

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Владимировна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 22.09.2025 11:56:12
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.В.ЭД.02.01 Адаптивная физическая культура в центрах социальной реабилитации
инвалидов

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 критериев 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 «Адаптивная физическая культура в центрах социальной реабилитации инвалидов»

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

Код компетенции	Наименование результата обучения
ПК-2	Способен в целях формирования необходимых реабилитанту компенсаций осуществлять подбор необходимого оборудования и технических средств реабилитации; разрабатывать комплексы упражнений, выбирать и применять адекватные методы для развития у занимающихся компенсаторных физических качеств с учетом показаний и противопоказаний

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 СРЕДСТВ¹

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

¹ Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине «АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В ЦЕНТРАХ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ» 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 ² , работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций ³	Контролируемые разделы и темы дисциплины ⁴	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции ⁵	Критерии оценивания результатов обучения
ПК-2	Знает					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-2.3.1. не знает</i> технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Социальная реабилитация в учреждениях социального обслуживания, здравоохранения, образования. Тема 2. Организация социокультурной реабилитации инвалидов и	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

² Лекционные занятия, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа...

³ 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.

⁴ Наименование темы (раздела) берется из рабочей программы дисциплины.

⁵ 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...

				других категорий лиц с ограниченными возможностями. Тема 3.		выполняет или выполняет с грубыми ошибками.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-2.3.1. на базовом уровне знает</i> технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Государственные программы в сфере социальной реабилитации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями. Тема 4. Организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги инвалидам.	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-2.3.1. на среднем уровне знает</i> технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет верно, без ошибок.

	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-2.3.1. на высоком уровне знает</i> технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.
	Умеет					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-2.У.2. не умеет</i> применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Социальная реабилитация в учреждениях социального обслуживания, здравоохранения, образования. Тема 2. Организация социокультурной реабилитации инвалидов и	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 преподавателя.

Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-2.У.2. на базовом уровне умеет</i> применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	и других категорий лиц с ограниченными возможностями. Тема 3. Государственные программы в сфере социальной реабилитации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент воспроизводит основной учебный материал, способен с ошибками и неточностями дать определение понятий, сформулировать показания и противопоказания к назначению ЛФК.
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-2.У.2. на среднем уровне умеет</i> применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	и других категорий лиц с ограниченными возможностями. Тема 4. Организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги инвалидам.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент имеет достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в различных ситуациях, умеет находить информацию и анализировать ее, ставить и решать проблемы.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-2.У.2. на высоком уровне умеет</i> применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал,

		компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;				самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.
	Владеет					
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-2.В.3. не владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Социальная реабилитация в учреждениях социального обслуживания, здравоохранения, образования. Тема 2. Организация социокультурной реабилитации инвалидов и других категорий лиц с ограниченными возможностями. Тема 3. Государственные программы в сфере социальной реабилитации и социальной интеграции лиц с	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;	
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	ПК-2.В.3. на базовом уровне владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		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	ПК-2.В.3. на среднем	Лекционные и		Устный опрос, тест,	Студент твердо	

	Оценка «зачтено», «хорошо»	уровне владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;	практические занятия, в том числе интерактивные лекции	ограниченными возможностями. Тема 4. Организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги инвалидам.	доклад-презентация	владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	ПК-2.В.3. на высоком уровне владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без ошибок, своевременно.

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: Социальная реабилитация в учреждениях социального обслуживания, здравоохранения, образования.

1. Понятие реабилитации, как процесса. Система социально-реабилитационных учреждений. Реабилитационные программы.
2. Роль государственных и общественных организаций в реабилитационном процессе.
3. Медико-социальная экспертиза (МСЭ, МСЭК) - её значение в реабилитации.
4. Типология реабилитационных учреждений, их ведомственная принадлежность.
5. Особенности работы социально-реабилитационных учреждений. Проблема кадрового обеспечения.

6. Отделение социальной реабилитации. Основные задачи.
7. Кабинет социальной реабилитации. Основные задачи.
8. Реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью.
9. Реабилитационный центр для инвалидов.
10. Дома-интернаты как учреждения реабилитации.

Тема 2: Организация социально-культурная реабилитация инвалидов и других категорий лиц с ограниченными возможностями

1. Социально-культурная реабилитация: понятие термина, содержание, основной объект.
2. Классификация форм и методов социально-культурной реабилитации.
3. Особенности социально-культурной реабилитации.
4. Организация социально-культурной реабилитации инвалидов в учреждениях социальной сферы.
5. Организация социально-культурной реабилитации лиц пожилого возраста и иных категорий лиц с ограниченными возможностями.
6. Анализ зарубежного и отечественного опыта социально-культурной реабилитации молодых инвалидов.
7. Разработка программы социально-культурной реабилитации для лиц пожилого возраста, реализуемые на базе ТЦСО.
8. Разработка программы социально-культурной реабилитации для детей-инвалидов, реализуемая в реабилитационном центре.

Тема 3: Государственные программы РФ в сфере социальной реабилитации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.

1. Анализ государственной программы в сфере социальной реабилитации и социальной интеграции инвалидов: участники, цель, задачи, этапы и сроки реализации, ожидаемые результаты.
2. Анализ критериев эффективности государственной программы в области социальной интеграции инвалидов.
3. Анализ реализации государственных программ в сфере социальной реабилитации и социальной интеграции инвалидов.

Тема 4: Организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги инвалидам.

1. Программа «Молодой Атлет Специальной Олимпиады России»: цель, задачи, социальная значимость, целевые группы.

2. Фитнес-программа «FIT5»: цель, задачи, целевая аудитория.
3. Отличительные особенности программы Специальной Олимпиады МАТР.
4. Проект «Кибатлетика» г. Москва: цели, задачи, целевая аудитория.
5. Реабилитационный курс «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» г. Крым: цель, задачи, социальная значимость, участники.
6. Социально-спортивный проект «Картинг без границ» г. Москва: цели, задачи, участники.
7. Проект «Полный вперед! – содействие активации собственных жизненных ресурсов людей с инвалидностью, а также членов их семей посредством инклюзивных активностей»»: цели, задачи, участники.
8. Проект дайвинг-сафари «Ковчег»: цель, задачи, участники.
9. Эксклюзивный проект поместья «Новые берега» г. Пенза: цель, задачи, участники, социальная значимость.
10. Проект «Путешествия мечты» г. Калининград - туризм для людей с инвалидностью из разных регионов России и мира: цель, задачи, участники.

Контролируемые компетенции: ПК-2

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Темы докладов-презентаций

Составьте доклад-презентацию на тему:

1. Адаптивная физическая культура как фактор социального здоровья.
2. Органы социальной защиты населения: понятие, принципы, основные направления.
3. Психология реабилитационной и адаптивной физической культуры как научная дисциплина.
4. Проявление свойств темперамента в спортивно-физкультурной деятельности.
5. Характеристика реабилитационных центров: назначение и принципы реабилитации.
6. Виды реабилитационных центров, их специфика и структура.
7. Деятельность психолога реабилитационного центра.
8. Организация и управление медико-социальной реабилитацией инвалидов.
9. Индивидуальная программа реабилитации как основной документ, разработанных для инвалида реабилитационных мероприятий.
10. Профессионально-трудовая реабилитация инвалида: цель и задачи.
11. Санаторно-курортное лечение инвалида - как важное звено реабилитационных мероприятий.
12. Социальная реабилитация инвалида - как система и процесс.

13. Функции профильных кабинетов (специалиста по реабилитации, социально-средовой ориентации, социально-бытовой ориентации).
14. Психологическая диагностика и реабилитационные мероприятия.
15. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР), как поддержка на законодательном уровне.
16. Нормы взаимодействия с людьми, испытывающими трудности при передвижении (ОВЗ, нарушения слуха, нарушения зрения).
17. Нормы взаимодействия с людьми, имеющими задержку в развитии, умственную отсталость.
18. Государственная программа Российской Федерации “Доступная среда”.
19. Государственная программа Российской Федерации “Социальная поддержка граждан”.
20. Государственная программа Российской Федерации “Содействие занятости населения”.

Контролируемые компетенции: ПК-2

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Тесты

Тесты - 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.

Комплект тестов (тестовых заданий)

1. Что такое реабилитация?

- А) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных;
- Б) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий;
- В) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов;
- Г) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса.

2. На что направлена реабилитация?

- А) на борьбу с факторами риска;
- Б) на предупреждение возникновения заболеваний;
- В) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;
- Г) на возвращение к профессии;

3. На каких аспектах базируется реабилитация?

- А) медицинский, социальный, психологический, профессиональный;
- Б) физический, психический, социально-экономический;
- В) профессиональный, социальный, психологический;
- Г) экономический, юридический, социальный.

4. Какие имеются общие правила проведения реабилитационных мероприятий?

- А) раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход; комплексный характер, проведение в коллективе;
- Б) комплексность и непрерывность;
- В) проведение в коллективе;
- Г) эффективность.

5. Какие этапы медицинской реабилитации существуют?

- А) превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический;
- Б) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический;
- В) превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический;
- Г) превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический.

6. Какие категории лиц участвуют в реабилитационном процессе?

- А) мед.работники; психологи; специалисты по социальной работе; экономисты;
- Б) педагоги, социальные работники;
- В) психологи, юристы, социологи;
- Г) врачи, юристы, экономисты.

7. Какие задачи реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения существуют?

- А) спасение жизни больного; предупреждение осложнений;
- Б) психологическая адаптация;
- В) активная трудовая реабилитация;
- Г) восстановление социального статуса больного.

8. Какие задачи реабилитации на поликлиническом этапе существуют?

- А) борьба с факторами риска;
- Б) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности организма;
- В) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;
- Г) лекарственное обеспечение.

9. Какие задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе существуют?

- А) спасение жизни больного;
- Б) борьба с факторами риска возникновения заболевания;
- В) трудовая адаптация больного в коллективе;
- Г) профилактика рецидивов болезни.

10. Что на метаболическом этапе реабилитации включают методы?

- А) длительную диетическую коррекцию, ЛФК;
- Б) применение патогенетической терапии;
- В) применение этиотропной терапии;
- Г) использование симптоматической терапии.

11. Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации?

- А) центры социальной защиты;
- Б) реабилитационные отделения ЦСО;
- В) служба занятости населения;
- Г) отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник.

12. Что такое инвалидность?

- А) стойкая и длительная утрата трудоспособности;
- Б) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты;
- В) состояние ограниченной функциональной активности организма;
- Г) потребность в медико-социальной помощи.

13. Какие правильные определения реабилитации существуют?

- А) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;
- Б) физическое, душевное и социальное неблагополучие;
- В) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;
- Г) стойкая и длительная утрата трудоспособности;

14. Понятие инвалид что означает?

- А) лицо с незначительными нарушениями здоровья;
- Б) лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;
- В) лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы;
- Г) лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма.

15. Какое понятие, входящее в классификацию основных категорий жизнедеятельности, существует?

- А) способность к сохранению здоровья;
- Б) способность к обучению в общеобразовательных учреждениях;
- В) способность к воспроизводству;
- Г) способность к ориентации.

16. Сколько степеней входят в классификацию нарушений функций организма по степени выраженности?

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV

17. Какие критерии служащие для определения I группы инвалидности существуют?

- А) способность к самообслуживанию II степени;
- Б) способность к передвижению и ориентации III степени;
- В) способность к ориентации I степени;
- Г) способность к занятиям легкими видами спорта.

18. Какие критерии служащие для определения II группы инвалидности существуют?

- А) способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
- Б) способность к обучению в общих учебных заведениях;
- В) способность к ориентации I степени;
- Г) способность к общению I степени.

19. Какие критерии для определения III группы инвалидности существуют?

- А) способность к передвижению и обучению I степени;
- Б) способность к обучению II степени;
- В) способность к общению III степени.
- Г) способность к общению IV степени.

20. Какие обязанности, возлагающиеся на государственную службу медико-социальной экспертизы, существуют?

- А) лечение и реабилитация инвалидов;
- Б) определение группы инвалидности, ее причины и сроков;
- В) оказание медико-социальной помощи инвалидам;
- Г) социальная защита инвалидов.

21. Какой государственный орган, занимается реабилитацией инвалидов в масштабе государства?

- А) Правительство РФ;
- Б) МЗ РФ;
- В) Государственная служба реабилитации инвалидов;
- Г) агентство социальной защиты населения.

22. Что относится к основным причинам роста инвалидности с детства?

- А) научно - технический прогресс;
- Б) неблагоприятные условия труда женщины;
- В) снижение рождаемости и рост хронической заболеваемости;
- Г) рост младенческой смертности.

23. Какие из перечисленных методов средства реабилитации?

- А) психологическая коррекция и методы физической терапии;
- Б) клубные формы работы;
- В) спортивные мероприятия;
- Г) интенсификация образовательной деятельности.

24. Какие основные задачи, стоят перед санаторно-курортными учреждениями?

- А) всеобщий охват населения;
- Б) медицинское обслуживание хронических больных;

- В) медицинское обслуживание острых больных;
- Г) диагностические мероприятия.

25. В каком году была создана первая спортивная организация глухих?

- А) 1924;
- Б) 1944;
- В) 1964;
- Г) 1954.

26. Какой группы инвалидов в зависимости от характера нарушения функции не существует?

- А) с нарушением интеллекта;
- Б) с различными физическими недостатками;
- В) трансплантаты;
- Г) с патологией дыхательных путей.

27. В каком году была создана Международная спортивная организация для инвалидов (ИСОД)?

- А) 1924;
- Б) 1963;
- В) 1983;
- Г) 1973.

28. Каких видов реабилитации инвалидов не существует?

- А) социальная;
- Б) медицинская;
- В) физическая;
- Г) психологическая.

29. В каком году была создана Международная федерация – организация спорта для людей с нарушением интеллекта «Спешл Олимпикс»?

- А) 1960;
- Б) 1968;
- В) 1988;
- Г) 1978.

30. Укажите, что не является основным направлением адаптивного спорта:

- А) Паралимпийское;
- Б) Специальное Олимпийское движение;
- В) Всемирные игры глухих;
- Г) Олимпиада.

г) специальное Европейское движение.

31. В каком году была создана Международная спортивная и оздоровительная ассоциация людей с церебральным параличом?

- а) 1964;
- б) 1970;
- в) 1976.

32. Какое направление включает основные задачи активизации, поддержания и восстановления физических сил, профилактики утомления, интересное проведение досуга с инвалидами?

- А) адаптивной двигательной рекреации;
- Б) адаптивной физической реабилитации;
- В) адаптивного физического воспитания;
- Г) адаптивная физическая культура.

33. Как называется лечение верховой ездой (2 верных ответа)?

- А) райдтерапия
- Б) иппотерапия
- В) зоотерапия
- Г) кинезитерапия

34. Какие имеются 3 заболевания, при которых показано лечение верховой ездой?

- а) нарушение двигательной сферы в результате параличей, полиомиелита и т.д.
- А) различные нарушения при климатической адаптации;
- Б) мочекаменная болезнь;
- В) умственная отсталость;
- Г) различные нарушения социальной адаптации;

35. В каком году была создана Международная спортивная ассоциация слепых?

- А) 1971;
- Б) 1981;
- В) 1990;
- Г) 1991.

36. В какой группе Паралимпийских игр спортсмены не соревнуются?

- А) лица с ампутациями и прочими двигательными нарушениями;
- Б) лица с заболеваниями кардио-респираторной системы;
- В) лица с церебральным параличом;
- Г) лица с нарушением органов слуха.

37. Какие основные принципы реабилитации существуют?

- А) раннее начало
- Б) индивидуальный подход
- В) комплексность
- Г) все перечисленное верно

38. Какие формы реабилитации существуют?

- А) реабилитационный центр

- Б) специализированный диспансер
- В) отделение функциональной диагностики
- Г) кабинет функциональной диагностики

39. Что такое здоровье?

- А) нормальное состояние функций организма
- Б) сохранение целостности тканей
- В) состояние физического, психического, социального благополучия
- Г) отсутствие болезней

40. Что такое инвалидность?

- А) социальная недостаточность
- Б) нарушение здоровья
- В) состояние физического, психического, социального благополучия
- Г) наличие хронического заболевания

41. С чем связано нарушение здоровья?

- А) ограничением жизнедеятельности
- Б) нарушением самообслуживания
- В) расстройством структуры и функции организма
- Г) отсутствием настроения

42. С помощью каких мероприятий осуществляется реабилитация?

- А) педагогических;
- Б) экономических;
- В) медицинских;
- Г) все перечисленное верно.

44. Какие основные направления реабилитации в XXI веке существуют?

- А) применение современной диагностики;
- Б) разработка индивидуальных программ;
- В) разработка стандартов реабилитации;
- Г) применение технологических достижений.

45. Какие причины развития социальной недостаточности существуют?

- А) нарушения жизнедеятельности;
- Б) неблагоприятные условия внешней среды;
- В) ограничение жизнедеятельности;
- Г) все перечисленное верно.

Контролируемые компетенции: ПК-2

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Вопросы к зачету

1. Отличия инвалидов с психическими расстройствами от инвалидов с соматическими заболеваниями.

2. Ограничения жизнедеятельности у инвалидов с психическими расстройствами.
3. Степень выраженности ограничений жизнедеятельности инвалидов с психическими расстройствами.
4. Программа социальной реабилитации инвалидов с психическими расстройствами.
5. Степени умственной отсталости.
6. Особенности социальной реабилитации инвалидов с выраженной дебильностью.
7. Отличия социальной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью в степени выраженной имбецильности.
8. Сущность социальной реабилитации инвалидов с патологией слуха.
9. Виды индивидуальных технических средств, предлагающиеся инвалидам с нарушениями слуха.
10. Приборы, рекомендуемые для установки в бытовых условиях для инвалидов с патологией слуха.
11. Средства, компенсирующие дефицит слуха, используемые в производственных условиях.
12. Средства дающие возможность пользования транспортом инвалидов с нарушениями слуха.
13. Льготы инвалидов с нарушениями слуха.
14. Понятие производственной среды.
15. Требования, предъявляемые к планировке заводских территорий, где работают инвалиды.
16. Оборудование промышленных предприятий, где работают инвалиды.
17. Особенность оборудования входов, лестниц, пассажирских лифтов в зданиях, где работают инвалиды.
18. Отличие планировки предприятия, где работают незрячие инвалиды.
19. Кабинеты социальной адаптации.
20. Критерии функциональной планировки зданий и помещений учебных заведений для инвалидов.
21. Особенности оборудования территорий учебных заведений для инвалидов.
22. Передвижение инвалидов по территории учебного заведения.
23. Оборудование внутренних помещений учебных заведений для инвалидов.
24. Требования, предъявляемые к освещению учебных помещений.
25. Фактурное и цветное решение отделки помещений для обучения инвалидов.
26. Требования предъявляемые к оборудованию санитарно-гигиенических помещений для инвалидов в учебных заведениях.
27. Понятие "градостроительная среда".
28. Законодательно-нормативные документы, касающиеся вопросов градостроительной среды.
29. Требования, предъявляемые к пешеходным дорогам, подземным переходам.
30. Сущность информационного обеспечения градостроительной среды.
31. Требования, предъявляемые к транспорту для передвижения инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата.
32. Особенность передвижения на транспорте инвалидов с нарушениями зрения.
33. Условия необходимые для пользования транспортом лиц с нарушениями слуха.
34. Понятие "жилая среда".
35. Стационарные устройства в жилой среде.
36. Нестационарные приспособления индивидуального пользования.
37. Средства в жилой среде для инвалидов с нарушениями слуха.
38. Приспособления в жилой среде для инвалидов с патологией зрения.
39. Приспособления необходимые инвалидам в жилой среде для осуществления жизнедеятельности.
40. Психологические проблемы инвалидов.

41. Основные причины, мешающие нормальной психологической интеграции лиц с ограниченными возможностями в общество.
42. Психологические черты характерные для инвалидов.
43. Значение семьи для инвалида.
44. Социально-психологические аспекты положения инвалидов в различных микрогруппах.
45. Своеобразие социальной реабилитации лиц старших возрастов.
46. Особенности граждан старших возрастов, находящихся в домах-интернатах.
47. Социально-психологическая адаптация лиц старших возрастов.
48. Этапы социально-психологической адаптации пожилых людей в домах-интернатах.
49. Задачи социального работника в организации работы с пожилыми людьми в домах-интернатах.
50. Особенности организации занятости пожилых людей в домах-интернатах.
51. Технические средства в социальной реабилитации для людей старших возрастов в домах-интернатах.
52. Влияние гиподинамии и гипокинезии на организм инвалидов.
53. Цели, формы и методы физического воспитания инвалидов.
54. Требования для занятий спортом инвалидов.
55. Роль физкультуры и спорта в социально-средовом воздействии.
56. Специальные Олимпийские игры.
57. Виды жизнедеятельности связанные с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
58. Ограничения жизнедеятельности в сфере самообслуживания вследствие патологии опорно-двигательного аппарата.
59. Ограничения жизнедеятельности в сфере передвижения, связанные с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
60. Технология социальной реабилитации инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата.
61. Особенности оснащения квартиры для инвалида с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
62. Структура модели жилого помещения для социально-бытовой реабилитации инвалида с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
63. Льготы инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
64. Задачи реабилитационного учреждения.
65. Сущность типологий реабилитационных учреждений.
66. Задачи реабилитационного центра для умственно отсталых лиц.
67. Особенности деятельности реабилитационного центра для инвалидов.
68. Реабилитационная деятельность домов-интернатов.
69. Роль отделения социальной реабилитации центра социального обслуживания.
70. Сущность и реабилитационное содержание образовательных учреждений для инвалидов.
71. Работа с инвалидами в США.
72. Термины "социальная реабилитация", "трудотерапия" и "окупациональная терапия".
73. Технические средства, используемые для реабилитации инвалидов с нарушением функций зрения.
74. Средства реабилитации для лиц, имеющих нарушение функций слуха.
75. Реабилитационная техника, используемая для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Вопросы к экзамену – не предусмотрены учебным планом.

Курсовая работа - не предусмотрена учебным планом.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

[illegible]

1. Что такое реабилитация?

- А) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных;
- Б) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий;**
- В) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов;
- Г) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса.

2. На что направлена реабилитация?

- А) на борьбу с факторами риска;
- Б) на предупреждение возникновения заболеваний;
- В) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;**
- Г) на возвращение к профессии;

3. На каких аспектах базируется реабилитация?

- А) медицинский, социальный, психологический, профессиональный;**
- Б) физический, психический, социально-экономический;
- В) профессиональный, социальный, психологический;
- Г) экономический, юридический, социальный.

4. Какие имеются общие правила проведения реабилитационных мероприятий?

- А) раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход; комплексный характер, проведение в коллективе;**
- Б) комплексность и непрерывность;
- В) проведение в коллективе;
- Г) эффективность.

5. Какие этапы медицинской реабилитации существуют?

- А) превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический;**
- Б) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический;
- В) превентивный;поликлинический; стационарный, метаболический;
- Г) превентивный;поликлинический,санаторно-курортный,метаболический.

6. Какие категории лиц участвуют в реабилитационном процессе?

- А) мед.работники; психологи; специалисты по социальной работе; экономисты;**
- Б) педагоги, социальные работники;
- В) психологи, юристы, социологи;
- Г) врачи, юристы, экономисты.

7. Какие задачи реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения существуют?

- А) спасение жизни больного; предупреждение осложнений;**
- Б) психологическая адаптация;

- В) активная трудовая реабилитация;
- Г) восстановление социального статуса больного.

8. Какие задачи реабилитации на поликлиническом этапе существуют?

- А) борьба с факторами риска;
- Б) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности организма;**
- В) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;
- Г) лекарственное обеспечение.

9. Какие задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе существуют?

- А) спасение жизни больного;
- Б) борьба с факторами риска возникновения заболевания;
- В) трудовая адаптация больного в коллективе;
- Г) профилактика рецидивов болезни.**

10. Что на метаболическом этапе реабилитации включают методы?

- А) длительную диетическую коррекцию, ЛФК;**
- Б) применение патогенетической терапии;
- В) применение этиотропной терапии;
- Г) использование симптоматической терапии.

11. Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации?

- А) центры социальной защиты;
- Б) реабилитационные отделения ЦСО;
- В) служба занятости населения;
- Г) отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник.**

12. Что такое инвалидность?

- А) стойкая и длительная утрата трудоспособности;
- Б) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты;**
- В) состояние ограниченной функциональной активности организма;
- Г) потребность в медико-социальной помощи.

13. Какие правильные определения реабилитации существуют?

- А) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;
- Б) физическое, душевное и социальное неблагополучие;
- В) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;**
- Г) стойкая и длительная утрата трудоспособности;

14. Понятие инвалид что означает?

- А) лицо с незначительными нарушениями здоровья;

Б) лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;

В) лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы;

Г) лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма.

15. Какое понятие, входящее в классификацию основных категорий жизнедеятельности, существует?

А) способность к сохранению здоровья;

Б) способность к обучению в общеобразовательных учреждениях;

В) способность к воспроизводству;

Г) способность к ориентации.

16. Сколько степеней входят в классификацию нарушений функций организма по степени выраженности?

А) I

Б) II

В) III

Г) IV

17. Какие критерии служащие для определения I группы инвалидности существуют?

А) способность к самообслуживанию II степени;

Б) способность к передвижению и ориентации III степени;

В) способность к ориентации I степени;

Г) способность к занятиям легкими видами спорта.

18. Какие критерии служащие для определения II группы инвалидности существуют?

А) способность к самообслуживанию и ориентации II степени;

Б) способность к обучению в общих учебных заведениях;

В) способность к ориентации I степени;

Г) способность к общению I степени.

19. Какие критерии для определения III группы инвалидности существуют?

А) способность к передвижению и обучению I степени;

Б) способность к обучению II степени;

В) способность к общению III степени.

Г) способность к общению IV степени.

20. Какие обязанности, возлагающиеся на государственную службу медико-социальной экспертизы, существуют?

А) лечение и реабилитация инвалидов;

Б) определение группы инвалидности, ее причины и сроков;

В) оказание медико-социальной помощи инвалидам;

Г) социальная защита инвалидов.

21. Какой государственный орган, занимается реабилитацией инвалидов в масштабе государства?

А) Правительство РФ;

Б) МЗ РФ;

В) Государственная служба реабилитации инвалидов;

Г) агентство социальной защиты населения.

22. Что относится к основным причинам роста инвалидности с детства?

А) научно - технический прогресс;

Б) неблагоприятные условия труда женщины;

В) снижение рождаемости и рост хронической заболеваемости;

Г) рост младенческой смертности.

23. Какие из перечисленных методов средства реабилитации?

А) психологическая коррекция и методы физической терапии;

Б) клубные формы работы;

В) спортивные мероприятия;

Г) интенсификация образовательной деятельности.

24. Какие основные задачи, стоят перед санаторно-курортными учреждениями?

А) всеобщий охват населения;

Б) медицинское обслуживание хронических больных;

В) медицинское обслуживание острых больных;

Г) диагностические мероприятия.

25. В каком году была создана первая спортивная организация глухих?

А) 1924;

Б) 1944;

В) 1964;

Г) 1954.

26. Какой группы инвалидов в зависимости от характера нарушения функции не существует?

А) с нарушением интеллекта;

Б) с различными физическими недостатками;

В) трансплантаты;

Г) с патологией дыхательных путей.

27. В каком году была создана Международная спортивная организация для инвалидов (ИСОД)?

А) 1924;

Б) 1963;

В) 1983;

Г) 1973.

28. Каких видов реабилитации инвалидов не существует?

- А) социальная;
- Б) медицинская;**
- В) физическая;
- Г) психологическая.

29. В каком году была создана Международная федерация – организация спорта для людей с нарушением интеллекта «Спешл Олимпикс»?

- А) 1960;
- Б) 1968;**
- В) 1988;
- Г) 1978.

30. Укажите, что не является основным направлением адаптивного спорта:

- А) Паралимпийское;
- Б) Специальное Олимпийское движение;
- В) Всемирные игры глухих;
- Г) Олимпиада.**

г) специальное Европейское движение.

31. В каком году была создана Международная спортивная и оздоровительная ассоциация людей с церебральным параличом?

- а) 1964;
- б) 1970;
- в) 1976.**

32. Какое направление включает основные задачи активизации, поддержания и восстановления физических сил, профилактики утомления, интересное проведение досуга с инвалидами?

- А) адаптивной двигательной рекреации;**
- Б) адаптивной физической реабилитации;
- В) адаптивного физического воспитания;
- Г) адаптивная физическая культура.

33. Как называется лечение верховой ездой (2 верных ответа)?

- А) райдтерапия**
- Б) иппотерапия**
- В) зоотерапия
- Г) кинезитерапия

34. Какие имеются 3 заболевания, при которых показано лечение верховой ездой?

- а) нарушение двигательной сферы в результате параличей, полиомиелита и т.д.**
- А) различные нарушения при климатической адаптации;
- Б) мочекаменная болезнь;
- В) умственная отсталость;**

Г) различные нарушения социальной адаптации;

35. В каком году была создана Международная спортивная ассоциация слепых?

А) 1971;

Б) 1981;

В) 1990;

Г) 1991.

36. В какой группе Паралимпийских игр спортсмены не соревнуются?

А) лица с ампутациями и прочими двигательными нарушениями;

Б) лица с заболеваниями кардио-респираторной системы;

В) лица с церебральным параличом;

Г) лица с нарушением органов слуха.

37. Какие основные принципы реабилитации существуют?

А) раннее начало

Б) индивидуальный подход

В) комплексность

Г) все перечисленное верно

38. Какие формы реабилитации существуют?

А) реабилитационный центр

Б) специализированный диспансер

В) отделение функциональной диагностики

Г) кабинет функциональной диагностики

39. Что такое здоровье?

А) нормальное состояние функций организма

Б) сохранение целостности тканей

В) состояние физического, психического, социального благополучия

Г) отсутствие болезней

40. Что такое инвалидность?

А) социальная недостаточность

Б) нарушение здоровья

В) состояние физического, психического, социального благополучия

Г) наличие хронического заболевания

41. С чем связано нарушение здоровья?

А) ограничением жизнедеятельности

Б) нарушением самообслуживания

В) расстройством структуры и функции организма

Г) отсутствием настроения

42. С помощью каких мероприятий осуществляется реабилитация?

А) педагогических;

- Б) экономических;
- В) медицинских;
- Г) все перечисленное верно.**

44. Какие основные направления реабилитации в XXI веке существуют?

- А) применение современной диагностики;
- Б) разработка индивидуальных программ;**
- В) разработка стандартов реабилитации;
- Г) применение технологических достижений.

45. Какие причины развития социальной недостаточности существуют?

- А) нарушения жизнедеятельности;
- Б) неблагоприятные условия внешней среды;
- В) ограничение жизнедеятельности;**
- Г) все перечисленное верно.