

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
«КОММУНАРКА»  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

**УТВЕРЖДЕНО**

Ученым советом

ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»

Протокол №1 от «20» марта 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности**

**31.08.19 Педиатрия**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Москва, 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9.

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
<b>По методическим вопросам</b>				
1.				
2.				

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

сформировать профессиональные знания, умения, навыки по применению различных методик лечебной физкультуры для пациентов патологией с целью реабилитации.

### Задачи дисциплины (модуля)

- Совершенствовать знания о видах, формах и методах реабилитации пациентов.
- Совершенствовать знания о дозировании физической нагрузки.
- Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями.
- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</b>		
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– порядок организации медицинской реабилитации; – основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяемые для пациентов в педиатрии
	Уметь	– разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями педиатрического профиля; проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов
	Владеть	– навыком составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях педиатрического профиля
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания; – методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания.

Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка - инвалида с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания;</li> <li>оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации у детей с хроническими заболеваниями, составленной врачами-специалистами с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность реализации санаторно-курортного лечения у детей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</li> <li>– абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания</li> </ul>

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	30	-	30	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	24	-	24	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	6	-	6	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	36	-	36	-
	<b>в зачетных единицах</b>	1	-	1	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

#### Тема 1.1. Современный взгляд на медицинскую реабилитацию в педиатрии.

Определение и значение медицинской реабилитации в педиатрии. Краткая история и эволюция реабилитации детей. Основные задачи и подходы к реабилитации детей. Индивидуальный план реабилитации: концепция и реализация. Состав и роль мультидисциплинарной команды. Взаимодействие между врачами, физиотерапевтами, логопедами и психологами

#### Тема 1.2. Определение и методы оценки физического развития ребёнка.

Основные понятия и определения. Значение физического развития для здоровья и благополучия ребенка. Генетические и наследственные факторы. Влияние питания и образа жизни. Экологические и социальные факторы. Этапы и особенности физического развития в разные возрастные периоды. Методы оценки физического развития детей. Инструментальные методы оценки физического развития. Клиническая и функциональная оценка физического развития. Нормы и стандартные показатели физического развития. Примеры нарушений физического развития и их диагностика.

### Раздел 2. Современные методы медицинской реабилитации в педиатрии.

#### Тема 2.1. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно – двигательного аппарата.

Определение и цели физической реабилитации. Основные принципы реабилитации нарушений опорно-двигательного аппарата. Строение и функции костей, суставов, мышц и связок. Влияние травм и заболеваний на функцию опорно-двигательной системы. Лечебная физкультура (ЛФК) и кинезитерапия. Использование физиотерапевтических методов: электростимуляция, ультразвук, магнитотерапия. Мануальная терапия и массаж. Реабилитация после переломов и хирургических вмешательств. Подходы к лечению артритов и артрозов. Восстановление после спортивных травм. Роль ортопедических приспособлений и вспомогательных устройств. Психологические аспекты реабилитации.

## **Тема 2.2. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями периферической и центральной нервной системы.**

Введение в нейрореабилитацию. Анатомия и физиология периферической и центральной нервной системы. Классификация и характеристика заболеваний нервной системы. Основные подходы к реабилитации неврологических пациентов. Методы и технологии физической реабилитации. Реабилитация при заболеваниях центральной нервной системы. Реабилитация пациентов с заболеваниями периферической нервной системы. Психологическая поддержка и мотивация в реабилитации.

## **Тема 2.3. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями дыхательной системы**

Введение в реабилитацию дыхательной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Бронхиальная астма и другие обструктивные заболевания. Пневмония и другие инфекционные заболевания легких. Рестриктивные заболевания легких. Основные принципы физической реабилитации при заболеваниях дыхательной системы. Методы и средства реабилитации. Реабилитация при обструктивных заболеваниях легких. Реабилитация при рестриктивных и инфекционных заболеваниях. Использование вспомогательных устройств и технологий. Психологическая поддержка и обучение пациентов.

## **Тема 2.4 Ранняя медицинская реабилитация в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии.**

Определение и цели ранней реабилитации в условиях интенсивной терапии. Значение ранней реабилитации для улучшения исходов лечения критически больных пациентов. Принципы ранней реабилитации в критических условиях. Методы и подходы к ранней реабилитации. Особенности реабилитации при различных патологиях. Психологические аспекты и когнитивная поддержка.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 2</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Теоретические основы медицинской реабилитации.</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>		<b>1</b>	Устное собеседование, тестирование	ОПК-6
Тема 1.1	Современный взгляд на медицинскую реабилитацию в педиатрии	2	2	2	-	-	-		
Тема 1.2	Определение и методы оценки физического развития ребёнка.	6	5	-	5	-	1		
<b>Раздел 2</b>	<b>Современные методы медицинской реабилитации в педиатрии.</b>	<b>28</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>19</b>		<b>5</b>	Ситуационные задачи, тестирование	ОПК-6
Тема 2.1	Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно – двигательного аппарата	7	6	2	4	-	1		
Тема 2.2	Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями периферической и центральной нервной системы.	6	5	-	5	-	1		
Тема 2.3	Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями дыхательной системы	8	7	2	5	-	1		
Тема 2.4	Ранняя медицинская реабилитация в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии.	7	5	-	5	-	2		
	<b>Общий объем</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>Зачет</b>	

#### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами в сети Интернет, а также проработка конспектов лекций, решение ситуационных задач.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
2	Современные методы медицинской реабилитации в педиатрии.	<p><b>1. Вопросы для самостоятельного изучения:</b>  <i>Основные принципы педиатрической реабилитации:</i></p> <p>Какие ключевые принципы лежат в основе реабилитации детей с различными патологиями?            Как учитываются особенности роста и развития ребенка при планировании реабилитационных мероприятий?</p> <p><i>Методы оценки функционирования детей:</i></p> <p>Какие современные методы и инструменты используются для оценки физического и психического состояния детей в реабилитации?            Какова роль мультидисциплинарной команды в оценке и планировании реабилитационных мероприятий?</p> <p><i>Физиотерапия и технологические инновации:</i></p>

		<p>Какие физиотерапевтические методы наиболее часто применяются в детской реабилитации?          Как применяются технологические инновации (например, робототехника, виртуальная реальность) в реабилитации детей?</p> <p><i>Реабилитация при распространенных педиатрических заболеваниях:</i></p> <p>Какие подходы используются для реабилитации детей с церебральным параличом?          Как организована реабилитация при аутизме и других нарушениях развития?</p> <p><i>Психологические и социальные аспекты реабилитации:</i></p> <p>Как интегрируются методы психологической помощи в общую программу реабилитации?          Какова роль семьи и окружения в процессе реабилитации ребенка?</p> <p><i>Оценка эффективности реабилитационных программ:</i></p> <p>Какие критерии и методики применяются для оценки эффективности реабилитации в педиатрии?          Как осуществляется долгосрочное наблюдение за детьми после завершения реабилитационной программы?</p> <p><b>2. Анализ клинического случая:</b></p> <p>Выберите клинический случай ребенка с конкретным заболеванием, например, с церебральным параличом, и разработайте индивидуальную реабилитационную программу, учитывая современные методы и подходы.</p> <p><b>3. Создание презентации:</b></p> <p>Подготовьте презентацию о современных технологиях, используемых в педиатрической реабилитации (например, использование экзоскелетов или виртуальной реальности), с акцентом на преимущества и ограничения.</p> <p><b>4. Рецензирование научной статьи:</b></p> <p>Найдите научную статью по теме педиатрической реабилитации и напишите краткую рецензию, выделяя основные выводы, методологию и новизну исследования.</p> <p><b>5. Проектирование занятия ЛФК:</b></p> <p>Разработайте и опишите комплекс упражнений по лечебной физкультуре для детей определенного возраста и с конкретной патологией, например, при сколиозе.</p> <p><b>6. Планирование вмешательства по ранней реабилитации:</b></p> <p>Составьте план вмешательства по ранней реабилитации для новорожденного, учитывая возможные нарушения развития и доступные методы коррекции.</p>
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения



текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1	Баранов, А. А. Основы медицинской реабилитации детей. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2018. - 256 с.	Удаленный доступ
2	Голиков, И. С. Руководство по педиатрии. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. - 540 с.	Удаленный доступ
3	Гуревич, М. И. Амбулаторная реабилитация детей с хроническими заболеваниями. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.	Удаленный доступ
4	Дегтярёва, И. В. Лечебная физкультура в педиатрии. - Москва: Практика, 2021. - 200 с.	Удаленный доступ
5	Захаров, В. В. Реабилитация детей и подростков с хроническими и врожденными болезнями. - Казань: Медицина, 2017. - 350 с.	Удаленный доступ
6	Морозов, Ю. Ю. Комплексные подходы к реабилитации детей. - Новосибирск: СибАК, 2021. - 410 с.	Удаленный доступ
7	Федорова, Л. П. Введение в медицинскую и социальную реабилитацию детей. - Воронеж: Воронежский государственный университет, 2021. - 340 с.	Удаленный доступ
<b>Дополнительная литература</b>		
1	Аверьянов, А. А. Основы педиатрической реабилитации / А. А. Аверьянов. - М.: Медицинская книга, 2018. - 320 с.	Удаленный доступ
2	Василенко, И. И. Реабилитационные программы для детей: обзор методик / И. И. Василенко. - СПб.: Знание, 2020. - 256 с.	Удаленный доступ
3	Глебова, Н. Ю. Реабилитация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / Н. Ю. Глебова. - Новосибирск: Наука, 2017. - 180 с.	Удаленный доступ
4	Демченко, П. Л. Педиатрическая реабилитация: подходы и методики / П. Л. Демченко, И. П. Захаров. - Казань: Фолиант, 2021. - 305 с.	Удаленный доступ

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
2. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;

## Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система позаконодательству Российской Федерации;
3. <http://PubMed> – интернет-портал, содержащий медицинские публикации;
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> – eLibrary (научная электронная библиотека);
5. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ.

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, наборы тематических презентаций, ученические столы, стулья, доска магнитно-маркерная. Клинические примеры историй болезни.
2	Компьютерный класс	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Специализированная мебель (учебные столы), книжные шкафы, библиотека из книг по общей и клинической иммунологии, аллергологии, иммунопрофилактике. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра.

### **Программное обеспечение**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

Раздел 2. Современные методы медицинской реабилитации в педиатрии.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования,

с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

<b>Вид занятия</b>	<b>Используемые интерактивные образовательные технологии</b>
СПЗ	Мастер-класс по теме «Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно – двигательного аппарата». Цель: освоение принципов работы с пациентами с заболеваниями и травмами опорно – двигательного аппарата
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике реабилитолога. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Трудный пациент в практике реабилитолога». Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»**

Специальность  
**31.08.19 Педиатрия**

Направленность (профиль) программы  
**Педиатрия**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2025 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</b>		
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>– основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяемые для пациентов в педиатрии</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями педиатрического профиля;</li> <li>проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях педиатрического профиля</li> </ul>
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания;</li> <li>– методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка - инвалида с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания;</li> <li>оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации у детей с хроническими заболеваниями, составленной врачами-специалистами с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность реализации санаторно-курортного лечения у детей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с</li> </ul>

		учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания
--	--	--

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация,



предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	<b>Полугодие 2</b>			
<b>Раздел 1</b>	<b>Теоретические основы медицинской реабилитации.</b>	Ситуационные задачи, устный опрос, тестирование	<p>Тестовые задания:</p> <p>Основные цели и задачи медицинской реабилитации в педиатрии.</p> <p>Методы диагностики реабилитационных потребностей детей.</p> <p>Этапы реабилитационного процесса в педиатрии.</p> <p>Принципы организации реабилитационной помощи детям с различными заболеваниями.</p> <p>Ситуационные задачи:</p> <p>Представьте клинический случай ребёнка с ДЦП. Какие этапы реабилитации вы бы предложили и почему?</p> <p>Разработка реабилитационного плана для ребёнка, перенёвшего травму.</p>	ОПК-6
Тема 1.1	Современный взгляд на медицинскую реабилитацию в педиатрии			

Тема 1.2	Определение и методы оценки физического развития ребёнка.	Ситуационные задачи, устный опрос, тестирование	Анализ результатов применённой реабилитации у ребёнка с бронхиальной астмой.
<b>Раздел 2</b>	<b>Современные методы медицинской реабилитации в педиатрии.</b>		Эссе или обзорная работа:  Написать эссе на тему "Современные подходы к реабилитации детей с аутизмом". Обзор литературы на тему "Роль семьи в процессе реабилитации детей".
Тема 2.1	Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно – двигательного аппарата		Практические задания:  Составление пятидневного реабилитационного плана для конкретного ребёнка.
Тема 2.2	Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями периферической и центральной нервной системы.		Проведение тренировки дыхательных упражнений и оценка их эффективности.  Проекты:  Разработка мультимедийного проекта или презентации на тему "Инновационные технологии в детской реабилитации". Создание информационного буклета для родителей по теме "Профилактика осложнений у детей с хроническими заболеваниями".
Тема 2.3	Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями дыхательной системы		Ситуационные задачи:  Как действовать в условиях нехватки ресурсов при реабилитации детей в удаленных регионах? Что делать, если родители ребенка отказываются от предложенной реабилитационной программы?
Тема 2.4	Ранняя медицинская реабилитация в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии.		

**Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации – зачету. Теоретические вопросы к устному собеседованию**

1. Основы медицинской реабилитации в педиатрии:  
  
Каковы основные цели и задачи медицинской реабилитации в педиатрической практике?  
Объясните этапы реабилитационного процесса у детей.
  
2. Реабилитация при различных заболеваниях:  
  
Какие методы реабилитации применяются при детском церебральном параличе (ДЦП)?  
Как организовать реабилитацию для детей с дыхательной патологией?  
Особенности реабилитации детей после черепно-мозговых травм.
  
3. Диагностика и оценка состояния:  
  
Какие методы используются для оценки реабилитационного потенциала у детей?  
Разработка индивидуального реабилитационного плана: на что обратить внимание?  
  
Командный подход и роль родителей:  
  
Роль мультидисциплинарной команды в реабилитации детей.  
Как вовлечь родителей в процесс реабилитации и в чем их роль?
  
- 4.
  
5. Современные методы и технологии в реабилитации:  
  
Какие современные подходы и технологии используются в реабилитации детей?  
Роль физиотерапии и других немедикаментозных методов в педиатрической реабилитации.
  
6. Этические и правовые аспекты:  
  
Какие этические принципы необходимо учитывать при проведении реабилитации детей?  
Обсудите правовые аспекты обеспечения реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями.
  
7. Специальные группы и условия:  
  
Реабилитация недоношенных детей: особенности и подходы.

Особенности реабилитации детей с аутизмом.

8. Исследовательская деятельность и оценка эффективности:
9. Как оценивается эффективность реабилитационных мероприятий у детей?
10. Какие исследования в области педиатрической реабилитации вы считаете наиболее значимыми и почему?

### **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

#### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

#### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется

преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.). Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации

является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

##### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст,

графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно

«озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

#### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

#### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной



профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;  
– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий,

обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.