите основную мысль пересказа.
5. Составьте план. Учтите, что последовательность вопросов в исходном тексте и в выборочном изложении может не совпадать.
6. Продумайте, как лучше связать смысловые части выборочного изложения, какие слова, обороты, предложения для этого использовать.
7. Напишите черновик выборочного пересказа, затем после проверки и исправлений перепишите его.

Критерии оценки беседы

Оценка «5» - студент свободно ориентируется в материале; грамотно и доступно для восприятия излагает материал; использует общепринятые медицинские термины.

Оценка «4» - студент свободно ориентируется в материале, но материал излагает сумбурно, много профессиональных терминов.

Оценка «3» - студент ориентируется в излагаемом материале, но без конспекта материал изложить не может; много профессиональных терминов.

Оценка «2» - студент с трудом ориентируется в материале, читает материал, не отрываясь от текста, грубые ошибки в содержании беседы; много профессиональных терминов.

КОНСПЕКТ

Конспект - (в переводе "обзор") — распространенный вид записей. Наиболее часто практикуемые типы конспектов:

- **плановый** - основанный на предварительном плане. При создании такого конспекта сначала пишется план текста, далее на отдельные пункты плана "наращиваются" комментарии. Это могут быть цитаты или свободно изложенный текст.
- **текстуальный** - представляет собой монтаж цитат;
- **свободный** - составляется в свободной последовательности своими словами, включает в себя и цитаты, и собственные формулировки;
- **тематический** - является кратким изложением данной темы, раскрываемой по нескольким источникам.

При составлении текста конспекта используйте приведенные ниже советы по работе с книгой:

- а) выделяйте ключевые выражения (можно карандашами);
- б) делайте необходимые пометки на полях или вкладышах;
- в) не забывайте о ссылках на номера страниц первоисточника.

Составление конспекта

1. Определяется цель составления конспекта.
2. При чтении изучаемого материала в первый раз, надо подразделить его на, основные смысловые части, выделить главные мысли, выводы.
3. Если составляется план-конспект, надо сформулировать его пункты и определить, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.
4. Наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагаются своими словами или приводятся в виде цитат.
5. В конспект включаются не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания).
6. Составляя конспект, можно отдельные слова и целые предложения писать сокращенно, выписывать только ключевые слова, вместо цитирования делать лишь ссылки на страницы конспектируемой работы, применять условные обозначения.

Чтобы форма конспекта как можно нагляднее отражала его содержание, абзацы располагаются «ступеньками» подобно пунктам и подпунктам плана, применяются разнообразные способы подчеркивания, используются карандаши и ручки разного цвета.

Принято определять два способа цитирования:

- цитата является самостоятельным предложением и оформляется как прямая речь;
- цитата является частью авторского предложения.

Если цитата приводится не полностью, то пропуск обозначается многоточием, которое может ставиться перед цитатой, в середине цитаты и после цитаты.

Инструктаж по проведению работы с учетом типичных ошибок

1. Конспект должен быть представлен вовремя, по первому требованию.
2. Конспект должен быть оформлен аккуратно, выполнен в требуемом объеме.
3. Необходимо выделить заголовки, дать четкие ответы на вопросы, указанные в задании.
4. Необходимо использовать общепринятые медицинские термины согласно заданию и понимать их значение, всю предложенную, а также любую другую дополнительную литературу на усмотрение студента.
5. Уметь пересказать конспект устно или применить в других формах контроля.

Приложение 3

РЕФЕРАТ

Реферат - краткое изложение в письменном виде или в форме публичного доклада содержания книги, статьи или нескольких работ, научного труда, литературы по общей тематике.

Реферат - это самостоятельная исследовательская работа студента, где автор раскрывает суть проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-поисковый характер.

Тематика рефератов определяется преподавателем, а право выбора темы реферата предоставляется студенту. Прежде чем выбрать тему реферата, автору необходимо выяснить свой интерес, определить, над какой проблемой он хотел бы поработать, более глубоко ее изучить. Преподаватель должен ознакомить студентов с требованиями, предъявляемыми к форме написания реферата, определить его примерный объем, количество первоисточников, которые будут проанализированы в работе. Помощь в выборе литературы для реферата также входит в компетенцию преподавателя.

Основные требования, предъявляемые к реферату:

- информативность, полнота изложения;
- объективность, неискаженное фиксирование всех положений первичного текста;
- корректность в оценке материала.

Этапы работы над рефератом

1. Формулирование темы. Тема должна быть не только актуальной по своему значению, но и оригинальной, интересной по содержанию.
2. Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8 - 10).

3. Составление библиографии.
4. Обработка и систематизация информации.
5. Разработка плана реферата.
6. Написание реферата.
7. Публичное выступление с результатами исследования.

Содержание реферата должно отражать:

- знание современного состояния проблемы;
- обоснование выбранной темы;
- использование известных результатов и фактов;
- полноту цитируемой литературы, ссылки на работы ученых, занимающихся данной проблемой;
- актуальность поставленной проблемы;
- материал, подтверждающий научное, либо практическое значение в настоящее время.

Общие требования к написанию и оформлению реферата

Поля: верхнее - 20 мм; нижнее - 20 мм; левое - 30 мм; правое -15 мм.

Шрифт: Times New Roman;

Размер- 14;

Интервал: полуторный;

Количество страниц: 13-15;

Структура реферата:

- титульный лист
- план (с указанием страниц) или оглавление
- введение
- основная часть реферата (разделы, части)
- заключение (выводы)
- список литературы

Каждую структурную часть работы следует начинать с новой страницы.

Титульный лист

Титульный лист содержит:

1. полное название учебного заведения;
2. название ЦМК, на которой выполнялась работа;
3. наименование вида работы, дисциплины и темы;
4. данные об исполнителе с указанием фамилии, имени, отчества, номера студенческой группы;
5. указание фамилии, инициалов преподавателя, принявшего работу;
6. год выполнения работы

Оглавление

В оглавлении приводится перечень всех разделов и глав работы, рубрик и подразбук, приложений с указанием номера страницы. Названия разделов, глав, рубрик, приложений в тексте и оглавлении должны совпадать. Для нумерации разделов используется простая иерархическая система на основе арабских цифр. Первой страницей документа является титульный лист, на котором номер страницы не принято ставить. Текст реферата должен полностью соответствовать оглавлению.

Введение

Во введении должны быть обязательно отражены следующие пункты:

1. введение в тему (проблему) работы;
2. обоснование выбора темы, определение ее актуальности и значимости для науки и практики;
3. обзор литературы по данной теме;
4. определение границ исследования (предмет, объект, хронологические и (или) географические рамки);
5. определение основной цели работы и подчиненных ей более частных задач;
6. Краткое описание структуры работы.

Основная часть

За введением следует основная часть, в которой следует выделять смысловые подразделения, т.е. структурировать его. Требуется, чтобы все разделы и подразделы были примерно соразмерны друг другу как по структурному делению, так и по объему. В конце каждого раздела основной части необходимо дать краткие выводы.

Заключение

В заключении необходимо суммировать все те выводы и научные достижения, которые были сделаны в работе, а также определить направления для дальнейших исследований в данной сфере. Объем заключения, как правило. Составляет примерно одну двадцатую часть общего объема работы.

Список использованной литературы

Список использованной литературы показывает степень изученности темы. Работу можно считать состоятельной, если студент использовал не менее пяти источников. Список литературы оформляется по правилам библиографических списков.

Критерии оценки реферата

«5» - реферат выполнен в указанные сроки и согласно требований к оформлению и содержанию, заголовки и пункты выделены согласно плана. Вопросы раскрыты последовательно, подкреплены фактами, цитатами и примерами, прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, точно, доступным для понимания языком, с использованием медицинских терминов, использована не только предложенная, но и дополнительная литература, при устном воспроизведении присутствует свободное владение материалом;

«4» - реферат выполнен в указанные сроки, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты выделены согласно плану, вопросы раскрыты последовательно, но не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, доступным для понимания языком, с недостаточным использованием медицинских терминов, использована только предложенная литература;

«3» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено грамотно, доступным для понимания языком, с недостаточным использованием медицинских терминов, использована только предложенная литература;

«2» - реферат выполнен позже указанных сроков, имеются погрешности в требованиях к оформлению и содержанию, заголовки и пункты не выделены, вопросы раскрыты непоследовательно, не подкреплены фактами, мало прослеживается личное отношение к излагаемому материалу, содержание изложено малограмотно, без использования медицинских терминов, литература использована недостаточно.

ДОКЛАД

Доклад - обобщенное изложение личных, опытных и литературных данных в собственной интерпретации по какому-либо вопросу.

Этапы подготовки доклада:

1. Определение цели доклада.
2. Подбор необходимого материала содержания доклада.
3. Составление плана доклада, распределение собранного материала в необходимой логической последовательности.
4. Композиционное оформление доклада.
5. Заучивание, запоминание текста доклада, подготовка тезисов выступления.
6. "Разыгрывание доклада", т.е. произнесение доклада с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

План доклада должен отражать внутреннюю структуру выступления. Это заранее продуманное развитие темы, содержательная схема речи, логика перехода от одного вопроса к другому. Композиционное оформление доклада - это его реальная речевая внешняя структура, в

ней отражается соотношение частей выступления по их цели, стилистическим особенностям, по объему, сочетанию рациональных и эмоциональных моментов. Элементами композиции доклада являются:

- вступление;
- определение предмета выступления;
- изложение;
- подтверждение (опровержение);
- заключение.

Критерии оценки доклада

Оценка «5» - доклад четко выстроен, использованы общенаучные и специальные термины, студент знает их значение, грамотно и доступно для восприятия излагает суть работы, выводы полностью характеризуют работу, использует демонстрационный (иллюстрационный) материал, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «4» - доклад рассказывает, не объяснена суть работы, изложение материала с незначительными ошибками, докладчик владеет базовым аппаратом, выводы нечеткие, использует демонстрационный (иллюстрационный) материал, но есть неточности, работа выполнена в срок, оформлена в соответствии с требованиями.

Оценка «3» - доклад зачитывает, в излагаемом материале ориентируется плохо, не может ответить на большинство вопросов, не использует представленный демонстрационный (иллюстрационный) материал или демонстрационный материал плохо оформлен, выводы имеются, но не доказаны, студент не выполняет все требования к содержанию и срокам.

Оценка «2» - доклад зачитывает, не может ответить на вопросы, содержатся грубые ошибки в изложении материала, нет выводов, нет демонстрационного (иллюстрационного) материала, студент не выполняет все требования к содержанию и к срокам.

Приложение 5

САНИТАРНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Общие положения

Санитарный бюллетень - форма санитарной стенной печати (газеты). Он может быть посвящен только медицинской теме, например, профилактике инфекционных, паразитарных заболеваний или вопросам гигиены жилища. Общеполитическим или праздничным событиям

санбюллетень посвящаться не может. Санитарный бюллетень не систематическое и не периодическое издание. Поэтому он не может иметь порядковый номер и постоянную редакционную коллегию. Авторами санбюллетеня могут быть медицинские работники или санитарный актив общества Красного Креста. Санитарный бюллетень может выпускаться в каждой больнице, каждой поликлинике, в учебных заведениях и вывешиваться в жилой зоне, на предприятиях, в медицинских и немедицинских организациях и учреждениях.

Санитарный бюллетень может быть оригинальный (единственный) и типовой (разработанный по образцу). Если санбюллетень выпускается по условиям конкурса, то он должен отвечать требованиям «Положения о конкурсе» и быть посвящен только одной теме. Если санбюллетень выпускается по собственной инициативе, то выбор его темы, построение и оформление определяет авторский коллектив.

Санитарный бюллетень может быть рисованный (рисунок делается художником прямо на листе бумаги, здесь же пишется текст) или апплицированный (рисунки и текст вырезаются и наклеиваются на лист бумаги).

Размер санбюллетеня, как правило, 60 на 90 см. Расположение - горизонтальное. Санбюллетень состоит из текстовой и изобразительной части. Причем, текстовая часть преобладает. Рисунки с коротким разъясняющим текстом называются санпросветплакатами или санпросветлозунгами.

Требования к тексту

Текст санбюллетеня должен быть написан доступным языком с учетом интересов и образовательного ценза читателей. Авторы могут выбрать любой жанр: информацию, очерк, рассказ, стихи и т.п. Текст, как правило, пишется на основе местных материалов и примеров, но иногда авторы санбюллетеня могут пользоваться готовыми текстами из журналов «Здоровье», «Медицинская газета» и пр.

Текст состоит из введения, основной части и заключения.

Введение или передовая статья вводят читателей в проблему и объясняют, почему выбрана данная тема санбюллетеня, насколько она актуальна. Введение названия или подзаголовок не имеет.

Основная часть может состоять из нескольких сообщений, информации или коротких зарисовок. Каждая из них должна иметь броский подзаголовок. В основной части раскрывается суть проблемы. Акцент делается на роль субъективного фактора в структуре заболеваемости или решения других медицинских вопросов. Медицинские термины использовать не рекомендуется. Советы по лечению давать запрещается.

Заключение может состоять из вопросов и ответов или просто выводов авторов. Каждый вопрос и каждый ответ должен иметь подпись читателя и врача (соответственно). Текст должен заканчиваться лозунгом-призывом, вытекающим из содержания санбюллетеня.

Требования к изобразительной части

Изобразительная часть иллюстрирует текстовую и может состоять из одного или нескольких рисунков. Рисунок должен формировать одно зрительное пятно, т.е. привлекать к себе взгляд читателя в первую очередь.

Если санбюллетень перегружен иллюстрациями, то читателю трудно сосредоточиться, его внимание рассеивается. Чтобы этого не случилось, нужно использовать сходные или «родственные» тона красок, а не делать санбюллетень пестрым и многоцветным (кроме тех случаев, когда он выпускается для детей). Рисунок не обязательно должен подтверждать текст, он может его дополнять. Например, в санбюллетене, посвященном профилактике алкоголизма, можно нарисовать контур человека с точками, обозначающими расположение органов, поражаемых алкогольным токсином, а в самом тексте об этом ничего не писать. Кроме рисунков в санбюллетене могут использоваться схемы и фотографии.

Изобразительная часть вместе с текстовой не должны перегружать газету, т.е. в санбюллетене должны оставаться свободные места, иначе он будет трудно читаться. В то же время, нельзя допускать, чтобы в нем оставалось много пустого пространства. Нужна разумная мера его выполнения.

Требования к названию

Название санбюллетеня должно быть броским, ярким и не запугивающим. Оно должно отражать содержание. Желательно при этом не использовать названия заболеваний. Вместо «профилактика дизентерии» написать «Болезнь грязных рук» или в место «Профилактика алкоголизма» написать - «Привычка, уносящая здоровье» и т.д.

Слово «санбюллетень» большими буквами в газете не пишется. Оно пишется обычно мелким шрифтом в правом нижнем углу газеты, где указываются выходные данные. Например: санбюллетень разработан студенткой III курса РБМК Петровой Н.

Критерии оценки санитарного бюллетеня

Оценка «5» - санитарный бюллетень выполнен в указанные сроки согласно требованиям к оформлению и содержанию: текст написан доступным языком с акцентом на роль субъективного фактора в решении проблем, профессиональные термины не используются, советы по лечению не даются, подзаголовки выделены, текст расположен колонками, изобразительная часть иллюстрирует и дополняет текстовую, название санбюллетеня яркое, отражает содержание, выходные данные оформлены правильно;

Оценка «4» - санитарный бюллетень выполнен в указанные сроки с нарушением требований к оформлению и содержанию: текст написан профессиональным языком, в решении проблем общие положения, подзаголовки выделены, текст расположен колонками, изобразительная часть иллюстрирует, но не дополняет текстовую, название санбюллетеня яркое, отражает содержание, выходные данные оформлены правильно;

Оценка «3» - санитарный бюллетень выполнен позже указанного срока с нарушением требований к оформлению и содержанию: текст написан профессиональным языком, в решении проблем общие положения, подзаголовки не выделены, текст расположен сплошь, изобразительная часть иллюстрирует, но не дополняет текстовую, название санбюллетеня неяркое, отражает содержание, выходные данные оформлены небрежно;

Оценка «2» - санитарный бюллетень выполнен позже указанного срока с нарушением требований к оформлению и содержанию: текст написан мелко, профессиональным языком, подзаголовки не выделены, текст расположен сплошь, изобразительная часть отсутствует, название санбюллетеня неяркое, не отражает содержание, выходные данные отсутствуют.

