

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.02.2025 10:09:14
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» (РУДН)**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(ПРАКТИКЕ)**

ЭРГОТЕРАПИЯ

(наименование дисциплины (практики))

**Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления подготовки/
специальности:**

31.08.78 ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(код и наименование направления подготовки/ специальности)

**Освоение дисциплины (практики) ведется в рамках реализации основной
профессиональной образовательной программы (ОП ВО, профиль/
специализация):**

ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(направленность (профиль) ОП ВО)

Москва, 2025

1. БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ПРАКТИКЕ

Контроль знаний

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем тестового контроля, дополняемого по усмотрению преподавателя устным собеседованием. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и компьютерного тестирования: ординатору предлагается тест, содержащий 100 вопросов по основным темам дисциплины с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Балльная структура оценки:

1. Выполнение учебного плана по дисциплине: посещение практических занятий и лекций; изучение тем, рекомендованных для самостоятельного изучения; результаты текущего и рубежного контроля знаний – до 40 баллов.
2. Посещение специализированных обществ, участие в работе научного семинара – до 10 баллов.
3. Итоговое устное собеседование – до 50 баллов.

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)
(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

| Баллы БРС | Традиционные оценки в РФ | Баллы для перевода оценок | Оценки | Оценки ECTS |
|-----------|--------------------------|---------------------------|--------|-------------|
|-----------|--------------------------|---------------------------|--------|-------------|

| | | | | |
|----------|---|----------|----|----|
| 86 - 100 | 5 | 95 - 100 | 5+ | A |
| | | 86 - 94 | 5 | B |
| 69 - 85 | 4 | 69 - 85 | 4 | C |
| 51 - 68 | 3 | 61 - 68 | 3+ | D |
| | | 51 - 60 | 3 | E |
| 0 - 50 | 2 | 31 - 50 | 2+ | FX |
| | | 0 - 30 | 2 | F |

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

C “Хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

D “Удовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E “Посредственно” - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

FX “Условно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

Фонд оценочных средств

В качестве примера приведен перечень контрольных вопросов для итогового собеседования:

1. Что представляет собой эрготерапия: её ключевые задачи? Принципы работы эрготерапевтов.
2. Кто чаще всего прибегает к лечению эрготерапией среди разных групп пациентов?
3. Как поддерживается восстановление бытовых навыков с помощью данного направления в реабилитации?
4. Какие методики и техника характерны для работы эрготерапевта?
5. Принципы проведения диагностического оценивания состояния больных в области эрготерапии.
6. Перечень средств реабилитации, которые могут предложить специалисты по улучшению функциональной способности пациента
7. Преимущества применения эрготерапевтического подхода для пожилых людей или лиц с деменцией.
8. Вклад эрготерапии в восстановление после инсультов и её роль в реабилитационном процессе.
9. Какие профессиональные компетенции и качества необходимы успешному эрготерапевту?
10. Расскажите историю эрготерапии и её состояние на данный момент времени.
11. Участие пациентов в МДРК различных отделений, их роль в создании ИПМР.
12. Дайте определение терминам: «инвалидность», «деятельность», «среда». Как они проявляются в эрготерапевтической практике?
13. Какое оборудование и общие методики используются в эрготерапии?
14. Какие показания и противопоказания есть к эрготерапевтическим занятиям?
15. Какие особенности работы эрготерапевтов в отделении реанимации, используемые методики работы с пациентами?
16. Какие особенности работы эрготерапевтов в отделении кардиологии, используемые методики работы с пациентами?
17. Какие особенности работы эрготерапевтов в отделении онкологии, используемые методики работы с пациентами?
18. Какие особенности работы эрготерапевтов в отделении травматологии и ортопедии, используемые методики работы с пациентами?
19. Каковы особенности работы эрготерапевтов с пациентами при заболеваниях центральной нервной системы? Показания и противопоказания.

20. Расскажите особенности работы эрготерапевтов с пациентами после ампутации, с болевым синдромом? Показания и противопоказания.
21. Расскажите особенности работы эрготерапевтов с пациентами после ампутации, с болевым синдромом? Показания и противопоказания.
22. Особенности методик определения способности пациентов к самообслуживанию, активной бытовой жизни, при ДЦП.
23. Каковы особенности ведения пациентов, методик используемых, эрготерапевтами при генетических синдромах, онкологических заболеваниях? Показания и противопоказания.
24. Какие существуют профили эрготерапии, и как они определяются в зависимости от потребностей пациента?
25. Как отличается подход в эрготерапии при работе с пациентами неврологического профиля (например, после инсульта) и ортопедического профиля (например, после травм)?
26. Какие особенности работы эрготерапевта с детьми с нарушениями развития, такими как ДЦП или аутизм?
27. Какова роль эрготерапии в реабилитации пациентов с психическими расстройствами, такими как депрессия или шизофрения?
28. Какие подходы используют эрготерапевты при работе с пациентами гериатрического профиля (пожилые люди)?
29. Какие ключевые этапы включает процесс эрготерапии от первичной оценки до завершения реабилитации?
30. Как эрготерапевт разрабатывает индивидуальный план терапии для пациента?
31. На этапе начальной оценки, какие инструменты и методики используются для анализа функциональных возможностей пациента?
32. Как измеряется прогресс пациента на этапе промежуточной оценки, и какие корректировки могут быть внесены в план терапии?
33. Что включает в себя заключительный этап эрготерапии, и как определяется успешность лечения или необходимость дальнейшего сопровождения?