**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
**ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**
**ГОУ ВПО «ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**
**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ.Л.А.ТАРАСЕВИЧА»**

СОГЛАСОВАНО
Зам. директора по УР
_____ Васкан Н.В.
«04» 09 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ Р.В. Окушко
«01» 09 2026 г.

# ПРОГРАММА

**Государственной итоговой аттестации выпускников**
**по основной профессиональной образовательной программе**
**специальности 34.02.02 Медицинский массаж**
**(для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)**
**на 2026- 2027 учебный год.**
**Форма обучения: очная.**

**Бендеры, 2026 г.**

Программа государственной итоговой аттестации выпускников ГОУ ВПО «Приднестровский государственный медицинский колледж им. Л.А. Тарасевича» по специальности **34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)** выпуска 2027 года разработана в соответствии с Государственным образовательным стандартом, утверждённым Приказом Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 2024 года № 24 «О внесении изменений и дополнения в Приказ Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики от 09 апреля 2013 года № 456 «О введении в действие государственных образовательных стандартов профессионального образования» и согласно Раздела 4 Положения «Об организации и проведении итоговой государственной аттестации по основным профессиональным образовательным программам начального и среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства просвещения» от 10 мая 2017 года № 567 в действующей редакции, локальным Положением «Об организации и проведении государственной итоговой аттестации», введенным в действие Приказом Директора Колледжа от 31 октября 2025г. №98.

Рассмотрено
на заседании Кафедры
здравоохранения, медицинских наук
и инклюзивного образования
Протокол № 1
от «03» 04 2026 г.
зав.кафедрой
_____ О.Н.Кацавель

## СОДЕРЖАНИЕ

**1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации.**
1.1. Область применения программы государственной итоговой аттестации.
1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации.
1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию.
**2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации.**
2.1. Форма проведения государственной итоговой аттестации.
2.2. Содержание государственной итоговой аттестации.
3. **Условия реализации программы государственной итоговой аттестации.**
3.1. Требования к минимальному материально - техническому обеспечению.
3.2. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.
3.3. Общие требования к организации и проведению государственной аттестации.

## 1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации.

### 1.1. Область применения программы государственной итоговой аттестации

Программа государственной итоговой аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ГОС по специальности **34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)** в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД):

***Проведение обследования пациента и выполнение классического массажа***

ПК 1.1. Проводить обследовании и выполнять классический гигиенический массаж и массаж отдельных анатомических областей в целях укрепления и сохранения здоровья и профилактики заболеваний;
ПК 1.2. Проводить обследование и выполнять классический лечебный массаж по показаниям при определенной патологии;
ПК 1.3. Проводить обследование и выполнять спортивный массаж;
ПК 1.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при проведении классического массажа;
ПК 1.5. Вести медицинскую документацию.

***Проведение обследования пациента и выполнение рефлекторных видов массажа***

ПК 2.1. Проводить обследование и выполнять сегментарный массаж по показаниям при определенной патологии;
ПК 2.2. Проводить обследование и выполнять соединительнотканный массаж по показаниям при определенной патологии;
ПК 2.3. Проводить обследование и выполнять точечный и традиционный китайский массаж по показаниям;
ПК 2.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при проведении рефлекторных видов массажа;
ПК 2.5. Вести медицинскую документацию.

***Проведение обследования и выполнение массажа в педиатрической практике***

ПК 3.1. Проводить обследование и выполнять массаж в педиатрической практике для укрепления здоровья и гармоничного развития детей;
ПК 3.2. Проводить обследование и выполнять массаж в педиатрической практике в лечебных и реабилитационных целях;
ПК 3.3. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при выполнении массажа в педиатрической практике;
ПК 3.4. Вести медицинскую документацию.

***Оказание медицинской помощи в экстренной форме***

ПК 4.1. Оказывать медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях;
ПК 4.2. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
ПК 4.3. Вести медицинскую документацию.

***Проведение массажа при различной патологии***

ПК 5.1. Проводить обследование и выполнять массаж по показаниям при различной патологии;
ПК 5.2. Проводить обследование и выполнять массаж в косметологии;
ПК 5.3. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при проведении массажа при различной патологии и массажа в косметологии;
ПК 5.4. Вести медицинскую документацию.

Выпускник, освоивший образовательную программу по специальности, должен обладать следующими общими компетенциями (далее - ОК):
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на одном из официальных языков Приднестровской Молдавской Республики с учетом особенностей социального и культурного контекста;
ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на одном из официальных языков Приднестровской Молдавской Республики и иностранных языках.

**Область профессиональной деятельности выпускников**: Здравоохранение.

**1.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации**

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоения компетенций и видов профессиональной деятельности, обеспечивающих соответствующую присваиваемую квалификацию специалиста среднего звена «медицинская сестра по массажу/медицинский брат по массажу» и уровень образования выпускников государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности **34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению).** Государственная итоговая аттестация призвана способствовать систематизации и закреплению знаний, умений, оценки сформированности общих и профессиональных компетенций выпускников по специальности **34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)** при решении конкретных профессиональных задач, определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

**1.3. Количество часов, отводимое на итоговую государственную аттестацию:**

Всего 3 недели, в том числе:

а) подготовка к государственному экзамену - 1 неделя;

б) проведение государственного экзамена - 2 недели

**2.Структура и содержание государственной итоговой аттестации.**

**2.1. Форма проведения государственной итоговой аттестации.**

Формой проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования специальности **34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)** в ГОУ ВПО «Приднестровский государственный медицинский колледж им. Л.А. Тарасевича», (Далее – Колледж) является государственный экзамен.

Государственная итоговая аттестация проводится согласно графику, утвержденному Директором Колледжа не позднее, чем за 1 месяц до начала итоговых испытаний. График доводится до сведения выпускников не позднее, чем за две недели до начала работы государственной аттестационной комиссии.

К государственной итоговой аттестации допускается выпускник, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по осваиваемой основной профессиональной образовательной программе специальности. Допуск выпускников к государственной итоговой аттестации осуществляется приказом Директора Колледжа на основании решения Ученого совета.

Программа государственной итоговой аттестации, утвержденная Директором Колледжа, доводится до сведения выпускников не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена.

**2.2 Содержание государственной итоговой аттестации.**

Государственный экзамен как форма государственной итоговой аттестации, проводится в соответствии с Государственным образовательным стандартом, утверждённым Приказом Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 2024 года № 24 «О внесении изменений и дополнения в Приказ Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики от 09 апреля 2013 года № 456 «О введении в действие государственных образовательных стандартов профессионального образования» и согласно Раздела 4 Положения «Об организации и проведении итоговой государственной аттестации по основным профессиональным образовательным программам начального и среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства просвещения» от 10 мая 2017 года № 567 в действующей редакции, локальным Положением «Об организации и проведении государственной итоговой аттестации», введенным в действие Приказом Директора Колледжа от 31 октября 2025г. №98.

Государственный экзамен проводится в один этап в форме выполнения заданий экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает четыре задания, содержание которых направлено на оценку уровня освоения обучающимся теоретических знаний, умений и практических навыков, а также сформированности общих и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) и основной профессиональной образовательной программы.

***Задание 1 – теоретический вопрос.***

Предусматривает устный ответ обучающегося по одному из разделов или тем образовательной программы, связанному с профессиональной деятельностью специалиста по медицинскому массажу, и направлено на проверку фундаментальной теоретической подготовки выпускника.

***Задание 2 – выполнение/решение клинической/ситуационной задачи.***

Предусматривает устное ( с возможной демонстрацией отдельных приемов) выполнение заданий в рамках предложенной профессиональной ситуации, направленное на проверку теоретических знаний и умения аналитически применять их в клинической практике, в том числе:

– анализ исходных клинических данных пациента;
– определение показаний и противопоказаний к назначению процедуры;
– обоснование тактики действий специалиста по медицинскому массажу;
– выбор и обоснование оптимальной методики и приемов массажа;
– составление перспективного плана проведения курса массажа;
– определение последовательности проведения манипуляций в структуре одного сеанса.

***Задание 3 – выполнение/решение клинической/ситуационной задачи с обязательной демонстрацией практического навыка.***

Предусматривает комплексное выполнение заданий в рамках

предложенной профессиональной ситуации в симулированных условиях, включающих:

– экспресс-анализ исходной клинической ситуации;

– определение непосредственных целей и задач процедуры медицинского массажа;

– выбор, обоснование и адаптацию методики массажа под конкретную патологию;

– определение четкой последовательности терапевтических действий;

– обязательную демонстрацию целостного практического навыка на симуляционном оборудовании (или стандартизированном пациенте);

– строгое соблюдение требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического режима и правил эргономики при выполнении массажа.

***Задание 4 – демонстрация мануального навыка.***

Предусматривает изолированное выполнение заданного приема или комплекса приемов медицинского массажа. Данное задание направлено на дифференцированную оценку моторной плотности, биомеханики и техники рук специалиста, включающих:

– соблюдение установленной анатомо-топографической последовательности;

– правильность технического исполнения элементов (пассажей) массажа;

– дозирование интенсивности, темпа и глубины мануального воздействия;

– соблюдение требований профессиональной безопасности, гигиены труда и эргономики положения тела массажиста.

Ответы на теоретическую и аналитическую части экзаменационного билета (Задания 1 и 2 (выполнение задания 2 - устное с возможной демонстрацией отдельных приемов) выполняются в устной форме. При выполнении практической и мануальной частей (Задания 3 и 4) аттестационной комиссией оценивается правильность, последовательность и обоснованность действий обучающегося, точность и качество выполнения практического и мануального навыка, а также безусловное соблюдение требований безопасности и профессиональной эргономики.

Содержание заданий экзаменационного билета соответствует требованиям государственного образовательного стандарта, основной образовательной программы по направлению «Медицинский массаж для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению» и направлено на комплексную оценку готовности обучающегося к профессиональной деятельности.

При оценивании выполнения заданий государственного экзамена учитываются полнота и правильность теоретического ответа, способность применять теоретические знания при выполнении заданий в рамках профессиональной ситуации, обоснованность выбранной тактики и методики медицинского массажа, последовательность и качество выполнения практического навыка, соблюдение требований безопасности, гигиены и эргономики.

ГИА проводится в оснащенных необходимым оборудованием лабораториях (кабинетах), учебных помещениях и на соответствующих

«станциях» Колледжа, позволяющих обеспечить выполнение заданий экзаменационного билета в условиях, максимально приближенных к профессиональной деятельности.

### 2.2.1. Перечень теоретических вопросов

1. Обследование пациента перед проведением классического массажа. Показания и противопоказания к классическому лечебному массажу. Особенности составления плана массажа с учётом состояния пациента.
2. Классический лечебный массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Основные задачи, последовательность проведения массажа, особенности выбора массажных приёмов и дозировки воздействия.
3. Спортивный массаж: цели, задачи и виды. Особенности проведения восстановительного спортивного массажа после физической нагрузки. Требования к дозировке и последовательности массажных приёмов.
4. Рефлекторно-сегментарный массаж: понятие, механизм действия, показания и противопоказания. Принципы выявления рефлекторных изменений и последовательность проведения массажа.
5. Точечный массаж: основные принципы, показания и противопоказания. Правила выбора локальных и отдалённых точек, методы и дозировка точечного воздействия.
6. Особенности проведения массажа у детей различного возраста. Показания и противопоказания, требования к положению ребёнка, последовательности и дозировке массажных приёмов.
7. Лечебный массаж в педиатрической практике при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Особенности обследования ребёнка, постановки задач массажа, выбора приёмов и последовательности воздействия.
8. Массаж при заболеваниях периферической нервной системы. Задачи массажа, особенности обследования пациента, подготовка тканей и правила воздействия по ходу нервных стволов.
9. Косметический массаж лица и шеи. Цели, показания и противопоказания, основные массажные линии, последовательность проведения процедуры и требования к дозировке воздействия.
10. Оказание медицинской помощи пациенту при угрожающем жизни состоянии: распознавание признаков неотложного состояния, алгоритм действий медицинского работника, оценка состояния пациента, вызов медицинской помощи и контроль жизненно важных функций.

### 2.2.2. Клинические/ситуационные задачи, предусматривающие устный ответ ( с возможной демонстрацией отдельных приемов)

***Клиническая/ситуационная задача № 1***

После инъекции инсулина пациент с сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, и обоснуйте свой ответ.
2. Составьте последовательный алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Обоснуйте необходимость каждого этапа оказания помощи.
4. Определите мероприятия по контролю состояния пациента и критерии эффективности оказанной помощи.

***Эталон ответа***

1. У пациента развилось гипогликемическое состояние, что подтверждается характерными признаками: резкой слабостью, чувством голода, потливостью, дрожью. Возможная причина - передозировка инсулина или отсутствие приема пищи после его введения.
2. Последовательность действий:
- вызвать врача;
- оценить состояние пациента, уровень сознания и возможность самостоятельного приема пищи;
- при сохраненном сознании дать 2–3 кусочка сахара, сладкий чай или другой быстроусвояемый источник углеводов.
- при потере сознания – обеспечить безопасность пациента, контроль дыхания и кровообращения;
- осуществлять динамический контроль пульса, артериального давления, частоты дыхания, уровня сознания, при наличии возможности – уровня глюкозы крови.
- выполнять дальнейшие назначения врача.
3. Обоснование: гипогликемия может быстро прогрессировать до потери сознания и развития гипогликемической комы, поэтому помощь должна быть оказана незамедлительно.
4. Критерии эффективности: улучшение самочувствия, уменьшение слабости, потливости и дрожи, восстановление сознания и нормализация уровня глюкозы крови.

***Клиническая/ситуационная задача № 2***

У пациента 68 лет, длительно страдающего ишемической болезнью сердца, на фоне физической нагрузки появились боли в области сердца сжимающего характера, отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, и обоснуйте свой ответ.
2. Обоснуйте тактику действий специалиста.
3. Составьте последовательный алгоритм оказания неотложной помощи.
4. Обоснуйте выбор каждого мероприятия и последовательность его проведения.
5. Определите мероприятия по контролю состояния пациента и критерии эффективности оказанной помощи.

***Эталон ответа***

1. У пациента развился приступ стенокардии на фоне физической нагрузки. Об этом свидетельствуют характерная сжимающая боль в области сердца, чувство стеснения в груди и иррадиация боли в левую руку у пациента с ИБС.
2. Тактика специалиста:
- немедленно прекратить физическую нагрузку;
- обеспечить физический и эмоциональный покой;
- вызвать врача;
- обеспечить удобное положение пациента;
- контролировать жизненно важные показатели;
- применить нитроглицерин в соответствии с назначением и при отсутствии противопоказаний;
- оценивать динамику состояния пациента.
3. Последовательность действий:
- прекратить физическую нагрузку, успокоить пациента;
- придать удобное положение, предпочтительно сидя или полусидя;
- расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха;
- вызвать врача;
- измерить артериальное давление, определить пульс и частоту дыхательных движений;
- дать нитроглицерин под язык в соответствии с назначением/протоколом оказания помощи, предварительно оценив артериальное давление;
- продолжать наблюдение за состоянием пациента;
- выполнять дальнейшие назначения врача.
4. Обоснование: прекращение физической нагрузки и покой снижают потребность миокарда в кислороде. Нитроглицерин оказывает вазодилатирующее действие и способствует уменьшению ишемии миокарда. Контроль показателей необходим для своевременного выявления ухудшения состояния.
5. Критерии эффективности: уменьшение или прекращение боли и чувства стеснения в груди, улучшение общего состояния, стабилизация показателей гемодинамики.

***Клиническая/ситуационная задача № 3***

При проведении процедуры массажа у мужчины 32 лет после нанесения косметического масла внезапно развился приступ удушья. Пациент занимает вынужденное положение сидя, опираясь руками о края массажной кушетки. Грудная клетка находится в положении максимального вдоха, лицо цианотичное, выражение лица испуганное. Частота дыхательных движений - 38 в минуту. Отмечается выраженная экспираторная одышка, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Определите тактику медицинского массажиста при возникновении данного состояния во время процедуры массажа.

3. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту и обоснуйте последовательность выполняемых действий.
4. Определите, следует ли продолжать процедуру массажа, и обоснуйте свое решение.
5. Укажите, какие сведения необходимо уточнить у пациента для оказания неотложной помощи.

***Эталон ответа***

1. Определение состояния: У пациента наиболее вероятно развился приступ бронхиальной астмы (бронхоспазм). Признаки: внезапное удушье, вынужденное положение сидя с опорой на руки, экспираторная одышка, тахипноэ – 38 дыханий в минуту, цианоз, сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии. Учитывая внезапное начало после использования косметического масла, необходимо также учитывать возможность аллергической реакции с бронхоспазмом.
2. Тактика массажиста:
- немедленно **прекратить процедуру массажа**;
- удалить косметическое средство с кожи при возможности;
- обеспечить пациенту положение, облегчающее дыхание — преимущественно сидя;
- немедленно вызвать медицинского работника/врача и организовать оказание экстренной медицинской помощи;
- не оставлять пациента одного;
- контролировать состояние: сознание, дыхание, цвет кожных покровов, при наличии — пульс и $SpO_2$;
- уточнить наличие у пациента ранее диагностированной бронхиальной астмы и индивидуального ингалятора.
3. Алгоритм неотложной помощи:
- прекратить массаж и оценить состояние пациента;
- вызвать врача/экстренную медицинскую помощь;
- обеспечить пациенту спокойствие, удобное положение сидя с опорой на руки;
- освободить от стесняющей одежды, обеспечить доступ воздуха;
- при наличии назначенного пациенту быстродействующего бронхолитического ингалятора помочь воспользоваться им согласно назначению/инструкции;
- контролировать дыхание, сознание, пульс и, при наличии прибора, сатурацию кислорода;
- не оставлять пациента до прибытия медицинского работника;
- при ухудшении состояния, нарушении сознания или прекращении нормального дыхания – действовать согласно алгоритму базовой сердечно-легочной реанимации и имеющимся полномочиям, используя доступные средства.
4. Продолжение массажа: процедуру массажа продолжать нельзя. Возникшее острое состояние является абсолютным основанием для немедленного прекращения процедуры. Возобновление массажа возможно только после медицинской оценки состояния пациента и устранения противопоказаний.
5. Необходимые сведения
Следует уточнить:

- были ли ранее приступы бронхиальной астмы или аллергические реакции;
- имеются ли назначенные врачом препараты и индивидуальный ингалятор;
- когда начался приступ;
- что предшествовало его возникновению;
- имеются ли аллергические реакции на косметические средства, масла или другие вещества.

***Клиническая/ситуационная задача № 4***

Пациенту 16 лет с ревматическим поражением коленного сустава в периоде восстановительного лечения врачом назначен массаж области коленного сустава.

Задание:

1. Определите тактику специалиста по массажу: назовите основные показания и противопоказания к проведению массажа при данном состоянии.
2. Определите массируемые области, их границы и направление основных массажных приёмов.
3. Устно составьте последовательность проведения массажа коленного сустава и объясните особенности воздействия в области подколенной ямки.
4. Назовите исходное положение пациента и массажиста.
5. На модели продемонстрируйте отдельные элементы массажа: подготовительное поглаживание и растирание области бедра и коленного сустава, приём в области суставной щели и надколенника, а также безопасные пассивные движения в коленном суставе.

***Эталон ответа***

1. Массаж проводится в периоде восстановительного лечения, при отсутствии признаков активного воспалительного процесса и других противопоказаний. Необходимо учитывать возраст пациента и назначение врача.
2. В план включают бедро и область коленного сустава. Массаж начинают с вышележащего участка – бедра. Основные приёмы выполняют с учётом направления венозного и лимфатического оттока.
3. Последовательность:
- подготовительный массаж бедра;
- подготовительный массаж области коленного сустава;
- воздействие вдоль суставной щели;
- обработка надколенника;
- осторожные пассивные движения в суставе.

Подколенную ямку массируют осторожно, без глубокого давления, поскольку в этой области проходят крупные сосуды и нервные образования.

4. Пациент – преимущественно лёжа на спине, при необходимости с небольшим валиком под коленным суставом. Положение массажиста обеспечивает удобный и безопасный доступ к массируемой области.
5. Демонстрация должна быть последовательной и безопасной: подготовительное поглаживание и растирание, обработка области сустава, мягкое воздействие в области суставной щели и надколенника, затем осторожные пассивные движения.

***Клиническая/ситуационная задача № 5***

Пациенту 51 года после завершения острого периода воспалительного поражения седалищного нерва врачом назначен массаж по ходу седалищного и большеберцового нервов.

Задание:

1. Определите тактику специалиста: назовите условия, при которых проведение массажа возможно, и основные противопоказания.
2. Определите проекцию седалищного и большеберцового нервов и назовите особенности массажа при данной патологии.
3. Составьте план и последовательность проведения массажа. Обоснуйте включение в план задней поверхности бедра и голени.
4. Назовите исходное положение пациента и массажиста.
5. На модели продемонстрируйте отдельные элементы подготовительного массажа задней поверхности бедра и голени и приёмы воздействия по проекции седалищного и большеберцового нервов.

***Эталон ответа***

1. Массаж проводится после завершения острого воспалительного периода, при наличии соответствующего назначения и отсутствии противопоказаний. При сохранении признаков острого воспаления массаж не проводится.
2. Седалищный нерв проходит от ягодичной области по задней поверхности бедра к подколенной ямке, где разделяется на основные ветви. Большеберцовый нерв проходит по задней поверхности голени. Воздействие выполняют мягко, без грубого и болезненного давления непосредственно на нервные стволы.
3. Последовательность:

- подготовительный массаж пояснично-крестцовой и ягодичной области — по показаниям;
- подготовительный массаж задней поверхности бедра;
- массаж задней поверхности голени;
- воздействие по проекции седалищного нерва;
- воздействие по проекции большеберцового нерва.

Предварительная обработка мышц бедра и голени способствует подготовке тканей к последующему локальному воздействию.

4. Пациент – лёжа на животе, при необходимости с валиком под область голеностопных суставов. Массажист располагается сбоку от пациента с обеспечением удобного доступа к массируемой области.
5. Демонстрация включает подготовительное поглаживание и растирание задней поверхности бедра и голени, после чего показываются мягкие приёмы воздействия по соответствующей проекции нервов.

***Клиническая/ситуационная задача № 6***

Спортсмену 19 лет после травмы голеностопного сустава в периоде восстановительного лечения врачом назначен классический массаж.

Задание:

1. Определите тактику специалиста: назовите показания и противопоказания к проведению массажа в данном случае.
2. Определите области, которые необходимо включить в план массажа, их границы и направление основных массажных приёмов.
3. Обоснуйте последовательность массажа бедра, голени, стопы, голеностопного сустава и ахиллова сухожилия.
4. Назовите исходное положение пациента и массажиста.
5. На модели продемонстрируйте отдельные элементы подготовительного массажа голени, стопы, области голеностопного сустава и ахиллова сухожилия.

***Эталон ответа***

1. Массаж проводится в периоде восстановительного лечения после исключения острой травмы, кровотечения, выраженного отёка, повреждения тканей и других противопоказаний. Специалист учитывает назначение врача и состояние пациента.
2. В план включают:
- бедро;
- голень;
- стопу;
- переднюю и заднюю поверхности голеностопного сустава;
- ахиллово сухожилие.

Основное направление массажных приёмов — с учётом направления венозного и лимфатического оттока.
3. Последовательность:
- подготовительный массаж бедра;
- массаж голени;
- массаж стопы;
- массаж области голеностопного сустава;
- массаж ахиллова сухожилия.

Сначала обрабатываются вышележащие отделы, затем постепенно переходят к области повреждения. Это обеспечивает последовательную подготовку тканей к локальному воздействию.
4. Пациент – лёжа на спине или животе в зависимости от обрабатываемой поверхности, с обеспечением расслабления мышц стопы. Положение массажиста выбирается таким образом, чтобы обеспечить удобный и безопасный доступ к массируемой области.
5. На модели демонстрируются подготовительное поглаживание и растирание голени и стопы, мягкие приёмы в области голеностопного сустава и ахиллова сухожилия. Не допускается грубое воздействие непосредственно на область недавней травмы.

***Клиническая/ситуационная задача № 7***

Пациент 52 лет предъявляет жалобы на чувство тяжести и распирания в ногах, боли и судороги в икроножных мышцах, отёки. Врач назначил массаж с использованием точечного воздействия.

1. Определите цели и задачи массажа при представленной симптоматике, особенности сочетания классического и точечного массажа.
2. Перечислите показания и возможные противопоказания к проведению массажа. Объясните принцип выбора отдалённых и локальных точек и назовите количество точек, обрабатываемых за один сеанс.
3. Составьте план проведения массажа, определите последовательность подготовки тканей и зоны воздействия.
4. Выберите и обоснуйте методику и приёмы точечного воздействия на выбранных точках.
5. На модели продемонстрируйте подготовку зоны воздействия и технику точечного массажа выбранных точек с соблюдением последовательности, локализации и дозировки воздействия.

***Эталон ответа***

1. Цели массажа: уменьшение боли, чувства тяжести и судорог; улучшение кровообращения и трофики тканей; уменьшение отёков; улучшение функционального состояния мышц. Точечное воздействие применяется как дополнение к массажу с учётом состояния пациента.
2. Выбор точек осуществляется с учётом характера симптоматики и локализации нарушений. Используются отдалённые и локальные точки. На отдалённых точках применяется преимущественно метод Бу; характер воздействия на локальные точки определяется состоянием пациента. За один сеанс обрабатывается ограниченное количество отдалённых и локальных точек.
3. План: оценка состояния пациента; подготовка пациента и зоны воздействия; предварительный классический массаж; точечное воздействие на выбранные точки; завершение процедуры.
4. Методика и приёмы выбираются с учётом цели воздействия, локализации точек, чувствительности пациента и переносимости процедуры.
5. На модели продемонстрировать подготовку зоны воздействия, правильную локализацию выбранных точек, технику и дозировку точечного воздействия, соблюдение последовательности проведения массажа.

***Клиническая/ситуационная задача № 8***

Врач отделения восстановительного лечения назначил пациенту с остеохондрозом пояснично-крестцового отдела позвоночника классический массаж пояснично-крестцовой области.

Задание

1. Перечислите цели массажа и назовите последовательность обработки пояснично-крестцовой области и направление основных массажных приёмов.
2. Определите показания и противопоказания к проведению массажа при данной ситуации.
3. Обоснуйте исходное положение пациента и массажиста, назначение последовательной обработки поверхностных и глубоких слоёв мышц, мест выхода спинномозговых нервов и крестцово-подвздошного сочленения.
4. Составьте план проведения массажа, выберите и обоснуйте основные массажные приёмы.

5. На модели продемонстрируйте технику массажа пояснично-крестцовой области в заданной последовательности.

***Эталон ответа***

1. План массажа: кожа и подкожная клетчатка; поверхностный слой мышц; глубокий слой мышц; места выхода спинномозговых нервов; крестцово-подвздошное сочленение. Основное направление массажных приёмов — снизу вверх и кнаружи.
2. Показания определяются назначением врача и состоянием пациента. Перед процедурой необходимо исключить противопоказания к массажу и оценить общее состояние пациента.
3. Пациент — лёжа на животе, при необходимости валик под область голеностопных суставов. Массажист располагается сбоку от пациента. Последовательный переход от поверхностных к глубоким тканям обеспечивает постепенную подготовку тканей к более интенсивному воздействию.
4. Основные приёмы: поглаживание, растирание, разминание, при необходимости — другие приёмы в соответствии с методикой и состоянием пациента.
5. На модели продемонстрировать правильное исходное положение, подготовку зоны массажа, последовательную обработку тканей пояснично-крестцовой области и соблюдение направления основных массажных приёмов.

***Клиническая/ситуационная задача № 9***

Пациенту 63 лет с коксартрозом правого тазобедренного сустава врач назначил классический массаж правого тазобедренного сустава.

**Задание**

1. Назовите цели массажа, особенности исходного положения пациента и последовательность массажа правого тазобедренного сустава.
2. Определите показания и противопоказания к проведению массажа при данной патологии.
3. Обоснуйте необходимость подготовительного массажа мягких тканей, воздействия вдоль суставной щели, а также выполнения пассивных и активных движений.
4. Составьте план проведения массажа, выберите и обоснуйте применяемые массажные приёмы.
5. На модели продемонстрируйте технику массажа правого тазобедренного сустава с соблюдением исходного положения пациента, последовательности и дозировки воздействия.

***Эталон ответа***

1. Пациент – лёжа на животе; больная нога при необходимости согнута в суставах, колено располагается на валике. План: подготовительный массаж мягких тканей; массаж области сустава и вдоль суставной щели; пассивные и активные движения.
2. Показанием является назначение врача при отсутствии противопоказаний. Перед проведением процедуры оценивают состояние пациента, выраженность болевого синдрома и переносимость воздействия.

3. Подготовительный массаж мягких тканей выполняется перед локальным воздействием. Массаж области суставной щели проводится после подготовки тканей. Пассивные и активные движения выполняются после массажа с учётом состояния пациента, объёма движений и переносимости нагрузки.
4. Выбор приёмов осуществляется с учётом состояния пациента: поглаживание, растирание, разминание и другие приёмы согласно назначенной методике, без чрезмерного воздействия на область сустава.
5. На модели продемонстрировать исходное положение пациента, подготовительный массаж мягких тканей, обработку области сустава и суставной щели, а также безопасное выполнение пассивных и активных движений.

***Клиническая/ситуационная задача № 10***

Пациенту 23 лет врач отделения восстановительного лечения назначил классический массаж левого голеностопного сустава.

Задание

1. Обоснуйте цели массажа и назовите последовательность массажа левого голеностопного сустава и основные массажные приёмы.
2. Определите показания и противопоказания к проведению массажа.
3. Обозначьте границы области голеностопного сустава и объясните направление основных массажных приёмов.
4. Составьте план проведения массажа, обоснуйте последовательность подготовки тканей, локального воздействия и движений в суставе.
5. На модели продемонстрируйте предварительный массаж голени, массаж задней и передней поверхности голеностопного сустава, массаж вдоль суставной щели и движения в суставе.

***Эталон ответа***

1. План: предварительный массаж голени; обработка задней поверхности голеностопного сустава; обработка передней поверхности; подготовительный массаж мягких тканей; массаж вдоль суставной щели; пассивные и активные движения в суставе.
2. Показанием является назначение врача при отсутствии противопоказаний. Перед процедурой оценивают общее состояние пациента, состояние кожи, наличие боли, отёка и других местных изменений.
3. Область голеностопного сустава ограничена сверху областью лодыжек, снизу — костями стопы. Основные массажные приёмы выполняют с учётом направления венозного и лимфатического оттока — преимущественно снизу вверх.
4. Последовательность определяется необходимостью предварительной подготовки тканей голени и области сустава перед локальным воздействием. Движения в суставе выполняются после массажа с учётом состояния пациента.
5. На модели продемонстрировать правильное исходное положение, предварительный массаж голени, последовательную обработку задней и передней поверхности голеностопного сустава, воздействие вдоль суставной щели и безопасное выполнение движений в суставе.

## 2.2.3. Клинические/ситуационные задачи с обязательной демонстрацией практического навыка

***Клиническая/ситуационная задача № 1***

Пациенту 52 лет после перенесённой пневмонии врачом назначен классический массаж задней поверхности грудной клетки.

Задание

1. Определите цель и задачи массажа задней поверхности грудной клетки после перенесённого заболевания.
2. Выберите и обоснуйте методику и последовательность массажа, назовите основные массажные приёмы.
3. Объясните последовательность перехода от поверхностных тканей к мышечным слоям и участкам выхода спинномозговых нервов.
4. Назовите требования к подготовке пациента, безопасности, гигиене и эргономике при проведении процедуры.
5. На модели продемонстрируйте технику массажа задней поверхности грудной клетки в заданной последовательности.

***Эталон ответа***

1. Цель: улучшение функционального состояния тканей грудной клетки, кровo- и лимфообращения, содействие восстановлению после перенесённого заболевания.

Задачи: подготовить поверхностные ткани, последовательно воздействовать на мышечные слои, завершить обработкой предусмотренных методикой участков.

2. Последовательность: подготовительный массаж поверхностных тканей → массаж поверхностного мышечного слоя → массаж глубокого мышечного слоя → обработка мест выхода спинномозговых нервов.
3. Воздействие постепенно углубляют после предварительной подготовки тканей. Интенсивность и дозировку приёмов подбирают с учётом состояния пациента. Не допускается чрезмерное давление.
4. Перед процедурой необходимо оценить состояние пациента, подготовить рабочее место, обеспечить правильное положение пациента, соблюдать гигиену рук и рабочего места, безопасную рабочую позу и эргономику.
5. Практическая демонстрация: подготовить пациента и рабочее место; выполнить подготовительное поглаживание и последовательно продемонстрировать массаж поверхностного и глубокого мышечных слоёв и предусмотренных методикой участков, соблюдая направление и дозировку.

***Клиническая/ситуационная задача № 2***

Мальчик 1,5 лет с диагнозом **«косолапость»** направлен врачом-педиатром на массаж. Мышцы голеней развиты слабо, подошвы повернуты внутрь, передний отдел стоп приведён внутрь.

Задание

1. Определите основные задачи массажа при данной патологии.

2. Выберите и обоснуйте методику и последовательность массажа с учётом возраста ребёнка и особенностей выявленных изменений.
3. Устно объясните, с какой поверхности голени начинают массаж, какие мышечные группы требуют более глубокого воздействия и почему.
4. Назовите требования к безопасности, гигиене, фиксации конечности и эргономике при проведении детского массажа.
5. На модели/манекене продемонстрируйте элементы массажа задней поверхности голени, передне-латеральной группы мышц голени и тыла стопы с обработкой межкостных мышц.

***Эталон ответа***

1. Основные задачи: улучшение функционального состояния мышц голени и стопы, коррекция мышечного дисбаланса в пределах назначенной методики, подготовка тканей к последующим воздействиям.
2. Массаж начинают с задней поверхности голени: лёгкое обхватывающее непрерывистое поглаживание → лёгкое спиралевидное растирание → поглаживание. Затем проводят более глубокую обработку передне-латеральной группы мышц голени и тыла стопы с межкостными мышцами.
3. Подготовительную обработку выполняют мягко. Более глубокое воздействие направляют на передне-латеральную группу мышц голени и тыл стопы в соответствии с методикой, учитывая возраст ребёнка.
4. Необходимо обеспечить комфортное и безопасное положение ребёнка, надёжную, но щадящую фиксацию конечности, соблюдать гигиену рук и поверхности, контролировать реакцию ребёнка, не допускать чрезмерного давления.
5. Практическая демонстрация: правильно расположить и зафиксировать конечность на модели/манекене; выполнить элементы массажа задней поверхности голени, передне-латеральной группы мышц, тыла стопы и межкостных мышц с соблюдением последовательности и мягкой дозировки.

***Клиническая/ситуационная задача № 3***

Ребёнку 2 месяцев впервые назначен массаж по поводу врождённой мышечной кривошеи. Грудино-ключично-сосцевидная мышца с одной стороны укорочена, уплотнена, в средней части имеется веретенообразное утолщение.

Задание

1. Определите основные задачи массажа при врождённой мышечной кривошее.
2. Выберите и обоснуйте последовательность и методику детского массажа, назовите основные приёмы подготовительной части.
3. Объясните последовательность обработки верхних конечностей, грудной клетки и мышечных групп, предусмотренных методикой.
4. Назовите требования к безопасности, гигиене, возрастной дозировке и эргономике при проведении массажа ребёнку 2 месяцев.
5. На модели/манекене продемонстрируйте безопасные элементы детского массажа в соответствии с заданной методикой.

***Эталон ответа***

1. Основные задачи: подготовка тканей, улучшение их функционального состояния, воздействие на мышечные группы в соответствии с назначенной методикой, предупреждение усугубления мышечного дисбаланса.
2. Подготовительный массаж начинают с верхних конечностей, затем массируют грудную клетку спереди и сзади. Используют лёгкое поглаживание, лёгкое спиралевидное растирание и разминание подушечками пальцев/поперечное разминание в соответствии с изученной методикой.
3. Последовательность должна быть спокойной и щадящей. Особое внимание уделяют возрасту ребёнка, состоянию укороченной мышцы и правильному положению тела.
4. Обязательны гигиена рук и рабочего места, безопасное положение ребёнка, постоянный контроль его состояния, щадящая дозировка, отсутствие резких движений и чрезмерного давления.
5. Практическая демонстрация: подготовить рабочее место и модель/манекен, правильно расположить ребёнка, продемонстрировать положение рук и безопасные элементы массажа в заданной последовательности.

***Клиническая/ситуационная задача № 4***

Пациентка 52 лет жалуется на дряблость кожи, появление новых морщин, углубление имеющихся морщин лица и шеи, нездоровый цвет лица.

Задание

1. Определите цель и задачи косметического массажа лица и шеи.
2. Назовите показания и противопоказания к косметическому массажу и обоснуйте возможность его проведения в представленной ситуации.
3. Выберите и обоснуйте методику и последовательность косметического массажа лица и шеи, назовите основные массажные линии.
4. Определите требования к подготовке пациента, рабочего места, безопасности, гигиене и эргономике.
5. На модели продемонстрируйте подготовительный массаж поверхностных тканей, массаж поверхностного и глубокого слоя мышц лица и шеи с соблюдением массажных линий.

***Эталон ответа***

1. Цель: улучшение состояния кожи и функционального состояния тканей лица и шеи.

Задачи: улучшение крово- и лимфообращения, повышение тонуса тканей, улучшение трофики кожи, профилактика и уменьшение выраженности возрастных изменений в пределах возможностей массажной методики.

2. Необходимо учитывать показания и противопоказания, состояние кожи и общее состояние пациентки. При наличии противопоказаний процедура не проводится до их устранения или получения соответствующего разрешения.
3. Последовательность: подготовка кожи и поверхностных тканей → массаж по массажным линиям лица и шеи → обработка поверхностных и глубоких мышечных слоёв в пределах изученной методики → завершающие мягкие приёмы.

4. Рабочее место должно быть подготовлено, пациентка правильно расположена, руки специалиста и кожа подготовлены. Необходимо соблюдать гигиену, эргономику, направление массажных движений и не допускать чрезмерного растяжения кожи.
5. Практическая демонстрация: подготовить модель, выполнить мягкое поглаживание, последовательно обработать шею и лицо, продемонстрировать массажные линии и приёмы для поверхностных и глубоких слоёв мышц, завершить мягкими поглаживаниями.

***Клиническая/ситуационная задача № 5***

Женщина 48 лет обратилась для проведения косметического массажа лица и шеи. Отмечаются снижение эластичности кожи, мелкие мимические морщины, умеренная пастозность тканей лица. Кожа без повреждений и выраженных воспалительных изменений.

Задание

1. Определите цель и основные задачи косметического массажа лица и шеи.
2. Обоснуйте возможность проведения процедуры с учётом представленного состояния кожи и назовите основные требования к проведению массажа.
3. Выберите и обоснуйте методику и последовательность проведения косметического массажа, назовите основные массажные зоны и направления движений.
4. Определите требования к подготовке пациента и рабочего места, безопасности, гигиене и эргономике.
5. На модели продемонстрируйте подготовительные приёмы и фрагмент косметического массажа лица и шеи с соблюдением последовательности, направления и дозировки воздействий.

***Эталон ответа***

1. Цель: улучшение функционального состояния кожи и мягких тканей лица и шеи.

Задачи: улучшение крово- и лимфообращения, трофики тканей, повышение тонуса и эластичности кожи, уменьшение отёчности и выраженности мелких мимических морщин.

2. Представленное состояние кожи не содержит указаний на повреждения или выраженное воспаление. Перед процедурой необходимо провести оценку состояния кожи и убедиться в отсутствии противопоказаний.
3. Последовательность: подготовка пациента и кожи → мягкие поглаживания → обработка шеи → подбородка → нижней части лица → щёк → области вокруг рта → носа → лба → завершающие поглаживания.

Движения выполняют по соответствующим массажным линиям с учётом путей лимфооттока.

4. Необходимо подготовить рабочее место и косметические средства, обеспечить правильное положение пациента и специалиста, соблюдать гигиену рук и поверхности, контролировать дозировку воздействия и не допускать чрезмерного растяжения кожи.

5. Практическая демонстрация: подготовить рабочее место и модель, объяснить ход процедуры, правильно расположить пациента, выполнить мягкие подготовительные приёмы, последовательно обработать шею и лицо, соблюдать направление, темп и дозировку, завершить лёгкими поглаживаниями.

***Клиническая/ситуационная задача № 6***

Пациенту после заболевания органов дыхания врач назначил рефлекторно-сегментарный массаж с воздействием на соответствующие сегментарные зоны.

Задание:

1. Назовите цели и задачи медицинского массажа при восстановлении после заболевания органов дыхания.
2. Назовите и обоснуйте выбор рефлекторно-сегментарной методики, основные сегментарные зоны, подлежащие воздействию, и определите последовательность проведения массажа.
3. Определите порядок обследования и подготовки пациента к процедуре, требования к положению пациента и массажиста.
4. На модели продемонстрируйте основные приемы рефлекторно-сегментарного массажа области спины и грудной клетки в пределах изученной методики.
5. В процессе демонстрации соблюдайте требования безопасности, гигиены, эргономики, постепенности и дозирования воздействия, контролируйте реакцию пациента.

***Эталон ответа:***

1. Рефлекторно-сегментарный массаж основан на воздействии на рефлекторные изменения в тканях, функционально связанных с определёнными сегментами. Основные задачи: улучшение функционального состояния соответствующих сегментов, местного кровообращения и трофики тканей, содействие восстановлению функций органов дыхания.
2. Выбор методики определяется состоянием пациента, этапом восстановления, наличием или отсутствием противопоказаний и выявленных рефлекторных изменений. Воздействие проводят на соответствующие сегментарные зоны спины и грудной клетки с учётом анатомо-физиологических связей.
3. Оценить общее состояние пациента, уточнить жалобы и переносимость нагрузки, выявить рефлекторные изменения, подготовить рабочее место, обеспечить правильное положение пациента и доступ к необходимым зонам.
4. Продемонстрировать подготовительные приемы и основные приемы рефлекторно-сегментарного массажа на спине и грудной клетке в изученной последовательности.
5. Соблюдать гигиену рук, правильное положение пациента и массажиста, эргономику, постепенность увеличения воздействия, адекватную дозировку и контроль реакции пациента.

***Клиническая/ситуационная задача № 7***

Пациенту с заболеванием опорно-двигательного аппарата врач назначил рефлекторно-сегментарный массаж соответствующих зон.

Задание:

1. Определите цели и задачи массажа при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
2. Назовите принципы рефлекторно-сегментарного массажа, понятие сегментарных зон, основные показания и противопоказания к его проведению.
3. Обоснуйте выбор методики и последовательность воздействия с учётом поражённого сегмента и выявленных рефлекторных изменений.
4. Определите порядок обследования и подготовки пациента, его положения во время процедуры.
5. На модели продемонстрируйте основные приемы рефлекторно-сегментарного массажа соответствующей сегментарной зоны.
6. При выполнении практического навыка соблюдайте требования безопасности, гигиены, эргономики, последовательности и дозирования воздействия.

***Эталон ответа:***

1. Задачи массажа: уменьшение мышечного напряжения и боли, улучшение местного кровообращения и трофики тканей, восстановление функционального состояния поражённой области.
2. Сегментарный массаж учитывает функциональные связи кожи, мышц и соединительной ткани с соответствующими сегментами. Перед процедурой необходимо учитывать показания, противопоказания и состояние пациента.
3. Сначала выявляют рефлекторные изменения и определяют соответствующий сегмент, затем планируют последовательность воздействия: подготовка тканей → обработка соответствующих зон → локальное воздействие.
4. Оценивают состояние пациента, уточняют жалобы, определяют область воздействия, подготавливают рабочее место и обеспечивают физиологически удобное положение пациента.
5. Продемонстрировать основные приемы на соответствующей сегментарной зоне с соблюдением направления, последовательности и дозировки.
6. Соблюдать гигиену рук, безопасность пациента, правильную рабочую позу массажиста, эргономику, постепенность воздействия и контроль реакции пациента.

***Клиническая/ситуационная задача № 8***

Спортсмен 22 лет после интенсивной тренировки по футболу предъявляет жалобы на чувство утомления и напряжения мышц нижних конечностей. Травмы и острые воспалительные явления отсутствуют. Необходимо провести восстановительный спортивный массаж.

Задание:

1. Определите цели и задачи восстановительного спортивного массажа.
2. Обоснуйте выбор восстановительной методики массажа с учётом состояния спортсмена и отсутствия травм и острых воспалительных явлений.
3. Определите последовательность проведения массажа нижней конечности, основные приемы и требования к дозировке.
4. Определите порядок подготовки спортсмена, рабочего места и массажиста к процедуре.

5. На модели продемонстрируйте фрагмент восстановительного спортивного массажа нижней конечности.
6. При демонстрации соблюдайте требования безопасности, гигиены, эргономики, ритма, темпа, последовательности и дозирования воздействия.

***Эталон ответа:***

1. Основные задачи: содействие восстановлению после физической нагрузки, уменьшение мышечного утомления и напряжения, улучшение крово- и лимфообращения, поддержание функционального состояния мышц.
2. В связи с отсутствием травм и острых воспалительных явлений возможно проведение восстановительного спортивного массажа. Интенсивность воздействия подбирают индивидуально с учётом состояния спортсмена.
3. Массаж начинают с подготовительных поглаживаний, затем выполняют растирание и разминание основных мышечных групп. Нижнюю конечность обрабатывают последовательно, интенсивность постепенно увеличивают и дозируют.
4. Обеспечить удобное положение спортсмена, подготовить рабочее место, соблюдать гигиену рук, выбрать физиологически удобное положение массажиста.
5. Продемонстрировать подготовительные поглаживания, растирание и разминание основных мышечных групп нижней конечности, завершить лёгкими поглаживаниями.
6. Соблюдать правильный ритм, темп, направление и дозировку приемов, не допускать чрезмерной болезненности, контролировать состояние спортсмена.

***Клиническая/ситуационная задача № 9***

Пациент 45 лет проходит восстановительное лечение после воспалительного поражения седалищного нерва. После уменьшения острых проявлений сохраняются умеренная болезненность и напряжение мышц задней поверхности бедра и голени. Назначен массаж в составе комплексного восстановительного лечения.

Задание:

1. Определите цели и задачи массажа при поражении периферической нервной системы.
2. Обоснуйте выбор методики и особенности воздействия при восстановительном лечении после воспалительного поражения седалищного нерва.
3. Определите область проекции седалищного и большеберцового нервов, последовательность подготовки тканей к воздействию.
4. Определите положение пациента, последовательность обработки тканей и требования к дозировке.
5. На модели продемонстрируйте подготовительный массаж задней поверхности нижней конечности и фрагмент воздействия в области проекции седалищного нерва.
6. Соблюдайте требования безопасности, гигиены, эргономики, щадящего воздействия и контроля реакции пациента.

***Эталон ответа:***

1. Задачи: уменьшение боли и мышечного напряжения, улучшение местного кровообращения и трофики тканей, предупреждение мышечной атрофии, содействие восстановлению функции.
2. На этапе восстановления воздействие должно быть щадящим и дозированным. Область нерва обрабатывают после предварительной подготовки окружающих тканей.
3. Седалищный нерв проецируется по задней поверхности бедра и далее делится в области подколенной ямки на основные ветви, включая большеберцовый нерв.
4. Пациента укладывают на живот, при необходимости под голеностоп подкладывают валик. Последовательно обрабатывают ягодичную область, заднюю поверхность бедра и голени, затем переходят к зоне проекции нерва.
5. Продемонстрировать подготовительные поглаживания и растирания задней поверхности бедра и голени, затем щадящее воздействие в области проекции нерва.
6. Соблюдать правильное положение пациента и массажиста, гигиену рук, эргономику, контролировать силу, темп, дозировку и реакцию пациента; не допускать чрезмерного давления и болезненности.

***Клиническая/ситуационная задача № 10***

Пациентка 39 лет после перенесённого неврита лицевого нерва находится на этапе восстановительного лечения. Сохраняется умеренная асимметрия мимики и снижение функциональной активности отдельных мимических мышц. Назначен лечебный массаж лица.

Задание:

1. Проанализируйте профессиональную ситуацию, определите цели и задачи лечебного массажа при восстановлении после неврита лицевого нерва.
2. Обоснуйте выбор методики массажа и особенности воздействия на мимические мышцы с учётом имеющейся асимметрии.
3. Определите последовательность подготовки пациентки и проведения массажа лица, основные зоны воздействия и требования к дозировке.
4. Определите требования к положению пациентки, подготовке рабочего места и обеспечению комфортных условий процедуры.
5. На модели продемонстрируйте подготовительные приемы и фрагмент щадящего массажа мимических мышц лица.
6. В процессе демонстрации соблюдайте требования безопасности, гигиены, эргономики, щадящего воздействия и контроля реакции пациентки.

***Эталон ответа:***

1. Задачи: улучшение местного кровообращения и трофики тканей, поддержание функции мимических мышц, уменьшение мышечного напряжения, содействие восстановлению двигательной активности.
2. Методика должна быть дифференцированной и щадящей. Необходимо учитывать выраженность асимметрии, состояние мимических мышц и переносимость процедуры.

3. Массаж начинают с мягких подготовительных поглаживаний шеи и лица, затем последовательно обрабатывают лоб, область вокруг глаз, носогубную область, щёки и подбородок. Не допускают грубого давления и растяжения тканей.
4. Пациентку располагают удобно, обеспечивают расслабление мышц лица, подготавливают рабочее место и необходимые средства, соблюдают гигиену рук.
5. Продемонстрировать мягкие подготовительные поглаживания, затем щадящую обработку мимических мышц лица с соблюдением последовательности и дозировки, завершить лёгкими поглаживаниями.
6. Соблюдать гигиену рук, правильное положение пациентки и массажиста, эргономику, щадящую технику, контроль силы воздействия и реакции пациентки.

**2.2.4. Перечень заданий для демонстрации мануального навыка**

1. Плоскостное и обхватывающее непрерывное поглаживание (демонстрация на спине или нижних конечностях с целью адаптации кожи к рукам массажиста).
2. Продольное и поперечное разминание (непрерывное захватывание, приподнимание и отжимание крупных мышц — двуглавой мышцы плеча, бедренных или икроножных мышц).
3. Разминание «щипцеобразное» и «накатывание» (демонстрация на мелких мышечных группах или на передней брюшной стенке).
4. Прерывистая вибрация: поколачивание и рубление (демонстрация ритмичных ударов локтевыми краями кистей или расслабленными пальцами на крупных мышечных массивах, исключая проекцию почек).
5. Двойной гриф и двойное кольцевое разминание (активное, глубокое и энергоэффективное воздействие на четырехглавую мышцу бедра или широчайшую мышь спины).
6. Приемы сегментарного воздействия: «сверление» и «пиление» (выполнение первыми пальцами или краем ладони в паравертебральных зонах для вызова рефлекторного ответа органов).
7. Точечное прессурное воздействие (тормозной и возбуждающий методы) (тактильный поиск акупунктурной точки, круговое вращение с постепенным углублением подушечки пальца и последующим быстрым или медленным отнятием руки).
8. Поглаживание и деликатное растирание по массажным линиям лица (выполнение подушечками II-IV пальцев от центра лица к периферии, исключая смещение нежной кожи).
9. Избирательное поглаживание и растяжение мышцы (при кривошее) (демонстрация мягкого, расслабляющего продольного поглаживания грудино-ключично-сосцевидной мышцы подушечками двух пальцев).
10. Тонизирующее штрихование или щипцеобразное разминание (демонстрация приемов на ослабленных мышечных группах ребенка — например, на передней группе мышц голени при косолапости).

## 3. Условия реализации программы государственной итоговой аттестации.

### 3.1 Требования к минимальному материально - техническому обеспечению.

Реализация программы государственной итоговой аттестации проводится в оснащенном всем необходимым, согласно требованиям государственного стандарта, помещении, которое оснащено следующим оборудованием:

***1. Технические средства обучения:***

– информационный стенд с материалами по технике безопасности

– умывальник (раковина) с подачей горячей и холодной воды.

***2. Медицинская мебель и оборудование для проведения массажа:***

– массажные столы (кушетки);

– массажные стулья и табуреты;

– табурет-ступенька;

– инструментальный столик (передвижной медицинский столик);

– ширма.

***3. Средства индивидуальной защиты, гигиены и санитарного обеспечения:***

– дозаторы для жидкого мыла и кожных антисептиков;

– средства для гигиены рук;

– полотенца бумажные;

– медицинские перчатки;

– медицинские маски;

– средства для санитарной обработки рабочих поверхностей и оборудования;

– контейнеры для сбора медицинских отходов (класса «А» и «Б».

***4. Средства и принадлежности для проведения массажа:***

– массажные масла, кремы, гели и иные средства для проведения массажа;

– средства для подготовки и обработки кожных покровов;

- массажные валики, подушки и вспомогательные приспособления для позиционирования пациента;

– простыни, пелёнки, полотенца и иные текстильные принадлежности для проведения массажных процедур.

***5. Перевязочные материалы и медицинские изделия:***

– вата медицинская;

– марля медицинская;

– бинты медицинские различных видов;

– марлевые салфетки;

– лейкопластырь;

– эластичные бинты;

– одноразовые медицинские изделия и расходные материалы, необходимые для проведения практических занятий.

***6. Средства первой помощи:***

– аптечка для оказания первой помощи;

– средства для временной остановки кровотечения;

– перевязочные материалы;

– средства индивидуальной защиты при оказании первой помощи.

**3.2 Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.**

3.2.1. Колледж определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативные документы и оснащение для демонстрации практических умений и навыков.

3.2.2. К началу государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе специальности **34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)** для государственной аттестационной комиссии должны быть подготовлены следующие документы:

а) государственный образовательный стандарт по соответствующей специальности среднего профессионального образования;

б) программа государственной итоговой аттестации;

в) приказ Директора Колледжа о допуске выпускников к государственной итоговой аттестации;

г) сводная ведомость успеваемости выпускников за весь период обучения;

д) зачетные книжки выпускников;

е) экзаменационные билеты;

ж) распорядительный акт Министра просвещения Приднестровской Молдавской Республики о назначении председателя государственной аттестационной комиссии;

з) график проведения государственной итоговой аттестации.

и) бланки протоколов заседаний государственной аттестационной комиссии;

к) журналы учета учебных занятий.

**3.3 Общие требования к организации и проведению государственной аттестации.**

3.3.1. Государственная итоговая аттестация проводится государственной аттестационной комиссией (Далее - ГАК), которая формируется из педагогических работников организации профессионального образования и лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, имеющих ученую степень (ученое звание) и (или) высшую квалификационную категорию, представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

Состав ГАК утверждается распорядительным актом Директора Колледжа не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации и действует в течение одного календарного года.

3.3.2. Основными функциями ГАК являются:

а) комплексная оценка уровня подготовки выпускников и соответствия их подготовки требованиям государственного образовательного стандарта по соответствующей специальности среднего профессионального образования;

б) присвоение квалификации.

ГАК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной аттестационной комиссии, а также обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель ГАК утверждается распорядительным актом Министра просвещения Приднестровской Молдавской Республики по ходатайству Колледжа не позднее, чем за три месяца до начала проведения ГИА. Председателем ГАК утверждается лицо, не работающее в Колледже из числа представителей работодателей.

По завершению государственного итогового экзамена председатель ГАК оформляет Отчёт. Отчёт председателя ГАК заслушивается и обсуждается на Ученом совете Колледжа.

Директор Колледжа является заместителем председателя ГАК. В случае создания в Колледже нескольких ГАК назначается несколько заместителей председателей из числа заместителей директора Колледжа.

**3.3.3.** На проведение государственного экзамена отводится 0,35 часа на одного обучающегося.

**3.3.4.** Решения ГАК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГАК является решающим.

Выпускнику, не прошедшему государственную итоговую аттестацию по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из организации профессионального образования. Для этого организуется дополнительное заседание государственной аттестационной комиссии в установленные Колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не прошедшим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине.

Выпускник, не прошедший государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получивший неудовлетворительный результат, отчисляется из Колледжа. Выпускник, не прошедший государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти ее не ранее, чем через год после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

**3.3.5.** Оценка государственного итогового экзамена определяется как среднее арифметическое оценок всех ситуационных кейсов, входящих в экзаменационный билет.

Результат государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Диплом с отличием выдается выпускнику при следующих условиях:

а) все указанные в приложении к диплому оценки по учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям), практикам, оценки за курсовые работы (проекты) являются оценками «отлично» и «хорошо»;

б) все оценки по результатам ГИА являются оценками «отлично»;

в) количество указанных в приложении к диплому оценок «отлично», включая оценки по результатам ГИА, составляет не менее 75 процентов от общего количества оценок, указанных в приложении к диплому.

**3.3.6.** Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится Колледжем с учетом

особенностей и индивидуальных возможностей выпускников. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

а) присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГАК);

б) использование необходимых выпускникам технических средств при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей.