федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Медико-социальная реабилитация**

по направлению подготовки

Сестринское дело

34.03.01

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования

 по направлению подготовки Сестринское дело 34.03.01

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22»062018

Оренбург

**1. Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Модуль №1. Основы медико-социальной реабилитации**

**Лекция №1. (2часа)**

**Тема**:1. ***Медико-социальное направление реабилитации*.**

 Оно предполагает сохранение и укрепление здоровья как отдельного индивидуума, так и всего населения. Поэтому в системе реабилитационных мероприятий необходимо учитывать два этапа: 1-й - профилактический, 2-й - заключительный (завершающий) - возвращение ранее нетрудоспособных людей к полноценной общественно-трудовой и личной жизни. Следовательно, реабилитацию на 1-м этапе целесообразно рассматривать в тесной взаимосвязи с первичной профилактикой - основным направлением медицины. В международной классификации нарушений (МКН) были введены три критерия оценки: а) повреждение; б) инвалидность; в) увечье. Повреждение (impairment) - это любая утрата или отклонение от нормы анатомических, физиологических или психических структур или функций организма. Инвалидность или нарушение навыков (disability) - любое ограничение или утрата способности (как следствие повреждения) проявлять активность таким образом или в таком объеме, которое считаются для человека нормальными.Увечье или социальная недостаточность (handicap**)** проявляется в результате повреждения или нарушения навыков с ущербом для пострадавшего индивидуума, которые ограничивают или уменьшают ту роль, которая для этого индивидуума в его окружении является нормальной. Среди наиболее важных аспектов реабилитации следует указать на медицинский, физический, психологический, профессиональный и социальный. Согласно определению экспертов ВОЗ и Международной организации труда, реабилитация - это система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, и на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество, к общественно полезной жизни (Прага, 1967).В этом определении на первое место выдвигаются восстановление трудовых функций и навыков, возможность участия в общественной жизни и производственной деятельности как средства достижения больными и инвалидами экономической независимости и самостоятельности, снижения расходов на их содержание, т.е. реабилитация преследует не только сугубо экономические цели, но не в меньшей мере и социальные. Заболевание (инвалидность) изменяет социальное положение больного и выдвигает перед ним новые проблемы (например, приспособление к дефекту, изменение профессии и др.). Эти проблемы сопряжены со значительными трудностями для больного, и содействие в их преодолении является одной из важнейших задач реабилитационной медицины, требующей активного участия как медицинских работников, психологов, так и органов социального обеспечения и других государственных служб.

**Цель:** Сформировать уобучающихся знания о медико-социальном направлении реабилитации, нормативной базе и этических аспектах организации.

 **Аннотация лекции:** Согласно определению экспертов ВОЗ и Международной организации труда, реабилитация - это система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, и на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество, к общественно полезной жизни (Прага, 1967).Медико-социальное направление реабилитациипредполагает сохранение и укрепление здоровья как отдельного индивидуума, так и всего населения. Поэтому в системе реабилитационных мероприятий необходимо учитывать два этапа: 1-й - профилактический, способствующий сохранению активной трудоспособности и предупреждающий развитие заболевания; 2-й - заключительный (завершающий) - возвращение ранее нетрудоспособных людей к полноценной общественно-трудовой и личной жизни. Следовательно, реабилитацию на 1-м этапе целесообразно рассматривать в тесной взаимосвязи с первичной профилактикой - основным направлением медицины. В международной классификации нарушений (МКН) были введены три критерия оценки: а) повреждение; б) инвалидность; в) увечье.

**Форма организации лекции:** вводная

**Методы обучения, применяемые на лекции:**

**-** разъяснение вновь вводимых терминов и названий

- создание проблемных ситуаций, использование приемов эвристической беседы; учет индивидуальных особенностей студентов

- методическая обработка излагаемого материала— выявление ведущих идей и положений;

- подчеркивание выводов, повторение их в различных формулировках;

- использование приемов закрепления учебного материала: повторение, вопросы на проверку внимания и усвоения;

- подведение итогов в конце рассмотренного вопроса, всей лекции

- применение наглядных и компьютерных средств обучения (компьютерная презентация, видеофрагменты и др.).

**Средства обучения:**

**-** дидактические (презентация);

-материально-технические (мультимедийный проектор).

**Лекция № 2.(3 часа)**

**Тема: 2. *Медицинский аспект реабилитации.***

**Цель:** Сформировать у обучающихся знания о медицинских аспектах реабилитации: физический, социальный, психический, трудотерапия.

 **Аннотация лекции**: Основное содержание этого аспекта - это вопросы лечебного, лечебно-диагностического, лечебно-профилактического плана. При инфаркте миокарда, например, и других формах ИБС значение лечебных мероприятий велико на всем протяжении реабилитации, но наибольшее значение они при- обретают при самых ранних сроках болезни - на догоспитальном и госпитальном (стационарном) этапах острого процесса. Стремление к восстановлению здоровья и трудоспособности больного немыслимо без борьбы за сохранение жизни больных. Нетрудно представить, что позднее оказание медицинской помощи, включая и госпитализацию, способствует также распространению очага некроза, появлению всевозможных осложнений, т.е. усугубляет течение болезни. Существует весьма тесная связь между тяжестью инфаркта миокарда и исходом заболевания (включая также показатели эффективности реабилитации). Установлено, что чем меньше серьезных осложнений и чем доброкачественнее течение заболевания, тем большее количество больных и в более короткие сроки возвращаются к трудовой деятельности.

**Форма организации лекции:** обзорная

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- разъяснение вновь вводимых терминов и названий

- создание проблемных ситуаций, использование приемов эвристической беседы; учет индивидуальных особенностей студентов

- методическая обработка излагаемого материала— выявление ведущих идей и положений;

- подчеркивание выводов, повторение их в различных формулировках;

- использование приемов закрепления учебного материала: повторение, вопросы на проверку внимания и усвоения;

- подведение итогов в конце рассмотренного вопроса, всей лекции

- применение наглядных и компьютерных средств обучения (компьютерная презентация, видеофрагменты и др.).

**Средства обучения**:

- дидактические (презентация);

-материально-технические (мультимедийный проектор).

**Лекция № 3. (**2часа)

**Тема***:* ***Социально-медицинская оценка и назначение профессиональной реабилитации*.**

**Цель:** Сформировать у обучающихся знания о социально-медицинской оценки профессиональной реабилитации.

 **Аннотация лекции:** К моменту завершения пребывания в реабилитационной клинике (отделении) предусматривается объем дальнейших мероприятий по проблемам социальной, бытовой и профессиональной сфер деятельности пациента.

По результатам социально-медицинской оценки проводится сравнение профиля индивидуальных возможностей пациента с конкретными требованиями на его рабочем месте. Выписная документация клиники содержит в обязательном порядке социально-медицинскую оценку, которая юридически приравнена к социально-медицинской экспертизе.

**Форма организации лекции:** обзорная

**Методы обучения, применяемые на лекции:**

- разъяснение вновь вводимых терминов и названий

- создание проблемных ситуаций, использование приемов эвристической беседы; учет индивидуальных особенностей студентов

- методическая обработка излагаемого материала— выявление ведущих идей и положений;

- подчеркивание выводов, повторение их в различных формулировках;

- использование приемов закрепления учебного материала: повторение, вопросы на проверку внимания и усвоения;

- подведение итогов в конце рассмотренного вопроса, всей лекции

- применение наглядных и компьютерных средств обучения (компьютерная презентация, видеофрагменты и др.).

**Средства обучения:**

- дидактические (презентация);

-материально -технические (мультимедийный проектор).

**Модуль № 2. Структура и содержание индивидуальной программы реабилитации**

**Лекция №4. (3часа)**

**Тема: *Медицинская реабилитация инвалидов***

**Цель:** Сформировать у обучающихся знания о структуре и содержание индивидуальной программы реабилитации.

**Аннотация лекции:** Медицинская реабилитация инвалидов включает: восстановительную терапию, реконструктивную хирургию, протезно-ортопедическую помощь.Восстановительная терапия: - механотерапия; - физиотерапия; - кинезотерапия; - массаж; - иглорефлексотерапия; - грязе- и бальнеотерапия; - традиционная терапия; - трудотерапия; - предоставление логопедической помощи и др.Реконструктивная хирургия: - методики косметологии; - органо-защищающая и органо -восстановливающая хирургия. Протезно- ортоnедическую помощь, включающую предоставление протезов, ортопедических и других вспомогательных средств, в том числе необходимую подгонку, ремонт и замену, а также обучение обращению с ними. Обеспечение техническими средствами медицинской реабилитации: - мочеприёмники; - калоприёмники; - слуховые аппараты; - предоставление информационных услуг по вопросам медицинской реабилитации. Санаторно-курортное лечение неработающих инвалидов осуществляется органами социальной защиты населения; инвалидов, нуждающихся в лечении в специализированных противотуберкулезных санаториях - органами здравоохранения; работающих инвалидов - по месту работы из средств Фонда социального страхования. Медико-социальный патронаж семьи, имеющей инвалида, куда вносится запись «нуждается» или «не нуждается» согласно заключению бюро МСЭ. Патронаж заключается в регулярном посещении жилища семьи, имеющей инвалида, социальными работниками, оказании ими необходимой экономической, материально-бытовой помощи, а также совершении элементарных медицинских манипуляций, например, измерение давления, массаж и т.д.

**Форма организации лекции:** обзорная

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- разъяснение вновь вводимых терминов и названий

- создание проблемных ситуаций, использование приемов эвристической беседы; учет индивидуальных особенностей студентов

- методическая обработка излагаемого материала— выявление ведущих идей и положений;

- подчеркивание выводов, повторение их в различных формулировках;

- использование приемов закрепления учебного материала: повторение, вопросы на проверку внимания и усвоения;

- подведение итогов в конце рассмотренного вопроса, всей лекции

- применение наглядных и компьютерных средств обучения (компьютерная презентация, видеофрагменты и др.).

**Средства обучения**:

- дидактические (презентация);

-материально-технические (мультимедийный проектор).

**Лекция № 5.(2часа)**

**Тема: *Программа реабилитации инвалида***

**Цель:** Сформировать у обучающихся знания о структуре и содержании индивидуальной программе реабилитации инвалида.

**Аннотация лекции:** «Индивидуальная программа реабилитации инвалида содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности».ИПР может включать реабилитационные мероприятия, услуги и технические средства реабилитации, которые предоставляются как за счет государства, так и оплачиваются самим инвалидом самостоятельно

**Форма организации лекции:** обзорная

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- разъяснение вновь вводимых терминов и названий

- создание проблемных ситуаций, использование приемов эвристической беседы; учет индивидуальных особенностей студентов

- методическая обработка излагаемого материала— выявление ведущих идей и положений;

- подчеркивание выводов, повторение их в различных формулировках;

- использование приемов закрепления учебного материала: повторение, вопросы на проверку внимания и усвоения;

- подведение итогов в конце рассмотренного вопроса, всей лекции

- применение наглядных и компьютерных средств обучения (компьютерная презентация, видеофрагменты и др.).

**Средства обучения**:

- дидактические (презентация);

-материально-технические (мультимедийный проектор).

**Лекция № 6. (2 часа)**

**Тема*: Психологическая реабилитация инвалидов.***

 **Цель:** Сформировать у обучающихся знания о структуре и содержании психологической реабилитации инвалидов.

 **Аннотация лекции;** психологическая коррекция, психологическое консультирование и др.), в которых нуждается инвалид. В качестве исполнителей указываются: территориальные центры социальной реабилитации, территориальные центры социального обслуживания, ЛПУ. Современное общество заинтересовано в полноценной личности со здоровой психикой и позитивным настроем, поэтому очень важно восстановить личность человека. Здоровая личность способна самостоятельно решать свои проблемы, что является основой для интеграции инвалида в общество и является одной из первоочередных задач современного здравоохранения. Заключение о выполнении ИПР выносит реабилитолог – эксперт при очередном переосвидетельствовании или при контрольной явке инвалида в порядке динамического наблюдения в БМСЭ, однако не позднее, чем через год после выдачи ИПР на руки инвалиду.

**Форма организации лекции:** обзорная

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- разъяснение вновь вводимых терминов и названий

- создание проблемных ситуаций, использование приемов эвристической беседы; учет индивидуальных особенностей студентов

- методическая обработка излагаемого материала— выявление ведущих идей и положений;

- подчеркивание выводов, повторение их в различных формулировках;

- использование приемов закрепления учебного материала: повторение, вопросы на проверку внимания и усвоения;

- подведение итогов в конце рассмотренного вопроса, всей лекции

- применение наглядных и компьютерных средств обучения (компьютерная презентация, видеофрагменты и др.).

**Средства обучения**:

- дидактические (презентация);

-материально-технические (мультимедийный проектор).

**2. Методические рекомендации по проведению практических занятий***.*

**Модуль 1. . Основы медико-социальной реабилитации**

**Тема 1.*Медико-социальное направление реабилитации.***

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** формирование и развитие у студентов навыков работы с нормативной документацией в рамках освоения дисциплины.

 **План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:** *устный опрос (см. ФОС).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала: *письменный опрос (см. ФОС).*Отработка практических умений и навыков: *проверка практических навыков работы с документацией (см. ФОС).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*раздаточный материал);*

-материально-технические (стол, стул, доска, компьютер, мультимедийный проектор).

**Тема 2. *Медицинский аспект реабилитации.***

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** формирование у обучающихся знания о медицинских аспектах реабилитации.

 **План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:** *устный опрос (см. ФОС).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала: *письменный опрос (см. ФОС).*Отработка практических умений и навыков: *проверка практических навыков работы с документацией (см. ФОС).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*раздаточный материал);*

-материально-технические (стол, стул, доска, компьютер, мультимедийный проектор)

**Тема 3.**:***Социально-медицинская оценка и назначение профессиональной реабилитации.***

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** формирование у обучающихся знаний о социально-медицинской оценки профессиональной реабилитации.

 **План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:** *устный опрос (см. ФОС).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала: *письменный опрос (см. ФОС).*Отработка практических умений и навыков: *проверка практических навыков, составления плана занятий в соответствии с клиническими проявлениями заболевания(см. ФОС).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*раздаточный материал);*

-материально-технические(стол, стул, доска, компьютер, мультимедийный проектор).

**Модуль № 2. Структура и содержание индивидуальной программы реабилитации**.

**Тема 4.*Медицинская реабилитация инвалидов***

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** Сформировать у обучающихся знания о структуре и содержании медицинской реабилитации инвалидов.

 **План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:** *устный опрос (см. ФОС).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала: *письменный опрос (см. ФОС).*Отработка практических умений и навыков: *проверка практических навыков, составления плана занятий в соответствии с клиническими проявлениями заболевания (см. ФОС).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*раздаточный материал);*

-материально-технические (стол, стул, доска, компьютер, мультимедийный проектор).

 **Тема 5. *Программа реабилитации инвалида***

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** Сформировать у обучающихся знания о структуре и содержании программы реабилитации инвалида.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:** *устный опрос (см. ФОС).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала: *письменный опрос (см. ФОС).*Отработка практических умений и навыков: *проверка практических навыков, составления плана занятий в соответствии с клиническими проявлениями заболевания (см. ФОС).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*раздаточный материал);*

-материально-технические (стол, стул, доска, компьютер, мультимедийный проектор).

**Тема 6. *Психологическая реабилитация инвалидов*.**

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** формирование у обучающихся знаний о психологической реабилитации инвалидов.

 **План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:** *устный опрос (см. ФОС).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала: *письменный опрос (см. ФОС).*Отработка практических умений и навыков: *проверка практических навыков, составления плана занятий в соответствии с клиническими проявлениями заболевания (см. ФОС).* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*раздаточный материал);*

-материально -технические (стол, стул, доска, компьютер, мультимедийный проектор).