***АНО «ПОО медицинский колледж «Монада»***

**ДНЕВНИК**

**производственной практики по профилю специальности**

**по ПМ. 05Медико-социальная деятельность.**

**МДК. 05.01. Медико-социальная реабилитация.**

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_ группы, специальности 31.02.01 Лечебное дело

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Руководители производственной практики:***

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от АНО «ПОО медицинский колледж «Монада» (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Замечания** | **Подпись руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. **ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Время** | **Функциональное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место печати организации,

осуществляющей медицинскую

деятельность:

**ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы студента** | **Оценка и подпись руководителя практики** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | В разделе описывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Рекомендации по ведению дневника**

**производственной практики**

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная студентом самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал студент;

б) что им было проделано самостоятельно.

1. Ежедневно студент совместно с руководителем практики от колледжа подводит цифровые итоги проведенных работ.
2. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
3. В графе “Оценка и подпись руководителя практики“ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельной работы.
4. По окончании практики по данному разделу студент составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

На базе организации осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПМ 05. Медико-социальная деятельность**

**МДК. 05.01. Медико-социальная реабилитация**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень манипуляций**  (в соответствии с программой производственной практики) | **Всего манипуляций** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Итого** |
|  | Составление программ индивидуальной медицинской психосоциальной реабилитации пациентов различной патологии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Проведение бесед с окружением пациента с целью решения его психологических, бытовых, социальных и трудовых проблем |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обучение пациентов методикам аутогенной тренировки и релаксации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Отработка занятий ЛФК с пациентом по заранее подготовленным комплексам |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Отработка приемов массажа при реабилитации больных с различной патологией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Участие в проведении физиотерапевтических процедур пациентам |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Определение функциональных проб при проведении ЛФК. Изучение ответных реакций организма на физиотерапевтические процедуры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обучение пациентов использованию природных физических факторов, методов реабилитации в домашних условиях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Работа с документами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Оценка** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Подпись руководителя**  **производственной практики** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

(практика по профилю специальности)

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_201\_\_\_\_ г.

На базе ЛПУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПМ 05. Медико-социальная деятельность**

**МДК. 05.01. Медико-социальная реабилитация**

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень манипуляций** | **Кол-во** | **Оценка** |
|  | Составление программ индивидуальной медицинской психосоциальной реабилитации пациентов различной патологии |  |  |
|  | Проведение бесед с окружением пациента с целью решения его психологических, бытовых, социальных и трудовых проблем |  |  |
|  | Обучение пациентов методикам аутогенной тренировки и релаксации |  |  |
|  | Отработка занятий ЛФК с пациентом по заранее подготовленным комплексам |  |  |
|  | Отработка приемов массажа при реабилитации больных с различной патологией |  |  |
|  | Участие в проведении физиотерапевтических процедур пациентам |  |  |
|  | Определение функциональных проб при проведении ЛФК. Изучение ответных реакций организма на физиотерапевтические процедуры |  |  |
|  | Обучение пациентов использованию природных физических факторов, методов реабилитации в домашних условиях |  |  |
|  | Работа с документами |  |  |

**Б. Текстовой отчет**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от АНО «ПОО медицинский колледж «Монада» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, подпись)

**М.П.**

организации, осуществляющей

медицинскую деятельность

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на студента АНО «ПОО медицинский колледж «Монада» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальности 31.02.01 Лечебное дело,

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

на базе медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**по ПМ 05. Медико-социальная деятельность**

**МДК. 05.01. Медико-социальная реабилитация**

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приобрел (а) практический опыт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Освоил (а) профессиональные компетенции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Освоил (а) общие компетенции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выводы, рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Практику прошел (прошла) с оценкой:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, подпись)

**М.П.**

медицинской организации

**Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Составление программ индивидуальной медицинской психосоциальной реабилитации пациентов различной патологии: |
|  | - с заболеваниями внутренних органов и систем |
|  | - в травматологии и ортопедии |
|  | - в хирургии и онкологии |
|  | - с болезнями нервной системы |
|  | - при инфекционных и паразитарных болезнях |
|  | - при кожно-венерических заболеваниях |
|  | - в офтальмологии, оториноларингологии, стоматологии |
|  | - в акушерстве и гинекологии |
|  | - при реабилитациях у детей |
|  | - при паллиативных состояниях |
|  | Составление программ индивидуальной медицинской психосоциальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, лиц, получивших профессиональные заболевания, пожилых, престарелых людей: |
|  | Составление программ индивидуальной социальной и психологической реабилитации одиноких лиц, лиц из группы социального риска |
|  | Беседа с пациентами с целью решения его психологических проблем |
|  | Беседа с окружением пациента с целью решения его психологических проблем |
|  | Обучение пациентов методикам аутогенной тренировки и релаксации |
|  | Проведение бесед с пациентом с целью решения его бытовых и социальных проблем |
|  | Проведение бесед с окружением пациента с целью решения его бытовых и социальных проблем |
|  | Отработка занятий ЛФК с пациентом по заранее подготовленным комплексам |
|  | Определение функциональных проб при проведении ЛФК |
|  | Отработка приемов массажа при реабилитации больных с различной патологией |
|  | Участие в проведении физиотерапевтических процедур пациентам |
|  | Изучение ответных реакций организма на физиотерапевтические процедуры |
|  | Обучение пациентов использованию природных физических факторов, методов реабилитации в домашних условиях |
|  | Обучение родственников пациентов использованию природных физических факторов, методов реабилитации в домашних условиях |
|  | Объяснение больному порядка и правил работы МСЭ |
|  | Организации предварительной записи и вызов больных на освидетельствование |
|  | Оповещение о переосвидетельствовании |
|  | Составление трудовых рекомендаций инвалидам |
|  | Работа с документами |

**Лист оценки результатов производственной практики**

Ф.И.О. студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность «Лечебное дело», курс 4

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подгруппа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПМ 05. «Медико-социальная деятельность»

МДК.05.01. «Медико-социальная реабилитация»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид деятельности: Проведение лечебных мероприятий** | | | | |
| Профес-сиональные компетенции, соответ-ствующие заданному виду профес-сиональной деятельности | Общие компетенции | Виды работ (манипуляций), необходимых для приобретения практического опыта и формирования компетенций | Оценка | |
| Оценка преподавателя | Подпись преподавателя |
| ПК 5.1.  Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией  ПК 5.2.  Проводить психосоциальную реабилитацию  ПК 5.3.  Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.4.  Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц из группы социального риска  ПК 5.5.  Проводить экспертизу временной нетрудоспособности | ОК 1,2,3,  8,11  ОК 2,3,4  ОК 6  ОК 5  ОК 5  ОК 5  ОК 5  ОК 13 | Составление программ индивидуальной медицинской психосоциальной реабилитации пациентов различной патологии |  |  |
| Проведение бесед с окружением пациента с целью решения его психологических, бытовых, социальных и трудовых проблем |  |  |
| Обучение пациентов методикам аутогенной тренировки и релаксации |  |  |
| Отработка занятий ЛФК с пациентом по заранее подготовленным комплексам |  |  |
| Отработка приемов массажа при реабилитации больных с различной патологией |  |  |
| Участие в проведении физиотерапевтических процедур пациентам |  |  |
| Определение функциональных проб при проведении ЛФК. Изучение ответных реакций организма на физиотерапевтические процедуры |  |  |
| Обучение пациентов использованию природных физических факторов, методов реабилитации в домашних условиях |  |  |
| Обучение пациентов и его окружения организации рационального питания |  |  |
| ПК 5.6.  Оформлять медицинскую документацию |  | Оформление медицинской документации |  |  |
| Итого: | |  |  |  |

Итоговая оценка за производственную практику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Примечание****: лист оценки результатов производственной практики после проверки и выведения итоговой оценки остается на руках студента для формирования портфолио студента.*