

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <i>1979</i>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		1 стр. из 12

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской медицинской академии»

Силлабус: «Улучшение функциональных возможностей»

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очная

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 20

Курс: 3

Семестр: 6

Дисциплина: «Улучшение функциональных возможностей»

Форма контроля: Экзамен

Общая трудоемкость часов / кредитов КZ: 72/3

Аудитория: 18

Симуляция: 54

OÝTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»	2 стр. из 12

Силлабус по дисциплине «Улучшение функциональных возможностей» составлен на основании ГОСО 2023 года.

Регистрационный № 20

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Преподаватель: Шоланбаева Назерке Жорабеккызы

Силлабус рассмотрен на заседании кафедры «Сестринское дело-1».

27 » 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой Серикова Б.Д.

Рассмотрена на заседании ПЦК.

27 » 08 2025 г. Протокол № 1

Председатель ПЦК: Айбекова Г.Н.

Утвержден на заседании методического совета.

27 » 08 2025 г. Протокол № 1.

Председатель методического совета: Мамбеталиева Г.О.

ОҢТҮСТИК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		3 стр. из 12

1.1 Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О.	Ученая степень	Должность	Курс, который читает	Электронный адрес
1	Серикова Бағдат Джулдибаевна	магистр	Заведующая кафедрой	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Bagi_d90@mail.ru
2	Бақтияр Айгүл Өтегенқызы	Врач высшей категории	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Mers_086@mail.ru
3	Шоланбаева Назерке Жорабеккызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	nazzhanbolat@mail.ru
4	Хайдаркулова Гулноза Ахмаджановна	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	medreferat.com@mail.ru
5	Аман Балнұр Жақсымуратқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Altyn_ai1601@mail.ru
6	Қадырова Жанар Нұржаякызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Kadyrova.zhanar@list.ru
7	Жулбарисова Гулзада Уразқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	zhulbarisova07@mail.ru
8	Тоқбай Арайлым Әбдікерімқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	serikozhakiziai_nur@mail.ru
9	Әбдіғани Алтынай Нұрбекқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	arailym_kerimovna@mail.ru
10	Сейілхан Айдана Сейілханқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	aidana_seyilhan@mail.ru

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»	4 стр. из 12

11	Құлжанова Жансұлу Еркінбеккызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	suluzhanim@mail.ru
----	--------------------------------------	----------	---------------	--	--------------------

**2. Политика дисциплины:
студент должен выполнять требования:**

№	Требования к студентам	Штрафные санкции при невыполнении требований
1.	Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	При пропуске практического занятия без уважительной причины ставится Нб.
2	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Отработка пропущенного занятия по уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отработочный лист).
3	Посещение занятий и лекций вовремя.	При опоздании студент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб.
4	У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде студент не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
5	Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки студент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
6	Своевременное выполнение заданий по СРС.	При несвоевременном выполнении СРС работа не принимается и выставляется 0 балл.
7	Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении студента, проводится обсуждение данного поведения студента на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
8	Бережное отношение студентов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, студент своими силами восстанавливает имущество.

ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Пререквизиты дисциплины

1. Социально-значимые заболевания;
2. Сестринский уход в домашних условиях;
3. Укрепление здоровья;
4. Обучение пациентов;

Постреквизиты дисциплины

1. Менеджмент в сестринском деле;
2. Доказательная сестринская практика;
3. Выполнение дипломной работы.

3. Цели обучения:

Формирование у студентов понимания понятия функциональных возможностей пациентов, методов их оценки, а также способов восстановления при функциональных

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		5 стр. из 12

нарушениях, с развитием навыков планирования и эффективной организации сестринской помощи.

Конечный результат изучения дисциплины:

Теория:

- Понимает, как национальные и международные стратегии и рекомендации руководят работой по укреплению здоровья и реабилитации, и способен использовать рекомендации в сестринской работе. ПК – 4.

Клиническая практика:

- Определяет потребность в современных технологиях для улучшения функциональных возможностей, находит творческие решения возникающих проблем. БК-4.
- Способен оценить функциональную способность пациентов/клиентов, и выбрать эффективные методы обучения для поддержки реабилитации. ПК-5.
- Демонстрирует готовность к участию в пропаганде стратегий и политик в области укрепления здоровья на уровне общества с использованием коммуникаций на английском языке на уровне Intermediate. ПК – 4.

Компетенции:

- БК-4. Инновации.
- ПК-4. Укрепление здоровья.
- ПК-5. Обучение и руководство.

Краткое содержание курса: 1. Функциональные способности. Методы поддержки функциональных способностей. 2. Обязанности медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий. Проблемы психологической реабилитации, ее виды и методы. 3. Принципы и методы реабилитации. План реабилитации. 4. Общие принципы реабилитации больных с патологиями сердечно-сосудистой системы. 5. Основные принципы реабилитации больных с патологиями центральной и периферической нервной системы. 6. Основные принципы реабилитации больных с патологией мочевыделительной системы и почек. 7. Организация системы реабилитации акушерско-гинекологических больных. 8. Основные принципы реабилитации больных хирургической и травматологической сфер. 9. Основные принципы реабилитации больных с ограниченными двигательными возможностями. 10. Основные принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.

4.1. Тема и содержание аудиторного занятия

№ П/п	Наименование аудиторной темы	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Функциональные способности. Методы поддержки функциональных способностей.	Рассмотрение методов оценки, поддержки и развития функциональных способностей в таких областях, как движение, самообслуживание, взаимодействие с окружающей средой, когнитивные и социальные функции. Понятие функциональной способности и её классификация. Методы оценки функциональных ограничений у пациентов разных возрастных групп и с различными заболеваниями. Реабилитационные мероприятия для поддержки функциональных способностей (лечебная	2

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA 1979</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		72/11 - 2025
<p>Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»</p>		6 стр. из 12

		<p>физкультура, трудотерапия, психосоциальная поддержка). Роль сестринской помощи и методы её вмешательства. Современные технологии и подходы, направленные на снижение функциональной зависимости (технические вспомогательные средства, цифровые системы мониторинга).</p>	
2	Обязанности медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий. Проблемы психологической реабилитации, ее виды и методы.	Rассмотрение роли, обязанностей медицинской сестры и методов психологической поддержки. Организация комплексных реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление пациентов в физическом, психологическом и социальном аспектах. Понятие реабилитации, её цели и этапы. Обязанности медицинской сестры в процессе реабилитации: оценка состояния пациента, разработка плана ухода, его реализация, контроль результатов и корректировка. Значение психологической реабилитации и её роль в процессе восстановления пациента. Основные виды психологической реабилитации: эмоциональная, когнитивная, поведенческая и социальная. Индивидуальные и групповые методы психологической поддержки (беседа, мотивационное консультирование и др.).	2
3	Принципы и методы реабилитации. План реабилитации.	Цели и основные принципы реабилитации (индивидуальный подход, системность, поэтапность, доступность, доказательность). Виды реабилитации: медицинская, физическая, психологическая, социальная и профессиональная. Основные методы, применяемые в реабилитации (лечебная физкультура, трудотерапия, логопедия, арттерапия и др.). Разработка реабилитационного плана на основе оценки состояния пациента. Структура, этапы и целенаправленные подходы в реализации реабилитационного плана. Способы оценки и коррекции результатов реабилитации.	2
4	Общие принципы реабилитации больных с патологиями сердечно-сосудистой системы.	Этапы кардиологической реабилитации, пути организации программ реабилитации и профилактические меры, направленные на предотвращение рецидивов сердечных заболеваний. Основные виды патологии сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт, гипертония,	2

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		7 стр. из 12

		сердечная недостаточность и др.); цели и этапы кардиологической реабилитации (стационарный, амбулаторный, домашний этапы). Регулирование физической нагрузки, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика и методы контроля нагрузки на сердце. Питание, психологическая поддержка, методы коррекции образа жизни, направленные на отказ от вредных привычек. Роль медсестры в составлении плана реабилитации и ведении контроля.	
5	Основные принципы реабилитации больных с патологиями центральной и периферической нервной системы. Рубежный контроль -1.	Патологии центральной и периферической нервной системы (инфаркт, склероз, невропатии, парезы и параличи, повреждения спинного мозга). Основными принципами реабилитации являются раннее вмешательство, непрерывность, комплексность, мультидисциплинарный подход, ориентированный на пациента; Восстановление двигательной активности: кинезотерапия, упражнения, методы восстановления равновесия; Методы коррекции функций речи, зрения, слуха, внимания и памяти; Уход за пациентами с поражениями периферической нервной системы: сенсорномоторная реабилитация, уход за кожей, профилактика осложнений; Психоэмоциональная поддержка, работа с родственниками и социальная адаптация; роль и обязанности медсестры в составе реабилитационной команды.	2
6	Основные принципы реабилитации больных с патологией мочевыделительной системы и почек.	Освоение путей организации комплексных реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление физического, психологического и социального состояния пациентов с нарушениями функции почек. Патологии почек и мочевыделительной системы (хроническая почечная недостаточность, нефрит, пиелонефрит, уролитиаз, нефропатии и др.); Особенности реабилитации в постдиализный и посттрансплантационный периоды; Основные принципы реабилитации: комплексность, этапность, системность, индивидуальный подход, мультидисциплинарный подход; Диетотерапия, регулирование жидкости, восстановление физической активности;	2

<p style="text-align: center;">ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA 1979</p>	<p style="text-align: center;">SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		8 стр. из 12

		<p>Сестринский контроль: контроль диуреза, профилактика гипертензии, раннее выявление осложнений; Психологическая и социальная поддержка, методы, направленные на повышение качества жизни; Реабилитация пациента в домашних условиях и пути адаптации к самообслуживанию.</p>	
7	Организация системы реабилитации акушерско-гинекологических больных.	<p>Основные категории акушерско-гинекологических пациенток, нуждающихся в реабилитации (осложнения при беременности и родах, выкидыши, операции на матке, бесплодие, эндометриоз, постонкогинекологические состояния и др.); Основные принципы реабилитационной системы: безопасность, этапность, системность, комплексность, индивидуальный подход; Особенности реабилитации в послеродовом и постоперационном периодах; Способы восстановления гормональной, психоэмоциональной и сексуальной функций; Методы физиотерапии, лечебной физкультуры, диетотерапии, фармакотерапии и психологической поддержки; Роль медицинской сестры в планировании и реализации реабилитационных мероприятий; Оказание помощи женщине в адаптации к семейной, трудовой и социальной жизни.</p>	2
8	Основные принципы реабилитации больных хирургической и травматологической сфер.	<p>Реабилитация после абдоминальных, торакальных, нейрохирургических операций. Меры посттравматического восстановления. Профилактика послеоперационных осложнений: ателектаз лёгких, тромбоз, инфекции и др. Основные аспекты реабилитации травматологических пациентов: восстановление после переломов костей, вывихов суставов, повреждений связок. Восстановление функций мышц и суставов после иммобилизации. Специальные упражнения и механотерапия.</p>	2
9	Основные принципы реабилитации больных с ограниченными двигательными возможностями. Рубежный контроль – 2.	<p>Ограничения двигательной активности: причины и виды (ортопедические, неврологические, последствия травм, пожилой возраст). Значение двигательной активности в жизни человека. Цели и значимость реабилитации: восстановление функций, повышение самостоятельности, профилактика осложнений.</p>	1

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		9 стр. из 12

10	Основные принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.	Строение и функции дыхательной системы. Виды заболеваний дыхательной системы (хронический бронхит, астма, эмфизема лёгких, пневмония, ХОБЛ). Роль реабилитации: улучшение функции лёгких, повышение качества жизни, профилактика осложнений. Контроль частоты дыхания, сатурации и газового состава крови. Наблюдение за отделением и характером мокроты. Использование средств подачи кислорода (маска, носовой катетер). Обеспечение комфорtnого положения тела (положение Фаулера). Помощь в выполнении упражнений. Профилактика осложнений (ателектаз лёгких, дыхательная недостаточность, бронхобструкция).	1
Всего:			18

4.2 Тематический план симуляций

№ П/п	Наименование тем	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Функциональные способности. Методы поддержки функциональных способностей.	Рассмотрение методов оценки, поддержки и развития функциональных способностей в таких областях, как движение, самообслуживание, взаимодействие с окружающей средой, когнитивные и социальные функции. Понятие функциональной способности и её классификация. Методы оценки функциональных ограничений у пациентов разных возрастных групп и с различными заболеваниями. Реабилитационные мероприятия для поддержки функциональных способностей (лечебная физкультура, трудотерапия, психосоциальная поддержка). Роль сестринской помощи и методы её вмешательства. Современные технологии и подходы, направленные на снижение функциональной зависимости (технические вспомогательные средства, цифровые системы мониторинга).	6
2	Обязанности медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий. Проблемы психологической реабилитации, ее виды и методы.	Рассмотрение роли, обязанностей медицинской сестры и методов психологической поддержки. Организация комплексных реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление пациентов в физическом, психологическом и социальном аспектах.	6

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		10 стр. из 12

		Pонятие реабилитации, её цели и этапы. Обязанности медицинской сестры в процессе реабилитации: оценка состояния пациента, разработка плана ухода, его реализация, контроль результатов и корректировка. Значение психологической реабилитации и её роль в процессе восстановления пациента. Основные виды психологической реабилитации: эмоциональная, когнитивная, поведенческая и социальная. Индивидуальные и групповые методы психологической поддержки (беседа, мотивационное консультирование и др.).	
3	Vлияние физиологического массажа на организм.	Цели и основные принципы реабилитации (индивидуальный подход, системность, поэтапность, доступность, доказательность). Виды реабилитации: медицинская, физическая, психологическая, социальная и профессиональная. Основные методы, применяемые в реабилитации (лечебная физкультура, трудотерапия, логопедия, арттерапия и др.). Разработка реабилитационного плана на основе оценки состояния пациента. Структура, этапы и целенаправленные подходы в реализации реабилитационного плана. Способы оценки и коррекции результатов реабилитации.	6
4	Общие принципы реабилитации больных с патологиями сердечно-сосудистой системы.	Этапы кардиологической реабилитации, пути организации программ реабилитации и профилактические меры, направленные на предотвращение рецидивов сердечных заболеваний. Основные виды патологии сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт, гипертония, сердечная недостаточность и др.); цели и этапы кардиологической реабилитации (стационарный, амбулаторный, домашний этапы). Регулирование физической нагрузки, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика и методы контроля нагрузки на сердце. Питание, психологическая поддержка, методы коррекции образа жизни, направленные на отказ от вредных привычек. Роль медсестры в составлении плана реабилитации и ведении контроля.	6
5	Основные принципы реабилитации больных с патологиями центральной и	Патологии центральной и периферической нервной системы (инсульт, склероз, невропатии, парезы и параличи, повреждения	5

<p>ОҢТҮСТИК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA 1979</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		72/11 - 2025
<p>Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»</p>		11 стр. из 12

	<p>периферической нервной системы.</p>	<p>спинного мозга). Основными принципами реабилитации являются раннее вмешательство, непрерывность, комплексность, мультидисциплинарный подход, ориентированный на пациента; Восстановление двигательной активности: кинезотерапия, упражнения, методы восстановления равновесия; Методы коррекции функций речи, зрения, слуха, внимания и памяти; Уход за пациентами с поражениями периферической нервной системы: сенсорномоторная реабилитация, уход за кожей, профилактика осложнений; Психоэмоциональная поддержка, работа с родственниками и социальная адаптация; роль и обязанности медсестры в составе реабилитационной команды.</p>	
6	<p>Основные принципы реабилитации больных с патологией мочевыделительной системы и почек.</p>	<p>Освоение путей организации комплексных реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление физического, психологического и социального состояния пациентов с нарушениями функции почек. Патологии почек и мочевыделительной системы (хроническая почечная недостаточность, нефрит, пиелонефрит, уролитиаз, нефропатии и др.); Особенности реабилитации в постдиализный и посттрансплантационный периоды; Основные принципы реабилитации: комплексность, этапность, системность, индивидуальный подход, мультидисциплинарный подход; Диетотерапия, регулирование жидкости, восстановление физической активности; Сестринский контроль: контроль диуреза, профилактика гипертензии, раннее выявление осложнений; Психологическая и социальная поддержка, методы, направленные на повышение качества жизни; Реабилитация пациента в домашних условиях и пути адаптации к самообслуживанию.</p>	5
7	<p>Организация системы реабилитации акушерско-гинекологических больных.</p>	<p>Основные категории акушерско-гинекологических пациенток, нуждающихся в реабилитации (осложнения при беременности и родах, выкидыши, операции на матке, бесплодие, эндометриоз, постонкогинекологические состояния и др.); Основные принципы реабилитационной</p>	5

<p>ОҢТҮСТИК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA 1979</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		72/11 - 2025
<p>Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»</p>		12 стр. из 12

		<p>системы: безопасность, этапность, системность, комплексность, индивидуальный подход; Особенности реабилитации в послеродовом и постоперационном периодах; Способы восстановления гормональной, психоэмоциональной и сексуальной функций; Методы физиотерапии, лечебной физкультуры, диетотерапии, фармакотерапии и психологической поддержки; Роль медицинской сестры в планировании и реализации реабилитационных мероприятий; Оказание помощи женщине в адаптации к семейной, трудовой и социальной жизни.</p>	
8	<p>Основные принципы реабилитации больных хирургической и травматологической сфер.</p>	<p>Реабилитация после абдоминальных, торакальных, нейрохирургических операций. Меры посттравматического восстановления. Профилактика послеоперационных осложнений: ателектаз лёгких, тромбоз, инфекции и др. Основные аспекты реабилитации травматологических пациентов: восстановление после переломов костей, вывихов суставов, повреждений связок. Восстановление функций мышц и суставов после иммобилизации. Специальные упражнения и механотерапия.</p>	5
9	<p>Основные принципы реабилитации больных с ограниченными двигательными возможностями.</p>	<p>Ограничения двигательной активности: причины и виды (ортопедические, неврологические, последствия травм, пожилой возраст). Значение двигательной активности в жизни человека. Цели и значимость реабилитации: восстановление функций, повышение самостоятельности, профилактика осложнений.</p>	5
10	<p>Основные принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.</p>	<p>Строение и функции дыхательной системы. Виды заболеваний дыхательной системы (хронический бронхит, астма, эмфизема лёгких, пневмония, ХОБЛ). Роль реабилитации: улучшение функции лёгких, повышение качества жизни, профилактика осложнений. Контроль частоты дыхания, сатурации и газового состава крови. Наблюдение за отделением и характером мокроты. Использование средств подачи кислорода (маска, носовой катетер). Обеспечение комфорtnого положения тела (положение Фаулера). Помощь в выполнении упражнений. Профилактика осложнений</p>	5

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11 - 2025	
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»	13 стр. из 12	

	(ателектаз лёгких, дыхательная недостаточность, бронхобструкция).	
Всего:		54

5. Литература

Основная литература:

- 1.Медицинская реабилитация: учебник / под ред. В. А. Епифанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2023. - 688 с. : ил.
- 2.Гусманова Л. К. Оңалтудағы мейірігер ісі: оку құралы / Л. К. Гусманова. - Караганды: Medet Group, 2024. - 168 б.
- 3.Гусманова Л. К. Сестринское дело в реабилитации: учебное пособие / Л. К. Гусманова. - Караганда: Medet Group, 2024. – 185.
- 4.Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оку құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций: учебное пособие/- М.: "Литтерра", 2016. - 248 бет
5. Қаныбеков, А. Емшара және тану бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы: Эверо, 2017. - 200 бет.

Дополнительная литература:

- 1.Ахметов, К. Ж. Емдік массаж [Мәтін] : оку құралы / К. Ж. Ахметов, Ә. Г. Ендовицкая-Хасанова ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; М. Оспанов атындағы БҚММУ. - Алматы : Эверо, 2011. - 152 бет. с. - ISBN 9965-526-29X
- 2.Әбдірақов, Б. К. Емдік дене шынықтырудың негіздері [Мәтін] : оку құралы / Б. К. Әбдірақов. - Караганды : АҚНҮР, 2019. - 110 б. с. - ISBN 978-601-7598-02-0
3. Манипуляции в сестринском деле [Текст]: учеб.пособие для средних мед. учебных заведений / под ред. А. Г. Чижка. - Ростов н/Д : Феникс, 2008.- 318 с. - (Медицина). - ISBN 978-5-222-12899-2
- 4.Дубровский, В. И. Лечебный массаж [Текст] : учебник / В. И. Дубровский. - М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. - 463 с. - ISBN 5-691-01008-5

6. Программное обеспечение и Интернет ресурсы

- 1.ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ: Учебник для студентов Под общей редакцией профессора С. Н. Попова РОСТОВ-НА-ДОНУ 2005 <https://aknupress.kz/reader/web/2782>
- 2.Л. В. РУДНЕВА ЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ И АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА Учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета физической культуры Тула Тульское производственное полиграфическое предприятие 2016 <https://aknupress.kz/reader/web/2781>
- 3.Киспаева Т.Т. Комплексная реабилитация больных в остром периоде церебрального инсульта(Монография) Караганда 2015 <https://aknupress.kz/reader/web/1407>
- 4.Соколов, К.Н.Медицинский уход и сестринская манипуляционная техника : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело». / К.Н Соколов, Е.М. Сурмач. - Гродно, 2022. - 536- ISBN 978-985-595-599-4.<http://rmebrk.kz/book/1182215>

7. Аттестация курса:

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»	14 стр. из 12

- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.
- Рубежный контроль
- Выполнение СРО
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам и СРО.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест...)	Вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания -тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
Рубежный контроль	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		X60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по СРО	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	Хорошо
B+	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
Критерии оценки	Отлично «A»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.		

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		15 стр. из 12

	<p>Хорошо «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области.</p> <p>Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в области.</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.</p>
--	--

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

$$\text{Итоговая оценка} = ((\text{TK} \text{ (Аудиторные, семинары)} + \text{TK} \text{ Симуляция} + \text{TK} \text{ (Рубежный контроль)} + \text{CPO}) = \text{РД} \text{ (рейтинг допуска)} \times 60\% + \text{оценка} (\mathcal{E} \times 40\%)$$

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В teste от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9

8. Методы обучение и преподавания

Аудитория: обзорная лекция.

Симуляционные занятия: обучение в малых группах, обучение на основе командной работы, симуляционное обучение, клиническое обучение, устный опрос, Оценка освоения практических процедур..

Применяемые методы и технологии

- **Small group learning (SGL)** - обучение в малых группах;
- **Cased-based learning (CBL)** -метод конкретных ситуаций;
- **Task-based learning (TaskBL)**-метод коммуникативных заданий;
- **Team-based learning (TBL)** - метод обучения основанный на работе в команде;
- **Problem-based learning (PBL)** - метод проблемного обучения;
- **Simulation training (ST)**- симуляционное обучение;
- **Clinical training (CT)**- клиническое обучение;
- **Training based on competence (TBC)**- обучение основанное на компетенциях;
- **Credit-modular training (CMT)**- кредитно-модульное обучение;

Методы оценки и технологии для оценивания знаний и уровней обучения студентов

- **Multiple Choice Questions (MCQ)** – Тестовые вопросы с множественным выбором;
- **Oral asking (OA)** - устный опрос;
- **Short Answer Questions (SAQ)** – вопросы с короткими ответами;
- **Short case (SC)** -сокращенное описание конкретной ситуации;
- **longcases (LC)** – большие неструктурированные кейсы;
- **Short essay questions (SEQ)** – қысқа жауапты эссе;
- **Objective Structured Clinical Examination (OSCE)** –Объективный структурированный клинический экзамен;
- **Skills Assessment Station (SAS)** – станция оценки практических навыков;

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11 - 2025
Силлабус «Улучшение функциональных возможностей»		16 стр. из 12

- **Oral report (OR)** – презентация;
- **Oral examination (OE)** – устный экзамен;
- **Mini clinical evaluation exercise (MiniCEX)** – мини-клинический экзамен;
- **DirectObservationofProceduralSkills (DOPS)**- Оценка овладения практическими процедурами.

(AI - assessment interview) оценочное интервью – беседа преподавателя/куратора со слушателем резидентуры, целью которой является обсуждение деятельности обучающегося и путей ее коррекции

(SA - SelfAssessment) самооценка -оценка обучающимся собственной работы, с целью критического осмыслиения прогресса обучения, повышает самостоятельность и ответственность за обучение, помогает в осведомлении сильных и слабых сторон. Чаще всего используется как часть формирования итоговой оценки.

(SP – standart patient) стандартизированный пациент - специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающегося.

(PA - portfolio assessment) оценка портфолио – форма контроля и оценки достижений обучающихся, доказательство прогресса в обучении по результатам, приложенными усилиям, по материализованным продуктам учебно-познавательной деятельности, включая самооценку.

(PA - PeerAssessment) оценка коллег – оценка коллег, позволяющая слушателям резидентуры, оценить эффективность обучения друг друга. Оценка направлена на вовлечение коллег в процесс оценки и критическое осмыслиение работы друг друга.

Приложение -1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

РО №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Понимает, как национальные и международные стратегии и рекомендации руководят работой по укреплению здоровья и реабилитации, и способен использовать рекомендации в сестринской работе	Не знает свои национальные и международные стратегии и рекомендации руководят работой по укреплению здоровья и реабилитации, и способен использовать рекомендации в сестринской работе.	Удовлетворительно знает национальные и международные стратегии и рекомендации руководят работой по укреплению здоровья и реабилитации, и способен использовать рекомендации в сестринской работе.	Хорошо знает свои роли, национальные и международные стратегии и рекомендации руководят работой по укреплению здоровья и реабилитации, и способен использовать рекомендации в сестринской работе.	Очень хорошо осознает свои национальные и международные стратегии и рекомендации руководят работой по укреплению здоровья и реабилитации, и способен использовать рекомендации в сестринской работе.