

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Богдалова Елена Викторовна  
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 22.09.2025 11:56:12  
Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение инклюзивного высшего образования

Уникальный программный ключ:

ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

«Российский государственный

**университет социальных технологий»  
(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

Е.В. Богдалова

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.В.ЭД.01.01 Методики частного лечебного массажа**

образовательная программа направления подготовки

49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная  
физическая культура)  
шифр, наименование

**Направленность (профиль)  
Физическая реабилитация**

Москва 2025

## Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств.....
2. Перечень оценочных средств.....
3. Описание показателей и критерии оценивания компетенций.....
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций.....
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.....

## **1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине «Методики частного лечебного массажа»

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

<b>Код компетенции</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
ПК-1	Способен определять готовность реабилитанта к участию в индивидуальных и групповых программах реабилитации; владеть методами мобилизации личностных ресурсов реабилитанта, его социальной среды; способен на практике применять технологии и методики лечебной физической культуры, массажа, эргономики, эрготерапии, кинезиотерапии, технические средства реабилитации; владеть методами диагностики и оценки реабилитационного потенциала клиента, навыками оценки его состояния по данным врачебной медикофизиологической оценки

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ<sup>1</sup>**

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания
2	Устный опрос	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем собеседования, обсуждения, дискуссии.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Доклад - презентация и его обсуждение	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме и публично выступать с применением мультимедийных технологий.	Темы докладов

<sup>1</sup> Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

### **3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Оценивание результатов обучения по дисциплине «Методики частного лечебного массажа» осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в табл. 3.

Таблица 3.

Таблица 3.

Код компетенции	Уровень освоения компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Вид учебных занятий <sup>2</sup> , работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций <sup>3</sup>	Контролируемые разделы и темы дисциплины <sup>4</sup>	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенций <sup>5</sup>	Критерии оценивания результатов обучения
ПК-1			Знает			
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.3.1. не знает</i> современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ самостоятельная работа	Тема 1. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе Тема 2. Массаж при плече-лопаточном периартрите. Тема 3. Массаж при синдроме позвоночной артерии. Тема 4. Массаж при кардиальном синдроме Тема 5. Массаж при поясничном остеохондрозе. Тема 6. Методика	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным теоретическим материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполняет или выполняет с грубыми ошибками.

<sup>2</sup> Лекционные занятия, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа...<sup>3</sup> Необходимо указать активные и интерактивные методы обучения (например, интерактивная лекция, работа в малых группах, методы мозгового штурма и т.д.), способствующие развитию у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств.<sup>4</sup> Наименование темы (раздела) берется из рабочей программы дисциплины.<sup>5</sup> Оценочное средство должно выбираться с учетом запланированных результатов освоения дисциплины, например:

«Знать» – собеседование, коллоквиум, тест...

«Уметь», «Владеть» – индивидуальный или групповой проект, кейс-задача, деловая (ролевая) игра, портфолио...

	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.3.1. на базовом уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	проведения массажа при детском церебральном параличе (ДЦП).  Тема 7. Методика проведения массажа при врожденной кривошее.  Тема 8. Методика проведения массажа при сколиозах (на примере правостороннего грудного и левостороннего поясничного сколиоза).	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.3.1. на среднем уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 9. Массаж при неврите лицевого нерва. Тема 10. Массаж при неврите лучевого нерва.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет верно, без ошибок.
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.3.1. на высоком уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 11. Массаж при неврите локтевого нерва Тема 12. Массаж при неврите срединного нерва. Тема 13. Массаж при гипертонии. Тема 14. Массаж при	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике;

				<p>гипотонии. Тема 15. Массаж при вывихах. Тема 16. Массаж при переломах конечностей.</p> <p>Тема 17. Массаж в детской практике.</p> <p>Массаж для детей в возрасте 1,5 - 3 месяца.</p> <p>Тема 18. Массаж при пупочной грыже</p> <p>Тема 19. Массаж в детской практике.</p> <p>Массаж для детей в возрасте 4-6 месяцев.</p> <p>Тема 20. Массаж при врожденной дисплазии тазобедренного сустава и вывихах бедра.</p>		практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.
Умеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.У.2. не умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе Тема 2. Массаж при плече-лопаточном периартрите. Тема 3. Массаж при синдроме позвоночной артерии. Тема 4. Массаж при	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент не имеет четкие представления об объекте изучения в рамках дисциплины; воспроизводит часть учебного материала, элементарные задачи выполняет с помощью	

Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.У.2. на базовом уровне умеет применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	кардиальном синдроме Тема 5. Массаж при поясничном остеохондрозе. Тема 6. Методика проведения массажа при детском церебральном параличе (ДЦП).  Тема 7. Методика проведения массажа при врожденной кривошеи.  Тема 8. Методика проведения массажа при сколиозах (на примере правостороннего грудного и левостороннего поясничного сколиоза).  Тема 9. Массаж при неврите лицевого нерва. Тема 10. Массаж при неврите лучевого нерва.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	преподавателя.  Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя; практические, работы по составлению проектов внешнеторгового контракта, ведения деловой переписки, анализа и систематизации информации выполняет с ошибками, но которые не отражаются на качестве выполненной работы
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.У.2. на среднем уровне умеет применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный	Тема 11. Массаж при неврите локтевого нерва	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент имеет достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в

		реабилитационной деятельности реабилитанта;	анализ, самостоятельная работа	Тема 12. Массаж при неврите срединного нерва. Тема 13. Массаж при гипертонии. Тема 14. Массаж при гипотонии. Тема 15. Массаж при вывихах. Тема 16. Массаж при переломах конечностей. Тема 17. Массаж в детской практике. Массаж для детей в возрасте 1,5 - 3 месяца. Тема 18. Массаж при пупочной грыже Тема 19. Массаж в детской практике. Массаж для детей в возрасте 4-6 месяцев. Тема 20. Массаж при врожденной дисплазии тазобедренного сустава и вывихах бедра.		различных ситуациях, умеет находить информацию и анализировать ее, ставить и решать проблемы.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.У.2. на высоком уровне умеет применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.	
Владеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. не владеет подбором методического обеспечения,</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические	Тема 1. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе Тема 2. Массаж при	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и	

		соответствующего реабилитационному случаю;	занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	плече-лопаточном периартрите. Тема 3. Массаж при синдроме позвоночной артерии. Тема 4. Массаж при кардиальном синдроме Тема 5. Массаж при поясничном остеохондрозе. Тема 6. Методика проведения массажа при детском церебральном параличе (ДЦП). Тема 7. Методика проведения массажа при врожденной кривошее.		достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. на базовом уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	<i>ПК-1.В.3. на базовом уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 8. Методика проведения массажа при сколиозах (на примере правостороннего грудного и левостороннего поясничного сколиоза). Тема 9. Массаж при неврите лицевого нерва. Тема 10. Массаж при	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя;
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.В.3. на среднем уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	<i>ПК-1.В.3. на среднем уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;	
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.В.3. на высоком уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	<i>ПК-1.В.3. на высоком уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике;	

неврите лучевого нерва.  
Тема 11. Массаж при неврите локтевого нерва  
Тема 12. Массаж при неврите срединного нерва.  
Тема 13. Массаж при гипертонии. Тема 14. Массаж при гипотонии. Тема 15. Массаж при вывихах. Тема 16. Массаж при переломах конечностей.  
Тема 17. Массаж в детской практике.  
Массаж для детей в возрасте 1,5 - 3 месяца.  
Тема 18. Массаж при пупочной грыже  
Тема 19. Массаж в детской практике.  
Массаж для детей в возрасте 4-6 месяцев.  
Тема 20. Массаж при врожденной дисплазии тазобедренного сустава и вывихах бедра.

## **4. Методические материалы, определяющие процедуры**

### **оценивания результатов обучения**

#### **Методические рекомендации по подготовке к устному опросу**

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к устному опросу. Для подготовки к опросу студенту рекомендуется изучить лекционный материал, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов по соответствующей теме.

Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с научной и методической литературой. При подготовке к опросу студентам рекомендуется обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

#### **Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Одной из важных форм самостоятельной работы по дисциплине является подготовка к практическому занятию.

При подготовке к практическим занятиям студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы и план практического занятия;
- определить место темы занятия в общем содержании, ее связь с другими темами;
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- после ознакомления с теоретическим материалом ответить на вопросы по теме курса;
- продумать пути и способы решения проблемных вопросов;
- продумать развернутые ответы на предложенные вопросы темы, опираясь на лекционные материалы, расширяя и дополняя их данными из учебников, дополнительной литературы.

#### **Доклад - презентация и его обсуждение**

Регламент устного публичного выступления (доклада) – не более 10 минут.

Искусство устного выступления состоит не только в отличном знании предмета речи, но и в умении преподнести свои мысли и убеждения правильно и упорядоченно, красноречиво и увлекательно.

Любое устное выступление должно удовлетворять трем основным критериям, которые в конечном итоге и приводят к успеху: это критерий правильности, то есть соответствия языковым нормам, критерий смысловой адекватности, то есть соответствия содержания выступления реальности, и критерий эффективности, то есть соответствия достигнутых результатов поставленной цели.

Работу по подготовке устного выступления можно разделить на два основных этапа: докоммуникативный этап (подготовка выступления) и коммуникативный этап (взаимодействие с аудиторией).

Работа по подготовке устного выступления начинается с формулировки темы. Тема выступления не должна быть перегруженной, нельзя «объять необъятное», охват большого количества вопросов приведет к их беглому перечислению, к декларативности вместо глубокого анализа. Неудачные формулировки – слишком длинные или слишком краткие и общие, очень банальные и скучные, не содержащие проблемы, оторванные от дальнейшего текста и т.д.

Само выступление должно состоять из трех частей – вступления (10-15% общего времени), основной части (60-70%) и заключения (20-25%).

Вступление включает в себя представление авторов (фамилия, имя отчество, при необходимости место учебы/работы, статус), название доклада, расшифровку подзаголовка с целью точного определения содержания выступления, четкое определение стержневой идеи. Стержневая идея проекта понимается как основной тезис, ключевое положение. Стержневая идея дает возможность задать определенную тональность выступлению. Сформулировать основной тезис означает ответить на вопрос, зачем говорить (цель) и о чем говорить (средства достижения цели).

Требования к основному тезису выступления:

- фраза должна утверждать главную мысль и соответствовать цели выступления;
- суждение должно быть кратким, ясным, легко удерживаться в кратковременной памяти;
- мысль должна пониматься однозначно, не заключать в себе противоречия.

К аргументации в пользу стержневой идеи проекта можно привлекать фото-, видеофрагменты, аудиозаписи, фактологический материал. Цифровые данные для облегчения восприятия лучше демонстрировать посредством таблиц и графиков, а не злоупотреблять их зачитыванием. Лучше всего, когда в устном выступлении количество цифрового материала ограничено, на него лучше ссылаться, а не приводить полностью, так как обилие цифр скорее утомляет слушателей, нежели вызывает интерес.

План развития основной части должен быть ясным. Должно быть отобрано оптимальное количество фактов и необходимых примеров.

В научном выступлении принято такое употребление форм слов: чаще используются глаголы настоящего времени во «вневременном» значении, возвратные и безличные глаголы, преобладание форм 3-го лица глагола, форм несовершенного вида, используются неопределенно-личные предложения.

Самые частые ошибки в основной части доклада - выход за пределы рассматриваемых вопросов, перекрывание пунктов плана, усложнение отдельных положений речи, а также перегрузка текста теоретическими рассуждениями, обилие затронутых вопросов (декларативность, бездоказательность), отсутствие связи между частями выступления, несоразмерность частей выступления (затянутое вступление, скомканность основных положений, заключения).

В заключении необходимо сформулировать выводы, которые следуют из основной идеи (идей) выступления. Правильно построенное заключение способствует хорошему впечатлению от выступления в целом. В заключении имеет смысл повторить стержневую идею и, кроме того, вновь (в кратком виде) вернуться к тем моментам основной части, которые вызвали интерес слушателей. Закончить выступление можно решительным заявлением. Вступление и заключение требуют обязательной подготовки, их труднее всего создавать на ходу.

При подготовке к выступлению необходимо выбрать способ выступления: устное изложение с опорой на конспект (опорой могут также служить заранее подготовленные слайды) или чтение подготовленного текста, лучше наизусть.

Запоминание написанного текста заметно сковывает выступающего и привязывает к заранее составленному плану, не давая возможности откликаться на реакцию аудитории.

Необходимо избегать сложных предложений, причастных и деепричастных оборотов.

Пауза в устной речи выполняет ту же роль, что знаки препинания в письменной. После сложных выводов или длинных предложений необходимо сделать паузу, чтобы слушатели могли вдуматься в сказанное или правильно понять сделанные выводы. После выступления нужно быть готовым к ответам на возникшие у аудитории вопросы.

## **Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

По форме тестовые задания могут быть весьма разнообразны.

**К первой** группе относятся задания закрытой формы с единственным правильным ответом из нескольких представленных.

**Вторую** группу составляют задания открытой формы, где ответ вводится самостоятельно в поле ввода.

**Третья** группа представлена заданиями на установление соответствия, в которых элементом одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества.

**В четвертой** группе тестов требуется установить правильную последовательность вычислений или каких-то действий, шагов, операций и т. п., используются задания на установление правильной последовательности.

При подготовке к тестированию студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- выяснить условия тестирования;
- внимательно прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов написать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, что позволит максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
- на трудный вопрос не тратить много времени, а переходить к следующему. К трудному вопросу можно вернуться позже;
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

## **5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **Вопросы для устного опроса**

#### **Тема 1: Массаж при шейно-грудном остеохондрозе.**

1. Понятие «остеохондроза».
2. Проявления остеохондроза.
3. Краткая характеристика остеохондроза.
4. Рефлекторные изменения, характерные для заболеваний позвоночника.
5. Особенности методики массажа при остеохондрозе позвоночника.

#### **Тема 2: Массаж при плече-лопаточном периартрите.**

1. Синдром шейного остеохондроза.
2. Показания, противопоказания остеохондроза.
3. Методика массажа остеохондроза.
4. Синдром шейного остеохондроза
5. Сегментарный массаж позвоночника.

6. Классический массаж верхних; конечностей с захватом плечевого сустава.

**Тема 3: Массаж при синдроме позвоночной артерии.**

1. Синдром шейного остеохондроза.
2. Показания, противопоказания остеохондроза.
3. Методика массажа при остеохондрозе.
4. Классический массаж головы и воротниковой зоны.
5. Сегментарный массаж шейно-грудного отдела.

**Тема 4: Массаж при кардиальном синдроме.**

1. Понятие «кардиального синдрома».
2. Основные симптомы кардиального синдрома.
3. Классический массаж грудной клетки с массажем межреберных промежутков.
4. Сегментарный массаж шейно-грудного отдела.

**Тема 5: Массаж при поясничном остеохондрозе.**

1. Понятие «поясничного остеохондроза».
2. Классический массаж крестцово- поясничного отдела.
3. Сегментарный массаж на область таза.
4. Приемы, применяемые при сегментарном массаже на область таза.
5. Растирание области крестца, сверление, вытяжение.
6. Обработка промежутков между остистыми отростками, растирание гребня подвздошной кости.

**Тема 6: Методика проведения массажа при детском церебральном параличе (ДЦП).**

1. Задачи массажа при ДЦП.
2. Сегментарный массаж позвоночника.
3. Тонизирующий массаж ослабленных мышц спины, живота, ягодиц, дыхательно-вспомогательной мускулатуры.
4. Расслабляющий массаж мышц спины, живота, ягодиц, дыхательно-вспомогательной мускулатуры.

**Тема 7: Методика проведения массажа при врожденной кривошеи.**

1. Задачи массажа при врожденной кривошеи.
2. Приемы массажа, применяемые при врожденной кривошеи.
3. Прием поглаживание.
4. Прием разминание.
5. Прием вибрация.

**Тема 8: Методика проведения массажа при сколиозах (на примере правостороннего грудного и левостороннего поясничного сколиоза).**

1. Показания и противопоказания к массажу при сколиозах.
2. Массаж грудного отдела. Приемы, применяемые при массаже грудного отдела.
3. Массаж поясничного отдела. Приемы, применяемые при массаже поясничного отдела.
4. Расслабляющий массаж.

**Тема 9: Массаж при неврите лицевого нерва.**

1. Определение понятия лицевого нерва.
2. Показания, противопоказания.
3. Методика массажа.
4. Гипотонус мимических мышц пораженной стороны лица.

5. Классический массаж лица.
6. Точечный массаж лица.
7. Специальная мимическая гимнастика.

#### **Тема 10: Массаж при неврите лучевого нерва.**

1. Определение понятия лучевого нерва.
2. Основные характеристики неврита лучевого нерва.
3. Тонизирующий массаж мышц тыльной поверхности руки.
4. Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника.
5. Точечный массаж.

#### **Тема 11: Массаж при неврите локтевого нерва.**

1. Определение понятия локтевого нерва.
2. Основные характеристики неврита локтевого нерва.
3. Тонизирующий массаж предплечья и кисти.
4. Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника.
5. Точечный массаж.

#### **Тема 12: Массаж при неврите срединного нерва.**

1. Определение понятия срединного нерва.
2. Основные характеристики неврита срединного нерва.
3. Тонизирующий массаж атрофированных мышц шейно-грудного отдела.
4. Точечный массаж.

#### **Тема 13: Массаж при гипертонии.**

1. Определение понятия гипертония.
2. Показания, противопоказания.
3. Методика массажа.
4. Классический массаж головы, шеи и воротниковой зоны.
5. Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника.

#### **Тема 14: Массаж при гипотонии.**

1. Определение понятия гипотония.
2. Показания, противопоказания.
3. Методика массажа.
4. Классический массаж нижних конечностей, живота и крестцово-поясничного отдела.
5. Сегментарный массаж позвоночника.

#### **Тема 15: Массаж при вывихах.**

1. Определение понятия вывихи.
2. Показания, противопоказания.
3. Методика массажа при вывихе верхних конечностей.
4. Методика массажа при вывихе нижних конечностей.

#### **Тема 16: Массаж при переломах конечностей.**

1. Определение понятия переломы конечностей.
2. Показания, противопоказания.
3. Лечебный массаж верхних конечностей.
4. Методика лимфодренажного массажа.

#### **Тема 17: Массаж в детской практике. Массаж для детей в возрасте 1,5 - 3 месяца.**

1. Поглаживание ног.

2. Поглаживание рук.
3. Укладывание на живот.
4. Массаж спины.
5. Массаж живота.
6. Растирание косых и поперечных мышц.
7. Массаж стоп. Рефлекторные упражнения для стоп.

**Тема 18: Массаж при пупочной грыже.**

1. Определение понятия пупочная грыжа.
2. Показания, противопоказания.
  1. Поглаживания живота.
  3. Растирание живота.
  4. Точечный массаж вокруг пупка.

**Тема 19: Массаж в детской практике. Массаж для детей в возрасте 4-6 месяцев.**

1. Массаж стоп. Рефлекторные упражнения для стоп;
2. Сгибание и разгибание стоп;
3. Рефлекторное разгибание позвоночника в положении на боку;
4. Рефлекторное ползание.

**Тема 20: Массаж при врожденной дисплазии тазобедренного сустава и вывихах бедра.**

1. Определение понятия дисплазии тазобедренного сустава.
2. Показания, противопоказания.
3. Методика массажа.
4. Точечный массаж.

*Контролируемые компетенции: ПК-1*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

**Темы докладов-презентаций**

1. Характеристика лечебного массажа. Методы и методические особенности лечебного массажа.
2. Техника и методика проведения массажа.
3. Общие показания и противопоказания к применению массажа.
4. Сочетание массажа с ЛФК и физиотерапией.
5. Основы методики массажа и самомассажа.
6. Массаж: виды, формы и методы.
7. Воздействие массажа на организм.
8. Основы массажа. Техника массажных приемов.
9. Классификация приемов массажа.
10. Точечный массаж. Способы нахождения точек.
11. Основы детского массажа.
12. Массаж и гимнастика в раннем детском возрасте.
13. Сегментарный массаж. Техника, особенности, показания.
14. Нервы человека, затрагивающиеся при массаже.
15. Воздействие массажа на кровеносную и лимфатическую системы.
16. Гигиенические требования к месту проведения массажа и оснащению массажного кабинета.
17. Механизм действия массажа на организм.

18. Гипертоническая болезнь (эссенциальная гипертензия).
19. Положения массажиста и пациента.
20. Особенности выполнения классического массажа.

*Контролируемые компетенции: ПК-1*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

## **Тесты**

**Тесты** - средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора из одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.

### **Комплект тестов (тестовых заданий)**

1. Поглаживание - это прием, когда рука массажиста:
  - A) Поглаживание - это прием, когда рука массажиста:
  - Б) Хорошо смешает кожу;
  - В) Растигивает кожу;
  - Г) Скользит по коже, не смешая ее.
2. Для чего используется плоскостное глубокое поглаживание?
  - A) Воздействия на рецепторы дермы;
  - Б) Воздействия на рецепторы мышц;
  - В) Воздействия на рецепторы сосудов;
  - Г) Воздействие на сухожилие.
3. С какого места начинают глубокое поглаживание при отеках?
  - A) Ниже отека;
  - Б) На уровне отека;
  - В) С вышележащей области;
  - Г) С ног.
4. С какого места следует начинать поглаживание мышц?
  - A) От сухожилия к проксимальному отделу;
  - Б) От брюшка к дистальному отделу;
  - В) От сухожилия дистального отдела к проксимальному;
  - Г) От проксимального к сухожилиям.
5. Какой эффект дает глубокое поглаживание?
  - A) Увеличивает скорость движения крови и лимфы;
  - Б) Успокаивающе действует на ЦНС (центральную нервную систему);
  - В) Уменьшает боль;
  - Г) Усиливает процесс возбуждения ЦНС.
6. В каких областях поглаживание оказывает выраженное действие на внутренние органы?
  - A) В области волосистой части головы;
  - Б) В области крестца;
  - В) В Зонах Захарьина-Геда;
  - Г) В области рук.
7. В каком случае сила давления при массаже будет больше?
  - A) Больше угол между рукой массажиста и массируемой тканью;
  - Б) Острее угол между рукой массажиста и массируемой тканью.
8. Какие приемы не относятся к поглаживанию:
  - A) Спиралевидное;

- Б) Пиление;
- В) Гребнеобразное;
- Г) Зигзагообразное.

9. Чему способствует растирание?

- А) Растижению рубцов и спаек;
- Б) Уменьшению притока крови;
- В) Уплотнению рубцов;
- Г) Уменьшению целлюлита.

10. В какой области тела растирание является основным приемом при массаже?

- А) Области живота;
- Б) Области суставов;
- В) Области лица;
- Г) Области рук.

11. Что ослабляет действие растирания?

- А) Быстрое выполнение приема;
- Б) Медленное выполнение приема;
- В) Смазывающие вещества;
- Г) Холодные руки массажиста.

12. Как можно выполнять растирание?

- А) Во всех направлениях;
- Б) Долго на одном месте;
- В) Только снизу-вверх;
- Г) Только сверху вниз

13. Какие виды включает прием «растирание»?

- А) Спиралевидное;
- Б) Раздельно-последовательное;
- В) Валяние;
- Г) Сдвиг кожи.

14. Что делают руки массажиста при выполнении разминания?

- А) Сдвигают кожу и подлежащие ткани;
- Б) Отжимают мышцы;
- В) Скользят по мышцам;
- Г) Выполняют круговые движения.

15. На какую область больше действует прием разминание?

- А) Кожу;
- Б) Мышцы;
- В) Соединительную ткань;
- Г) Надкостницу.

16. Что может вызвать разминание, выполняемое в быстром темпе?

- А) Усиление боли;
- Б) Спазм мышц;
- В) Расслабление мышц.

Г) Повышение температуры тела, давления.

17. Какой прием следует выполнять после приемов разминания?

- А) Растирания;
- Б) Вибрации;
- В) Легкого поглаживания;
- Г) Глубокого поглаживания.

18. В каких случаях применяются смазывающие вещества и присыпки при выполнении разминания?

- А) Применяется всегда;
- Б) По просьбе пациента;

- В) По показаниям;
- Г) По решению реабилитолога.

19. В чем состоит цель приемов вибрации?

- А) Обезболивающем действии;
- Б) Повышении пониженного тонуса мышц;
- В) Усилении процессов возбудимости периферической нервной системы.
- Г) Повышение давления.

20. Какой эффект дает прерывистая ручная вибрация?

- А) Понижает мышечный тонус;
- Б) Снижает степень спазма;
- В) Повышает мышечный тонус;
- Г) Повышение давления.

21. Каким образом снимаются болезненные ощущения, возникающие при выполнении вибрации?

- А) Прекращением массажа;
- Б) Глубоким ритмичным растиранием;
- В) Ритмичным поверхностным поглаживанием;
- Г) Вакуумным массажем.

22. Какие виды не относятся к приему вибрации?

- А) Пунктирование;
- Б) Поколачивание;
- В) Штрихование;
- Г) Валинание.

23. Какая оптимальная температура должна быть в кабинете массажа?

- А) 18-20 градусов;
- Б) 20 - 23 градусов;
- В) 16-20 градусов;
- Г) 20-25 градусов.

24. Со скольки месяцев начинают массаж здоровому ребенку?

- А) С рождения;
- Б) С 1,5 месяцев;
- В) С 6 месяцев;
- Г) С 1 года.

25. В какой стадии заболевания ребенку массаж противопоказан?

- А) В стадии обострения;
- Б) Вне обострения;
- В) В стадии восстановления;
- Г) В стадии ремиссии.

26. Что включает массаж при нарушении сосудистого тонуса по гипертоническому типу?

- А) Массаж ШВЗ и затылочной области головы;
- Б) Приемы мягкие, темп замедленный;
- В) Приемы энергичные, темп средний и ускоренный;
- Г) Массаж нижних конечностей.

27. Что включает массаж при нарушении сосудистого тонуса по гипотоническому типу?

- А) Массаж ШВЗ и затылочной области головы;
- Б) Приемы мягкие, темп замедленный;
- В) Приемы энергичные, темп средний и ускоренный;
- Г) Массаж нижних конечностей.

28. Что характерно для сколиоза позвоночника?

- А) Гипертонус паравертебральных мышц внутри дуги;

- Б) Гипертонус паравertebralных мышц с наружной стороны дуги;
- В) Гипотрофия мышц верхних конечностей;
- Г) Гипертонус одной ягодичной мышцы.

29. На что направлен массаж при сколиозе?

- А) Повышение тонуса мышц внутри дуги;
- Б) Повышение тонуса мышц с наружной стороны дуги;
- В) На улучшение психоэмоционального состояния;
- Г) Повышение артериального давления.

30. С чего начинают процедуру массажа при последствиях перелома костей верхних конечностей?

- А) Верхнегрудного отдела позвоночника;
- Б) Зоны перелома;
- В) Дистальные зоны перелома;
- Г) Вибрационного массажа по гипсовой повязке.

31. Какое наиболее оптимальное время для отдыха после сеанса гигиенического массажа?

- А) 5-10 мин;
- Б) 20-30 мин;
- В) 40-50 мин;
- Г) более 60 мин.

32. Что понимают под термином гигиенический массаж?

- А) Массаж для профилактики заболеваний и сохранения работоспособности;
- Б) Массаж, применяемый с профилактической и лечебной целью;
- В) Профилактический массаж лица, шеи, головы;
- Г) Сегментарный массаж.

33. На что воздействует периостальный массаж?

- А) Мышечную ткань;
- Б) Связки и сухожилия;
- В) Надкостницу;
- Г) Подкожную клетчатку.

34. Разновидностью какого массажа является периостальный массаж?

- А) Классического;
- Б) Сегментарного;
- В) Точечного;
- Г) Рефлекторного.

35. Какие ощущения испытывает пациент при соединительно-тканном массаже?

- А) Тепло;
- Б) Давление;
- В) Царапание;
- Г) Онемение.

36. Разновидностью какого массажа является Соединительно-тканый массаж?

- А) Классического;
- Б) Лечебного;
- В) Гигиенического;
- Г) Рефлекторного.

37. Сколько точек можно обрабатывать при тонизирующем методе точечного массажа за одну процедуру?

- А) 1-2 точки;
- Б) до 5-7 точек;
- В) до 12 точек;
- Г) не более 4 точек.

38. Что является основным обоснованием использования сегментарного массажа?

- A) Строение вегетативной нервной системы;
  - Б) Сегментарное строение спинного мозга;
  - В) Строение микроциркуляторного русла;
  - Г) Строение лимфатической системы.
39. Разновидностью какого массажа является вакуумный массаж?
- A) Механомассаж;
  - Б) Вибромассаж;
  - В) Пневмомассаж;
  - Г) Аппаратный массаж.
40. Какие области требуют щадящей обработки при проведении подводного душа массажа?
- A) Спина;
  - Б) Пояснично-ягодичная область;
  - В) Конечности;
  - Г) Живот.
41. Каковы цели косметического массажа?
- A) Лечебная;
  - Б) Профилактическая;
  - В) Тренировочная;
  - Г) Гигиеническая.
42. Что является противопоказанием к косметическому массажу?
- A) Множественные морщины;
  - Б) Пигментные пятна;
  - В) Обильная угревая сыпь;
  - Г) Дряблость и сухость кожи;
43. Какие физиологические особенности мышечной системы у детей первых месяцев жизни?
- A) Гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей;
  - Б) Гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей;
  - В) Общая гипотония мышц;
  - Г) Общая атрофия мышц конечностей и тела.
44. Какие приемы массажа можно применять у детей первых трех месяцев жизни?
- A) Поглаживание;
  - Б) Растирание;
  - В) Разминание;
  - Г) Вибрация.
45. Какова основная задача массажа при ожогах?
- A) Снятие напряжения тканей;
  - Б) Ликвидация болевого синдрома;
  - В) Предупреждение формирования грубых рубцов;
  - Г) Общеукрепляющее действие.
46. Что предпочтительнее проводить на 2 день после ушиба?
- A) Легкое поглаживание места ушиба;
  - Б) Отсасывающий массаж от места отека;
  - В) Массаж поврежденного участка, нижележащих сегментов;
  - Г) Массаж участка ниже места ушиба.
47. Больному назначен массаж пояснично-крестцовой области по поводу остеохондроза позвоночника, сопутствующее заболевание фибромиома матки:
- A) Массаж противопоказан;
  - Б) Противопоказаны приемы вибрации;
  - В) Массаж проводится по обычной методике;

Г) Массаж разрешен с перерывами в 5 минут.

48. Можно ли проводить классический массаж в начале острого периода при лечении остеохондроза позвоночника?

А) Можно;

Б) Нельзя;

В) Можно с перерывами в 5 минут;

Г) Можно с перерывами в 10 минут.

49. В какие периоды назначается массаж при язвенной болезни 12-ти перстной кишки?

А) Остром:

Б) Подостром;

В) Ремиссии;

Г) Восстановлении.

50. Какой массаж рекомендуется больному микробной экземой?

А) Классический отсасывающий;

Б) Сегментарный;

В) Точечный;

Г) Противопоказан.

51. Какова особенность проведения классического массажа при мокнущей экземе?

А) Массаж противопоказан;

Б) Приемы проводят, обходя пораженный участок;

В) Проводят отсасывающий массаж от места поражения;

Г) Приемы проводят по пораженному участку.

52. Какие приемы массажа противопоказаны при гипертонической болезни?

А) Глубокие приемы растирания;

Б) Ударные приемы вибрации;

В) Глубокие приемы разминания;

Г) Глубокие ударные приемы.

53. Можно ли проводить массаж живота при гипертонической болезни?

А) Можно;

Б) Нельзя;

В) Можно с перерывами в 5 минут;

Г) Можно с перерывами в 10 минут.

54. Какие имеются противопоказания к проведению массажа при бронхиальной астме?

А) Приступ удушья;

Б) Незначительная одышка;

В) Сухие хрипы.

55. Что является показанием к проведению массажа, при воспалительных заболеваниях органов?

А) Субфебрильная температура;

Б) Плохо отделяемая мокрота;

В) Одышка;

Г) Сухой кашель.

56. Какие приемы массажа эффективно применять при трудно отделяемой мокроте?

А) Глубокие приемы разминания;

Б) Поверхностное растирание;

В) Ударная вибрация;

Г) Только поглаживание.

57. Что является показаниями для назначения массажа при пневмонии?

А) Нормализация температуры;

Б) Улучшение самочувствия;

- В) Снижение СОЭ;
- Г) Все верно.

58. Что является основным объектом приема разминания?

- А) Надкостница;
- Б) Кожа;
- В) Подкожная клетчатка;
- Г) Мышцы.

59. Какое условие является обязательным при проведении приема разминания?

- А) Предварительные тепловые процедуры;
- Б) Максимальное расслабление мышц;
- В) Общение с больным в ходе процедуры.

60. Какова отличительная особенность действия на организм приема вибрации, от воздействия других приемов массаж?

- А) Длительность воздействия;
- Б) Сила воздействия;
- В) Влияние на внутренние органы;
- Г) Влияние на центральную нервную систему.

61. Что относится к приемам вибрации:

- А) Пересекание;
- Б) Сотрясение;
- В) Штрихование;
- Г) Строгание.

62. Как выполняется прием «пунктирование»<sup>7</sup>

- А) Ладонной поверхностью кисти;
- Б) Тыльной поверхностью кисти;
- В) Основанием ладони;
- Г) Подушечками пальцев.

63. Что является основным действием приема «поглаживание»?

- А) Возбуждающее;
- Б) Расслабляющее;
- В) Нейтральное;
- Г) Согревающее.

64. Что является технической особенностью выполнения приема «поглаживание»?

- А) Скольжение по коже без ее смещения;
- Б) Движение руки по коже со смещением ее;
- В) Воздействие на удаленные ткани и органы;
- Г) Движения руки по коже с пощипыванием.

65. В каком направлении выполняются приемы поглаживания на конечностях?

- А) По периферии к центру;
- Б) От центра к периферии;
- В) Поперечно;
- Г) Продольно;

66. Какое влияние оказывает массажа на кожу?

- А) Удаление с кожи отживших клеток;
- Б) Улучшение кожного дыхания;
- В) Усиление выделения продуктов распада;
- Г) Верно все.

67. Что должен делать массажист при появлении гнойничковой сыпи на массируемой области?

- А) Массаж продолжить;
- Б) Массаж отменить;
- В) Массаж продолжить после обработки гнойничков дезинфицирующим раствором.;

Г) Массаж выполнить с перерывами в 5 минут.

68. Что является противопоказанием к назначению массажа?

- А) Гнойничковые, воспалительные поражения кожи;
- Б) Наличие или угроза кровотечения;
- В) Наличие тромбов сосудов;
- Г) Верно все.

69. Как часто необходимо обрабатывать массажные столы в кабинете?

- А) 1 раз в день;
- Б) 2 раза в день;
- В) после каждого больного;
- Г) 1 раз в неделю.

70. Как часто необходимо проводить влажную уборку в массажном кабинете?

- А) Перед началом смены;
- Б) Раз в 7 дней;
- В) Через 3 часа работы;
- Г) Раз в день.

71. Какая концентрация раствора хлорамина применяется для обработки массажных столов?

- А) 1%;
- Б) 5%;
- В) 3%;
- Г) 0,5%.

72. Каким способом обрабатываются руки массажиста?

- А) Протираются спиртом после каждого больного;
- Б) Протираются 0,5% раствором хлорамина;
- В) Моются проточной водой, с 2-х кратным намыливанием;
- Г) Моются проточной водой, с однократным намыливанием.

73. Каким способом обрабатываются резиновые насадки на вибромассажере?

- А) Кипячение;
- Б) Протираются 0,5% раствором хлорамина;
- В) Протираются 70% этиловым спиртом 2-х кратно с интервалом 15 мин;
- Г) Протираются 70% этиловым спиртом однократно.

74. Где хранят индивидуальные простыни или салфетки пациентов в массажном кабинете?

- А) В бельевом шкафу;
- Б) В индивидуальных полиэтиленовых пакетах.

75. Каково положение пациента при массаже волосистой части головы?

- А) Лежа на спине;
- Б) Сидя на стуле с упором на спину;
- В) Сидя на стуле с упором на подголовник;
- Г) Лежа на животе.

76. Что является противопоказаниями к проведению массажа волосистой части головы?

- А) Неврастения;
- Б) Гипертоническая болезнь;
- В) Гипотоническая болезнь;
- Г) Острый арахноидит.

77. Из скольких этапов состоит план массажа волосистой части головы?

- А) 1;
- Б) 2;
- В) 3;
- Г) 5.

78. По чему можно определить нижнюю границу при массаже грудной клетки?

- А) Край реберной дуги;
- Б) VIII межреберье;
- В) Уровень мечевидного отростка;
- Г) Линия, соединяющая X ребра.

79. Какое положение должно быть у пациента при массаже грудной клетки спереди?

- А) Лежа на животе, под колени валик;
- Б) Лежа на спине, под голеностоп валик: руки вдоль туловища;
- В) Лежа на спине, под колени валик, руки вдоль туловища ладонями вниз, под головой подушка.

80. Какое положение должно быть у больного при массаже спины?

- А) Лежа на животе под голеностоп валик, руки вдоль туловища ладонями вверх;
- Б) Лежа на животе, руки под голову;
- В) Лежа на животе, под колени валик;
- Г) Лежа на животе, руки вдоль туловища ладонями вниз.

81. По чему можно определить нижнюю границу при массаже спины?

- А) Нижние углы лопаток;
- Б) XII грудной позвонок;
- В) Гребни подвздошных костей;
- Г) V поясничный позвонок.

82. По чему можно определить верхнюю границу при массаже спины?

- А) Затылочные бугры;
- Б) Линия, соединяющая ости лопаток;
- В) Плечевые суставы;
- Г) Уровень седьмого шейного позвонка;
- Е) Нижние углы лопаток.

83. Какое направление массажных движений должно быть при отсасывающем массаже верхней конечности?

- А) От периферии к центру;
- Б) От центра к периферии;
- В) Продольное;
- Г) Поперечное.

84. С чего начинают массаж верхней конечности по классической методике?

- А) Надплечья;
- Б) Лопатки;
- В) Плечевого сустава;
- Г) Лучезапястного сустава;
- Е) Пальцев рук.

85. Какое положение должна принять рука пациента для массажа передней поверхности плечевого сустава?

- А) Свободно свисать вниз;
- Б) Заведена за спину;
- В) Заведена за затылок;
- Г) Лежать на противоположном плече, локоть приподнят.

86. Какое положение должна принять рука пациента для массажа задней поверхности плечевого сустава?

- А) Свободно свисать вниз;
- Б) Заведена за поясницу;
- В) Заведена за затылок;
- Г) Находиться на противоположном плече, локоть приподнят.

87. Какое направление массажных движений должно быть при массаже живота?

- А) Вокруг пупка по часовой стрелке;

- Б) Вокруг пупка против часовой стрелки;
- В) От передней срединной линии к боковым границам;
- Г) От мечевидного отростка к симфизу.

88. Когда проводится массажа живота?
- А) Только натощак;
  - Б) Через 2 часа после еды;
  - В) Сразу после еды;
  - Г) Только перед едой.
89. По чему можно определить нижнюю границу воротниковой области сзади?
- А) Нижние углы лопаток (IV грудной позвонок);
  - Б) Нижний край дельтовидной мышцы;
  - В) Ости лопаток;
  - Г) XII грудной позвонок;
  - Е) Линия ключиц.
90. По чему можно определить верхнюю границу воротниковой области?
- А) Затылочные бугры;
  - Б) Край верхней челюсти;
  - В) Надплечья, VII шейный позвонок;
  - Г) Край нижней челюсти

## *Контролируемые компетенции: ПК-1*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Вопросы к зачету с оценкой**

1. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе.
2. Классический массаж шейно-грудного отдела.
3. Сегментарный массаж позвоночника и области лопаток.
4. Приемы, применяемые при сегментарном массаже позвоночника.
5. Прием «поглаживание».
6. Приём «сверление»;
7. Обработка межостистых промежутков позвоночника.
8. Прием «вытяжение».
9. Прием «толчок».
10. Прием «вибрация».
11. Синдром шейного остеохондроза.
12. Сегментарный массаж позвоночника.
- 13.Классический массаж верхних конечностей с захватом плечевого сустава.
- 14.Синдром шейного остеохондроза.
- 15.Классический массаж головы и воротниковой зоны.
- 16.Сегментарный массаж шейно-грудного отдела.
- 17.Основные симптомы кардиального синдрома.
- 18.Классический массаж грудной клетки с массажем межреберных промежутков.
- 19Сегментарный массаж шейно-грудного отдела.
- 20.Классический массаж крестцово-поясничного отдела.
- 21.Сегментарный массаж на область таза.
- 22.Приемы, применяемые при сегментарном массаже на область таза.
- 23.Растирание области крестца, сверление, вытяжение.
- 24.Обработка промежутков между остистыми отростками, растирание гребня подвздошной кости.
- 25.Задачи массажа при ДЦП.
- 26.Сегментарный массаж позвоночника.
- 27.Тонизирующий массаж ослабленных мышц спины, живота, ягодиц, дыхательно-вспомогательной мускулатуры.
- 28.Расслабляющий массаж мышц спины, живота, ягодиц, дыхательно-вспомогательной мускулатуры.
29. Задачи массажа при врожденной кривошеи.
30. Показания и противопоказания к массажу при сколиозах.
31. Массаж грудного отдела. Приемы, применяемые при массаже грудного отдела.
32. Массаж поясничного отдела. Приемы, применяемые при массаже поясничного отдела.
- 33.Расслабляющий массаж.
34. Массаж при неврите лицевого нерва.
35. Массаж при неврите лучевого нерва.
36. Массаж при неврите локтевого нерва.
37. Массаж при неврите срединного нерва.
38. Массаж при гипертонии.
39. Массаж при гипотонии.
40. Массаж при вывихах.
41. Массаж при переломах конечностей.
42. Массаж в детской практике. Массаж для детей в возрасте 1,5 - 3 месяца.
43. Массаж в детской практике. Массаж при пупочной грыже.

**44. Массаж в детской практике. Массаж при врожденной дисплазии тазобедренного сустава и вывихах бедра.**

**Вопросы к экзамену** – не предусмотрены учебным планом.

**Курсовая работа** - не предусмотрена учебным планом.

## **ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ**

## **Комплект тестов (тестовых заданий)**

1. Поглаживание - это прием, когда рука массажиста:  
Д) Поглаживание - это прием, когда рука массажиста;  
Е) Хорошо смещает кожу;  
Ж) Растигивает кожу;  
**3) Скользит по коже, не смещаая ее.**
2. Для чего используется плоскостное глубокое поглаживание?  
А) Воздействия на рецепторы дермы;  
**Б) Воздействия на рецепторы мышц;**  
В) Воздействия на рецепторы сосудов;  
Г) Воздействие на сухожилии.
3. С какого места начинают глубокое поглаживание при отеках?  
А) Ниже отека;  
Б) На уровне отека;  
**В) С вышележащей области;**  
Г) С ног.
4. С какого места следует начинать поглаживание мышц?  
А) От сухожилия к проксимальному отделу;  
Б) От брюшка к дистальному отделу;  
**В) От сухожилия дистального отдела к проксимальному;**  
Г) От проксимального к сухожилиям.
5. Какой эффект дает глубокое поглаживание?  
**А) Увеличивает скорость движения крови и лимфы;**  
Б) Успокаивающее действует на ЦНС (центральную нервную систему);  
В) Уменьшает боль;  
Г) Усиливает процесс возбуждения ЦНС.
6. В каких областях поглаживание оказывает выраженное действие на внутренние органы?  
А) В области волосистой части головы;  
Б) В области крестца;  
**В) В Зонах Захарьина-Геда;**  
Г) В области рук.
7. В каком случае сила давления при массаже будет больше?  
А) Больше угол между рукой массажиста и массируемой тканью;  
**Б) Острее угол между рукой массажиста и массируемой тканью.**
8. Какие приемы не относятся к поглаживанию:  
А) Спиралевидное;  
**Б) Пиление;**  
В) Гребнеобразное;  
Г) Зигзагообразное.
9. Чему способствует растирание?  
**А) Растижению рубцов и спаек;**  
Б) Уменьшению притока крови;  
В) Уплотнению рубцов;  
Г) Уменьшению целлюлита.
10. В какой области тела растирание является основным приемом при массаже?  
А) Области живота;  
**Б) Области суставов;**  
В) Области лица;  
Г) Области рук.
11. Что ослабляет действие растирания?

- A) Быстрое выполнение приема;
- Б) Медленное выполнение приема;
- В) Смазывающие вещества;**
- Г) Холодные руки массажиста.

12. Как можно выполнять растирание?

- А) Во всех направлениях;**
- Б) Долго на одном месте;
- В) Только снизу-вверх;
- Г) Только сверху вниз

13. Какие виды включает прием «растирание»?

- А) Спиралевидное;**
- Б) Раздельно-последовательное;
- В) Валиние;
- Г) Сдвиг кожи.

14. Что делают руки массажиста при выполнении разминания?

- А) Сдвигают кожу и подлежащие ткани;
- Б) Отжимают мышцы;**
- В) Скользят по мышцам;
- Г) Выполняют круговые движения.

15. На какую область больше действует прием разминания?

- А) Кожу;
- Б) Мышцы;**
- В) Соединительную ткань;
- Г) Надкостницу.

16. Что может вызвать разминание, выполняемое в быстром темпе?

- А) Усиление боли;**
- Б) Спазм мышц;
- В) Расслабление мышц.
- Г) Повышение температуры тела, давления.

17. Какой прием следует выполнять после приемов разминания?

- А) Растирания;
- Б) Вибрации;
- В) Легкого поглаживания;
- Г) Глубокого поглаживания.**

18. В каких случаях применяются смазывающие вещества и присыпки при выполнении разминания?

- А) Применяется всегда;
- Б) По просьбе пациента;
- В) По показаниям;**
- Г) По решению реабилитолога.

19. В чем состоит цель приемов вибрации?

- А) Обезболивающим действием;
- Б) Повышении пониженного тонуса мышц;
- В) Усилении процессов возбудимости периферической нервной системы.**
- Г) Повышение давления.

20. Какой эффект дает прерывистая ручная вибрация?

- А) Понижает мышечный тонус;
- Б) Снижает степень спазма;
- В) Повышает мышечный тонус;**
- Г) Повышение давления.

21. Каким образом снимаются болезненные ощущения, возникающие при выполнении вибрации?

- A) Прекращением массажа;
- Б) Глубоким ритмичным растиранием;
- В) Ритмичным поверхностным поглаживанием;**
- Г) Вакуумным массажем.

22. Какие виды не относятся к приему вибрации?

- A) Пунктирование;

- Б) Поколачивание;

- В) Штрихование;

- Г) Валиние.**

23. Какая оптимальная температура должна быть в кабинете массажа?

- A) 18-20 градусов;

- Б) 20 - 23 градусов;**

- В) 16-20 градусов;

- Г) 20-25 градусов.

24. Со скольки месяцев начинают массаж здоровому ребенку?

- A) С рождения;

- Б) С 1,5 месяцев;**

- В) С 6 месяцев;

- Г) С 1 года.

25. В какой стадии заболевания ребенку массаж противопоказан?

- А) В стадии обострения;**

- Б) Вне обострения;

- В) В стадии восстановления;

- Г) В стадии ремиссии.

26. Что включает массаж при нарушении сосудистого тонуса по гипертоническому типу?

- А) Массаж ШВЗ и затылочной области головы;**

- Б) Приемы мягкие, темп замедленный;

- В) Приемы энергичные, темп средний и ускоренный;

- Г) Массаж нижних конечностей.

27. Что включает массаж при нарушении сосудистого тонуса по гипотоническому типу?

- А) Массаж ШВЗ и затылочной области головы;

- Б) Приемы мягкие, темп замедленный;

- В) Приемы энергичные, темп средний и ускоренный;**

- Г) Массаж нижних конечностей.

28. Что характерно для сколиоза позвоночника?

- А) Гипертонус паравертебральных мышц внутри дуги;**

- Б) Гипертонус паравертебральных мышц с наружной стороны дуги;

- В) Гипотрофия мышц верхних конечностей;

- Г) Гипертонус одной ягодичной мышцы.

29. На что направлен массаж при сколиозе?

- А) Повышение тонуса мышц внутри дуги;

- Б) Повышение тонуса мышц с наружной стороны дуги;**

- В) На улучшение психоэмоционального состояния;

- Г) Повышение артериального давления.

30. С чего начинают процедуру массажа при последствиях перелома костей верхних конечностей?

- А) Верхнегрудного отдела позвоночника;**

- Б) Зоны перелома;

- В) Дистальные зоны перелома;

- Г) Вибрационного массажа по гипсовой повязке.

31. Какое наиболее оптимальное время для отдыха после сеанса гигиенического массажа?

- A) 5-10 мин;
- Б) 20-30 мин;**
- B) 40-50 мин;
- Г) более 60 мин.

32. Что понимают под термином гигиенический массаж?

- A) Массаж для профилактики заболеваний и сохранения работоспособности;**
- B) Массаж, применяющийся с профилактической и лечебной целью;
- B) Профилактический массаж лица, шеи, головы;
- Г) Сегментарный массаж.

33. На что воздействует периостальный массаж?

- A) Мышечную ткань;
- B) Связки и сухожилия;
- В) Надкостницу;**
- Г) Подкожную клетчатку.

34. Разновидностью какого массажа является периостальный массаж?

- A) Классического;
- B) Сегментарного;
- B) Точечного;
- Г) Рефлекторного.**

35. Какие ощущения испытывает пациент при соединительно-тканном массаже?

- A) Тепло;
- B) Давление;
- В) Царапание;**
- Г) Онемение.

36. Разновидностью какого массажа является Соединительно-тканый массаж?

- A) Классического;
- B) Лечебного;
- B) Гигиенического;
- Г) Рефлекторного.**

37. Сколько точек можно обрабатывать при тонизирующем методе точечного массажа за одну процедуру?

- A) 1-2 точки;
- Б) до 5-7 точек;**
- B) до 12 точек;
- Г) не более 4 точек.

38. Что является основным обоснованием использования сегментарного массажа?

- A) Строение вегетативной нервной системы;
- Б) Сегментарное строение спинного мозга;**
- B) Строение микроциркуляторного русла;
- Г) Строение лимфатической системы.

39. Разновидностью какого массажа является вакуумный массаж?

- A) Механомассаж;
- B) Вибромассаж;
- В) Пневмомассаж;**
- Г) Аппаратный массаж.

40. Какие области требуют щадящей обработки при проведении подводного душа массажа?

- A) Спина;
- B) Пояснично-ягодичная область;
- B) Конечности;

**Г) Живот.**

41. Каковы цели косметического массажа?

- A) Лечебная;
- Б) Профилактическая;**
- B) Тренировочная;
- Г) Гигиеническая.

42. Что является противопоказанием к косметическому массажу?

- A) Множественные морщины;
- B) Пигментные пятна;
- В) Обильная угревая сыпь;**
- Г) Дряблость и сухость кожи;

43. Какие физиологические особенности мышечной системы у детей первых месяцев жизни?

- Д) Гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей;**
- E) Гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей;
- Ж) Общая гипотония мышц;
- З) Общая атрофия мышц конечностей и тела.

44. Какие приемы массажа можно применять у детей первых трех месяцев жизни?

- A) Поглаживание:**
- B) Растирание;
- V) Разминание;
- Г) Вибрация.

45. Какова основная задача массажа при ожогах?

- A) Снятие напряжения тканей;
- B) Ликвидация болевого синдрома;
- В) Предупреждение формирования грубых рубцов;**
- Г) Общеукрепляющее действие.

46. Что предпочтительнее проводить на 2 день после ушиба?

- A) Легкое поглаживание места ушиба;
- Б) Отсасывающий массаж от места отека;**
- B) Массаж поврежденного участка, нижележащих сегментов;
- Г) Массаж участка ниже места ушиба.

47. Больному назначен массаж пояснично-крестцовой области по поводу остеохондроза позвоночника, сопутствующее заболевание фибромиома матки:

- А) Массаж противопоказан;**
- B) Противопоказаны приемы вибрации;
- V) Массаж проводится по обычной методике;
- Г) Массаж разрешен с перерывами в 5 минут.

48. Можно ли проводить классический массаж в начале острого периода при лечении остеохондроза позвоночника?

- A) Можно;
- Б) Нельзя;**
- B) Можно с перерывами в 5 минут;
- Г) Можно с перерывами в 10 минут.

49. В какие периоды назначается массаж при язвенной болезни 12-ти перстной кишки?

- A) Остром;
- Б) Подостром;**
- B) Ремиссии;
- Г) Восстановлении.

50. Какой массаж рекомендуется больному микробной экземой?

- A) Классический отсасывающий;

Б) Сегментарный;

В) Точечный;

**Г) Противопоказан.**

51. Какова особенность проведения классического массажа при мокнущей экземе?

А) Массаж противопоказан;

**Б) Приемы проводят, обходя пораженный участок;**

В) Проводят отсасывающий массаж от места поражения;

Г) Приемы проводят по пораженному участку.

52. Какие приемы массажа противопоказаны при гипертонической болезни?

А) Глубокие приемы растирания;

**Б) Ударные приемы вибрации;**

В) Глубокие приемы разминания;

Г) Глубокие ударные приемы.

53. Можно ли проводить массаж живота при гипертонической болезни?

А) **Можно;**

Б) Нельзя;

В) Можно с перерывами в 5 минут;

Г) Можно с перерывами в 10 минут.

54. Какие имеются противопоказания к проведению массажа при бронхиальной астме?

**А) Приступ удушья;**

Б) Незначительная одышка;

В) Сухие хрипы.

55. Что является показанием к проведению массажа, при воспалительных заболеваниях органов?

А) Субфебрильная температура;

**Б) Плохо отделяемая мокрота;**

В) Одышка;

Г) Сухой кашель.

56. Какие приемы массажа эффективно применять при трудно отделяемой мокроте?

А) Глубокие приемы разминания;

Б) Поверхностное растирание;

**В) Ударная вибрация;**

Г) Только поглаживание.

57. Что является показаниями для назначения массажа при пневмонии?

А) Нормализация температуры;

Б) Улучшение самочувствия;

В) Снижение СОЭ;

**Г) Все верно.**

58. Что является основным объектом приема разминания?

А) Надкостница;

Б) Кожа;

В) Подкожная клетчатка;

**Г) Мышцы.**

59. Какое условие является обязательным при проведении приема разминания?

А) Предварительные тепловые процедуры;

**Б) Максимальное расслабление мышц;**

В) Общение с больным в ходе процедуры.

60. Какова отличительная особенность действия на организм приема вибрации, от воздействия других приемов массаж?

А) Длительность воздействия:

- Б) Сила воздействия;
- В) Влияние на внутренние органы;**
- Г) Влияние на центральную нервную систему.

61. Что относится к приемам вибрации:

- А) Пересекание;
- Б) Сотрясение;**
- В) Штрихование;
- Г) Строгание.

62. Как выполняется прием «пунктирование»?

- А) Ладонной поверхностью кисти;
- Б) Тыльной поверхностью кисти;
- В) Основанием ладони;
- Г) Подушечками пальцев.**

63. Что является основным действием приема «поглаживание»?

- А) Возбуждающее;
- Б) Расслабляющее;**
- В) Нейтральное;
- Г) Согревающее.

64. Что является технической особенностью выполнения приема «поглаживание»?

- А) Скольжение по коже без ее смещения;**
- Б) Движение руки по коже со смещением ее;
- В) Воздействие на удаленные ткани и органы;
- Г) Движения руки по коже с пощипыванием.

65. В каком направлении выполняются приемы поглаживания на конечностях?

- А) По периферии к центру;**
- Б) От центра к периферии;
- В) Поперечно;
- Г) Продольно;

66. Какое влияние оказывает массажа на кожу?

- А) Удаление с кожи отживших клеток;
- Б) Улучшение кожного дыхания;
- В) Усиление выделения продуктов распада;
- Г) Верно все.**

67. Что должен делать массажист при появлении гнойничковой сыпи на массируемой области?

- А) Массаж продолжить;
- Б) Массаж отменить;**
- В) Массаж продолжить после обработки гнойников дезинфицирующим раствором.;
- Г) Массаж выполнить с перерывами в 5 минут.

68. Что является противопоказанием к назначению массажа?

- А) Гнойничковые, воспалительные поражения кожи;
- Б) Наличие или угроза кровотечения;
- В) Наличие тромбов сосудов;
- Г) Верно все.**

69. Как часто необходимо обрабатывать массажные столы в кабинете?

- А) 1 раз в день;
- Б) 2 раза в день;
- В) после каждого больного;**
- Г) 1 раз в неделю.

70. Как часто необходимо проводить влажную уборку в массажном кабинете?

- А) Перед началом смены;**
- Б) Раз в 7 дней;

- В) Через 3 часа работы;
- Г) Раз в день.

71. Какая концентрация раствора хлорамина применяется для обработки массажных столов?

- А) 1%;
- Б) 5%;
- В) 3%;
- Г) 0,5%.

72. Каким способом обрабатываются руки массажиста?

- А) Протираются спиртом после каждого больного;
- Б) Протираются 0,5% раствором хлорамина;
- В) Моются проточной водой, с 2-х кратным намыливанием;**
- Г) Моются проточной водой, с однократным намыливанием.

73. Каким способом обрабатываются резиновые насадки на вибромассажере?

- А) Кипячение;
- Б) Протираются 0,5% раствором хлорамина;
- В) Протираются 70% этиловым спиртом 2-х кратно с интервалом 15 мин;**
- Г) Протираются 70% этиловым спиртом однократно.

74. Где хранят индивидуальные простыни или салфетки пациентов в массажном кабинете?

- А) В бельевом шкафу;
- Б) В индивидуальных полиэтиленовых пакетах.**

75. Каково положение пациента при массаже волосистой части головы?

- А) Лежа на спине;
- Б) Сидя на стуле с упором на спину;**
- В) Сидя на стуле с упором на подголовник;
- Г) Лежа на животе.

76. Что является противопоказаниями к проведению массажа волосистой части головы?

- А) Неврастения;
- Б) Гипертоническая болезнь;
- В) Гипотоническая болезнь;
- Г) Острый арахноидит.**

77. Из скольких этапов состоит план массажа волосистой части головы?

- А) 1;
- Б) 2;
- В) 3;**
- Г) 5.

78. По чему можно определить нижнюю границу при массаже грудной клетки?

- А) Край реберной дуги;**
- Б) VIII межреберье;
- В) Уровень мечевидного отростка;
- Г) Линия, соединяющая X ребра.

79. Какое положение должно быть у пациента при массаже грудной клетки спереди?

- А) Лежа на животе, под колени валик;
- Б) Лежа на спине, под голеностоп валик: руки вдоль туловища;
- В) Лежа на спине, под колени валик, руки вдоль туловища ладонями вниз, под головой подушка.**

80. Какое положение должно быть у больного при массаже спины?

- А) Лежа на животе под голеностоп валик, руки вдоль туловища ладонями вверх;**
- Б) Лежа на животе, руки под голову;
- В) Лежа на животе, под колени валик;

- Г) Лежа на животе, руки вдоль туловища ладонями вниз.
81. По чему можно определить нижнюю границу при массаже спины?
- А) Нижние углы лопаток;
- Б) XII грудной позвонок;**
- В) Гребни подвздошных костей;
- Г) V поясничный позвонок.
82. По чему можно определить верхнюю границу при массаже спины?
- А) Затылочные бугры;
- Б) Линия, соединяющая ости лопаток;
- В) Плечевые суставы;
- Г) Уровень седьмого шейного позвонка;**
- Е) Нижние углы лопаток.
83. Какое направление массажных движений должно быть при отсасывающем массаже верхней конечности?
- А) От периферии к центру;
- Б) От центра к периферии;
- В) Продольное;
- Г) Поперечное.
84. С чего начинают массаж верхней конечности по классической методике?
- А) Надплечья;
- Б) Лопатки;
- В) Плечевого сустава;
- Г) Лучезапястного сустава;
- Е) Пальцев рук.**
85. Какое положение должна принять рука пациента для массажа передней поверхности плечевого сустава?
- А) Свободно свисать вниз;
- Б) Заведена за спину;**
- В) Заведена за затылок;
- Г) Лежать на противоположном плече, локоть приподнят.
86. Какое положение должна принять рука пациента для массажа задней поверхности плечевого сустава?
- А) Свободно свисать вниз;
- Б) Заведена за поясницу;
- В) Заведена за затылок;
- Г) Находиться на противоположном плече, локоть приподнят.**
87. Какое направление массажных движений должно быть при массаже живота?
- А) Вокруг пупка по часовой стрелке;
- Б) Вокруг пупка против часовой стрелки;
- В) От передней срединной линии к боковым границам;
- Г) От мечевидного отростка к симфизу.
88. Когда проводится массаж живота?
- А) Только натощак;
- Б) Через 2 часа после еды;**
- В) Сразу после еды;
- Г) Только перед едой.
89. По чему можно определить нижнюю границу воротниковой области сзади?
- А) Нижние углы лопаток (**IV грудной позвонок**);
- Б) Нижний край дельтовидной мышцы;
- В) Ости лопаток;
- Г) XII грудной позвонок;
- Е) Линия ключиц.

90. По чему можно определить верхнюю границу воротниковой области?

- A) **Затылочные бугры;**
- Б) Край верхней челюсти;
- В) Надплечья, VII шейный позвонок;
- Г) Край нижней челюсти

