

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение инклюзивного высшего образования  
**«Московский государственный  
гуманитарно-экономический университет»  
(ФГБОУ ИВО «МГГЭУ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.В.02 Физическая реабилитация в ортопедии и травматологии

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

**Разработчик:**

И.о. заведующего кафедрой адаптивной физической культуры,

кандидат медицинских наук



подпись

К.В. Вырупаев

Ф.И.О.

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании Учебно-методического совета МГГЭУ (протокол № 4 от «26» августа 2022 г.)

Представитель работодателя  
или объединения работодателей

С.А. Токарев

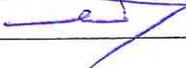
Главный врач ГБУЗ ЯНАО  
« Центр общественного здоровья  
и медицинской профилактики»,  
заслуженный работник  
здравоохранения ЯНАО,  
главный внештатный специалист  
Минздрава России по медицинской  
профилактике УрФО, д.м.н.  
(должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник учебно-методического управления

 И.Г. Дмитриева

Начальник методического отдела

 Д.Е. Гапеев

## 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 «ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В ОРТОПЕДИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ»

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-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
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
ПК-3	Способен определять на основании результатов тестирования, данных педагогического наблюдения, материалов медицинских обследований и антропометрических измерений, динамику реабилитационного процесса; проводить физиологическое обоснование отдельных комплексов упражнений с целью прогнозирования эффективности физической реабилитации; оценивать результаты реабилитационных мероприятий в соответствии с возможностями самого реабилитанта; собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса

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
4	Решение разноуровневых задач (заданий)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно	Комплекты разноуровневых задач (заданий)

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

		использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формированием конкретных выводов, установлением, причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения	
--	--	--	--

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

Оценивание результатов обучения по дисциплине «Физическая реабилитация в ортопедии и травматологии» 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 компетенции <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. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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

<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...

				верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации.		грубыми ошибками.
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		Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах. Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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-3.3.1. 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			Устный опрос, тест, решение практических задач, 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	<i>ПК-3.3.1. на высоком</i>	Лекционные			Устный опрос, тест,	Студент

Оценка «зачтено», «отлично»	<i>уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		решение практических задач, доклад-презентация	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-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. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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	<i>ПК-1.У.2. на базовом</i>	Лекционные	переломах верхних	Устный опрос, тест,	Студент владеет

<p>Оценка «зачтено», «удовлетворительно»</p>	<p><i>уровне</i> <i>умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;</p>	<p>занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа</p>	<p>конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах. Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах</p>	<p>решение практических задач, доклад-презентация</p>	<p>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</p>
<p>Средний уровень Оценка «зачтено»,</p>	<p><i>ПК-1.У.2. на среднем</i> <i>уровне</i> <i>умеет</i></p>	<p>Лекционные занятия, в том</p>		<p>Устный опрос, тест, решение</p>	<p>Студент имеет достаточные</p>

«хорошо»	применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		практических задач, доклад-презентация	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-1.У.2. на высоком уровне 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		Устный опрос, тест, решение практических задач, 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</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические	Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на

		случаю;	занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при		заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. на базовом уровне владеет</i>	подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей.	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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</i>	подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки.	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;
Высокий уровень Оценка «зачтено»,	<i>ПК-1.В.3. на высоком уровне владеет</i>		Лекционные занятия, в том числе	реабилитация при	Устный опрос, тест, решение	Студент основательно

	«отлично»	подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	сколиозах. Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах	практических задач, доклад-презентация	(глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике;
ПК-2	Знает					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-2.3.1. не знает</i> технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-2.3.1. на базовом уровне знает</i> технологии адаптивной	Лекционные занятия, в том числе интерактивные	реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы

		физической культуры в реабилитационной деятельности;	лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации		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 занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах. Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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-2.3.1. на высоком уровне знает</i> технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный		Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно

			анализ, самостоятельная работа			применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.
Умеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-2.У2. не умеет</i> применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный	переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент воспроизводит основной учебный материал, способен с ошибками и неточностями дать определение понятий, сформулировать	

		утраченных функций организма;	анализ, самостоятельная работа	костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах.		показания и противопоказания к назначению ЛФК.
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-2. У2. на среднем уровне умеет</i>	применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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 компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.
Владеет						

<p>Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»</p>	<p><i>ПК-2.В.3. не владеет</i> оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;</p>	<p>Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа</p>	<p>Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая</p>	<p>Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация</p>	<p>Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;</p>
<p>Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»</p>	<p><i>ПК-2.В.3. на базовом уровне владеет</i> оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;</p>	<p>Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа</p>	<p>реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая</p>	<p>Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация</p>	<p>Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя;</p>
<p>Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»</p>	<p><i>ПК-2.В.3. на среднем уровне владеет</i> оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных</p>	<p>Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе</p>	<p>переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода</p>	<p>Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация</p>	<p>Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять</p>

		функций;	ситуационный анализ, самостоятельная работа	реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки.		полученные знания на практике;	
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-2.В.3. на высоком уровне владеет</i> оценкой индивидуальной нуждемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах. Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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.	
ПК-3	Знает						
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено»,	<i>ПК-3.3.1. не знает</i> методики медико-биологического и	Лекционные занятия, в том числе	Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и	Устный опрос, тест, решение практических задач,	Студент плохо владеет изученным теоретическим	

	«неудовлетворительно»	психологического тестирования;	интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая	доклад-презентация	материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполняет или выполняет с грубыми ошибками.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-3.3.1. на базовом уровне знает</i> методики медико-биологического и психологического тестирования;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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-3.3.1. на среднем уровне знает</i> методики медико-биологического и	Лекционные занятия, в том числе интерактивные	перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без

		психологического тестирования;	лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах. Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии. Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах		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-3.3.1. на высоком уровне знает</i> методики медико-биологического и психологического тестирования;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, решение практических задач, 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»,	<i>ПК-3.У2. не умеет</i> пользоваться информационно-	Лекционные занятия, в том числе	Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и	Устный опрос, тест, решение практических задач,	Студент не имеет четкие представления об	

	«неудовлетворительно»	коммуникационными технологиями;	интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при	доклад-презентация	объекте изучения в рамках дисциплины; воспроизводит часть учебного материала, элементарные задачи выполняет с помощью преподавателя.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-3.У.2. на базовом уровне умеет</i> пользоваться информационно-коммуникационными технологиями;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 4. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации.	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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-3.У2. на среднем уровне умеет</i> пользоваться информационно-коммуникационными технологиями;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 6. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации.	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент имеет достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в различных ситуациях, умеет находить информацию и

			работа	нарушения осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах.		анализировать ее, ставить и решать проблемы.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-3.У.2. на высоком уровне умеет</i> пользоваться информационно-коммуникационными технологиями;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 8. Физическая реабилитация при плоскостопии Тема 9. Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах	Устный опрос, тест, решение практических задач, 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-3.В.3. не владеет</i> постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства. Тема 2 Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных. Тема 3. Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполнены или выполнены с ошибками,	

		тестирований;		верхнего плечевого пояса. Тема 4. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза. Тема 5. Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации. Тема 6. Физическая реабилитация при нарушениях осанки. Тема 7. Физическая реабилитация при сколиозах.		влияющими на качество выполненной работы.
Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-3.В.3. на базовом уровне владеет постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя; практические работы выполняет с ошибками, не отражающимися на качестве выполненной работы.		
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-3.В.3. на среднем уровне владеет постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный	Устный опрос, тест, решение практических задач, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания		

		основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований;	анализ, самостоятельная работа			на практике; практические работы выполняет правильно, без ошибок.
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-3.В.3. на высоком уровне владеет постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований.</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, решение практических задач, 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.

### **Решение разноуровневых задач (заданий)**

Решение ситуационных задач - это работа студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Непременным условием правильного решения задач является умение четко сформулировать к основному вопросу дополнительные вопросы, охватывающие содержание задачи. Правильный ответ на дополнительные вопросы позволит сделать верный окончательный вывод.

Решение задач должно быть полным и развернутым и состоять из трех этапов:

1. Анализ ситуации. На данном этапе необходимо, прежде всего, уяснить содержание задачи, сущность возникшего спора и все обстоятельства дела.

2. Оценка ситуации (доводов сторон) с точки зрения действующего законодательства. Для этого студент должен определить юридическое значение фактических обстоятельств, упомянутых в задаче, и квалифицировать указанное в условии задачи правоотношение.

3. Формулировка выводов, в том числе об обоснованности требований или возражений сторон спора, а если дело уже решено судом – то и об обоснованности изложенного в казусе решения.

Юридическая квалификация фактов и отношений должна основываться на нормах права. Рассуждения и выводы должны быть обоснованы ссылками на конкретные правовые нормы. При этом указываются абзацы, части, пункты, статьи нормативного акта. Текст этих норм необходимо в соответствующей части процитировать. Однако решение не должно состоять лишь из дословного изложения или пересказа текста статей нормативных актов.

Преподаватель вправе задавать отвечающему дополнительные вопросы, вытекающие из условия задачи, либо относящиеся к рассматриваемой учебной теме. Проработка контрольных вопросов, как и само решение задачи, осуществляется студентами самостоятельно, в процессе подготовки на практическом занятии.

Занятия проводятся с использованием активных и интерактивных образовательных технологий: решение задач в малых группах, дискуссий и творческих заданий.

Студенты для работы на практических занятиях должен иметь тетрадь, в которой выполняются письменные задания.

### **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** Понятие о реабилитации ее задачи, принципы и средства.

**Вопросы к теме.**

1. Понятие о физической реабилитации. Виды физической реабилитации.
2. Цель реабилитации. Общие и частные задачи физической реабилитации.
3. Педагогические принципы.
4. Основные принципы медицинской и физической реабилитации.
5. Этапы физической реабилитации.
6. Основные средства реабилитации.

**Тема 2** Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных.

**Вопросы к теме.**

1. Физическая реабилитация на различных этапах восстановительного лечения травматологических больных.
2. Общие проявления травмы, мероприятия,
3. Задачи и методика ЛГ в иммобилизационном периоде. Оценка эффективности.
4. Задачи и методика ЛГ в постиммобилизационном периоде. Оценка эффективности.
5. Задачи и методика ЛГ в тренировочном периоде. Оценка эффективности.

**Тема 3** Физическая реабилитация при переломах верхних конечностей и верхнего плечевого пояса.

**Вопросы к теме.**

1. Классификация переломов верхнего плечевого пояса и верхних конечностей.
2. Показания, противопоказания к назначению ЛФК.
3. Этапы физической реабилитации.
4. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
5. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
6. Особенности реабилитации в тренировочном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.

7. Классификация переломов и вывихов плечевого сустава.
8. Показания, противопоказания к назначению ЛФК.
9. Этапы физической реабилитации.
10. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
11. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
12. Особенности реабилитации в тренировочном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
13. Классификация переломов локтевого сустава
14. Показания, противопоказания к назначению ЛФК.
15. Этапы физической реабилитации.
16. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
17. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
18. Особенности реабилитации в тренировочном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.

**Тема 4** Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника и костей таза.

**Вопросы к теме.**

1. Понятие и виды компрессионных переломов позвоночника.
2. Показания, противопоказания к назначению ЛФК.
3. Этапы физической реабилитации.
4. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
5. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
6. Особенности реабилитации в тренировочном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
7. Осложнения после компрессионного перелома позвоночного столба.
7. Классификация повреждения таза.
8. Показания, противопоказания к назначению ЛФК.
9. Этапы физической реабилитации.
10. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
11. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
12. Особенности реабилитации в тренировочном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
13. Ранние и поздние осложнения переломов таза.

**Тема 5** Физическая реабилитация при переломах нижних конечностей. Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации.

**Вопросы к теме.**

Задачи, средства, особенности методики в зависимости от локализации перелома и периода реабилитации.

1. Классификация переломов нижних конечностей.
2. Задачи, средства, особенности методики при переломах тазобедренного сустава.
3. Задачи, средства, особенности методики при переломах костей голени.
4. Задачи, средства, особенности методики при переломах бедренной кости.

5. Задачи, средства, особенности методики при переломах лодыжки.
6. Задачи, средства, особенности методики при переломах стопы.
7. Особенности составления комплекса ЛГ при переломах нижних конечностей.

#### **Тема 6** Физическая реабилитация при нарушениях осанки.

##### **Вопросы к теме.**

1. Классификация нарушений осанки во фронтальной плоскости.
2. Методика проведения осмотра при данной патологии.
3. Классификация по степени искривления позвоночника.
4. Особенности курса ЛФК в различные периоды физической реабилитации.
5. Особенности составления комплекса ЛГ при нарушениях осанки.
6. Доклад-дискуссия «Что означает термин – корригирующая гимнастика»

#### **Тема 7** Физическая реабилитация при сколиозах

##### **Вопросы к теме.**

1. Классификация нарушений осанки в сагиттальной плоскости.
2. Методика проведения осмотра при данной патологии.
3. Классификация по степени искривления и локализации позвоночника.
4. Особенности курса ЛФК в различные периоды физической реабилитации.
5. Особенности составления комплекса ЛГ при нарушениях осанки.
6. Оценка эффективности курса тренировочных занятий.
7. Проведение функциональных проб при данной патологии.
8. Доклад-дискуссия «Каковы особенности коррекции осанки при нарушениях в сагиттальной плоскости?»

#### **Тема 8** Физическая реабилитация при плоскостопии

##### **Вопросы к теме.**

1. Классификация плоскостопия.
2. Показания и противопоказания к назначению ЛГ.
3. Особенности методики занятия ЛГ в зависимости от его части.

#### **Тема 9** Физическая реабилитация после ампутаций и ожогах

##### **Вопросы к теме.**

1. Классификация ампутаций.
2. Физическая реабилитация после ампутаций верхних конечностей.
3. Физическая реабилитация после ампутаций нижних конечностей конечностей.
4. Осложнения после ампутации конечностей.
5. Физическая реабилитация после ожогов.
6. Этиология ожогов. Классификация ожогов и факторы, определяющие тяжесть поражения при ожогах. Ожоговая болезнь.
7. Физическая реабилитация в зависимости от локализации и степени ожога.

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

#### **Темы доклад-презентаций**

1. Средства медицинской реабилитации.
2. Средства физической реабилитации.
3. Классификация физических упражнений.
4. Формы и средства ЛФК.
5. Классификация переломов верхнего плечевого пояса и верхних конечностей. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
6. Классификация переломов и вывихов плечевого сустава. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.

7. Классификация переломов локтевого сустава. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
8. Классификация переломов шейного отдела позвоночника. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
9. Классификация переломов грудного и поясничного отдела позвоночника. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
10. Классификация переломов грудного и поясничного отдела позвоночника. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
11. Классификация переломов коленного сустава. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
12. Классификация переломов голеностопного сустава. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
13. Классификация переломов пястных костей стопы. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации.
14. Классификация нарушений осанки во фронтальной плоскости. Методика проведения осмотра при данной патологии. Классификация по степени искривления позвоночника.
15. Классификация нарушений осанки в сагиттальной плоскости. Методика проведения осмотра при данной патологии. Классификация по степени искривления и локализации позвоночника.
16. Классификация плоскостопия. Показания и противопоказания к назначению ЛГ.
17. Классификация патологических состояний органов брюшной полости. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.
18. Показания, противопоказания к назначению ЛФК при ожогах. Методика ЛГ при ожогах.
19. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломе локтевого сустава. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
20. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при компрессионном переломе позвоночника. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
21. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при переломах костей стопы. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
22. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломе бедра. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Решение разноуровневых задач (заданий)**

**Задача №1** Больной К, 35 лет, диагноз: Перелом левого бедра в средней трети. Проведено скелетное вытяжение забугристость больше-берцовой кости. Травму получил 3 дня назад.

Вопросы:

1. Определить период лечения больного.
2. Общие задачи ЛФК.
3. Перечислите специальные физические упражнения, направленные на функциональные восстановления конечности.
4. Определите сроки назначения больному активных движений в коленном суставе.

**Задача №2** Больная С, 36 лет, диагноз: Перелом правой лучевой кости в типичном месте. 2 дня назад снята гипсовая повязка.

Вопросы:

1. Определить в каком периоде лечения находится больная.
2. Средства ЛФК, применяемые больной в этом периоде.

3. Перечислите специальные упражнения, направленные на восстановление функции конечности.

**Задача №3** Больной С, 47 лет, диагноз: Компрессионный перелом Th 11-12 позвонка. Находится в стационаре 10 дней. Травму получил при падении на спину. Больной уложен на функциональную кровать с приподнятым головным концом, проводится вытяжение по оси позвоночника весом собственного тела.

Вопросы:

1. Определите в каком лечебном периоде находится больной?
2. сформулируйте основные задачи ЛФК.
3. Перечислите физические упражнения, рекомендуемые в этом периоде.
4. Назовите методы ЛФК, применяемые в эти сроки.
5. Назовите сроки и критерии перевода больных в следующий лечебный период.

**Задача №4** Больной К, 17 лет. Диагноз: Вялый н/паропарез. Компрессионный перелом L<sub>1-2</sub> со сдавлением спинного мозга. Травма 4 месяца назад в автокатастрофе. Больной находится в неврологическом отделении, передвигается с помощью костылей.

Вопросы:

1. Определить основные задачи ЛФК.
2. Определите основные средства и формы ЛФК.

**Задача №5** Больной 27 лет. Диагноз: Закрытый перелом седалищной и лонной костей слева без нарушения целостности тазового кольца. В стационаре находится 3 недели. Состояние удовлетворительное, активно занимается ЛГ.

Вопросы:

1. Определите лечебный период в котором находится больной.
2. Сформулируйте основные задачи ЛФК.
3. перечислите исходные положения, в которых следует выполнять физические упражнения.
4. Укажите средства ЛФК, применяемые в этом сроке.

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3*

*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.

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3*

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

1. С чем связано повреждение с нарушением (или без нарушения) целостности тканей, вызванное: механическим, физическим, химическим и др. воздействием?  
  
А) розацеа  
Б) отек Квинке

- В) травма  
Г) ОКС
2. Какие имеются совокупности общих и местных патологических сдвигов, развивающихся в организме при повреждении органов опоры и движения?
- А) травматическая болезнь  
Б) абстинентный синдром  
В) гипергликемия  
Г) ТОРС синдром
3. Какой тяжелый патологический процесс, возникает как реакция на механическую травму и проявляющийся нарастающим угнетением жизненно важных функций из-за нарушения нервной и гормональной регуляции, деятельности сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма?
- А) кома  
Б) травматический шок  
В) анафилактический шок  
Г) нет правильного ответа
4. Какое лечебное и реабилитирующее действие физических упражнений в травматологии осуществляется за счет основных механизмов?
- А) тонизирующего влияния физических упражнений (особенно при тяжелом состоянии пострадавшего и длительном постельном режиме)  
Б) снижение трофического действия физических упражнений  
В) нормализации внутриглазного давления  
Г) все ответы верны
5. Какое тяжелое нарушение функций поврежденного органа, например, при ампутации ноги имеет большое значение?
- А) создание временной компенсации овладения некоторыми бытовыми навыками левой рукой при повреждении правой кисти  
Б) применение медитативных практик  
В) увеличение темпа ходьбы и расстояния  
Г) снятие мышечного напряжения
6. Что за счет физической тренировки, массажа и физиотерапии (электростимуляция и др.) в травматологии удается восстановить?
- А) улучшение глазодвигательных реакций  
Б) дыхательную мускулатуру  
В) силу мышц, нормальную амплитуду движений в суставах, координацию движений и общую работоспособность пострадавшего  
Г) нет правильного ответа

7. Какое нарушение анатомической целостности кости, вызвано механическим воздействием, с повреждением окружающих тканей и нарушением функции поврежденного сегмента тела?
- А) перелом
  - Б) ушиб
  - В) отек
  - Г) вывих
8. Какие средства фиксации при переломах могут быть?
- А) эластичный бинт
  - Б) гипсовые повязки, различные шины, аппараты и др.
  - В) лечение положением
  - Г) ничего не применяется
9. Как называется хирургическое соединение костных отломков различными способами?
- А) трепанация
  - Б) пересадка кожных лоскутов
  - В) остеосинтез
  - Г) нет правильных ответов
10. Какой основной метод лечения больных с переломами диафиза плечевой кости?
- А) оперативный
  - Б) консервативный
  - В) оперативный и консервативный
  - Г) не применяется
11. Какие упражнения включаются в первый иммобилизационный период при лечении больных с переломами диафиза плечевой кости?
- А) дыхательные упражнения
  - Б) для здоровых конечностей и туловища
  - В) всевозможные движения пальцами
  - Г) все упражнения верны
12. На чем акцентируется внимание во второй постиммобилизационный (функциональный) период при лечении больных с переломами диафиза плечевой кости на фоне увеличения физической нагрузки на здоровые конечности и туловище?
- А) на пораженную конечность
  - Б) не используется

- В) на здоровую конечность  
Г) нет правильного ответа
13. Какой процент занимают диафизарные переломы костей предплечья от переломов костей верхней конечности?
- А) составляют 1%  
Б) составляют 50%  
В) составляют 25,6%  
Г) не известно
14. Какие упражнения выполняются в иммобилизационный период поврежденной конечностью при переломах диафиза костей предплечья?
- А) в свободных от иммобилизации суставах  
Б) статические напряжения мышц  
В) дыхательные упражнения  
Г) нет правильного ответа
15. При каком воздействии возникает перелом нижнего эпифиза луча руки чаще всего?
- А) падении из окна  
Б) падении на вытянутую руку, кисть которой находится в положении тыльного или ладонного сгибания  
В) при термическом воздействии  
Г) нет правильных ответов
16. Когда начинают лечебную гимнастику при эпифизарных переломах лучевой кости в типичном месте?
- А) при выписке из стационара  
Б) на следующий день после травмы  
В) на санаторно-курортном лечении  
Г) не применяется
17. Когда при переломах суставной впадины, шейки лопатки и акромиального отростка без смещения отломков применяют отводящую шину?
- А) на 1 неделю  
Б) на 3 месяца  
В) 3-4 недели  
Г) 2-3 дня
18. Какие в первый период после перелома ключицы выполняют разнообразные движения?

- А) мышцах живота
  - Б) пальцами, сгибание и разгибание в локтевом и лучезапястном суставах
  - В) области шеи и головы
  - Г) нижних конечностях
19. При каком падении возникают переломы шейки бедра?
- А) на бок и ударе областью большого вертела
  - Б) на руку
  - В) на спину
  - Г) на колени
20. К какому развитию приводят в длительный постельный режим у пожилых людей при переломе шейки бедра?
- А) улучшению общего состояния
  - Б) пролежней и тромбозам
  - В) улучшению психоэмоционального состояния
  - Г) нет правильного ответа
21. Когда при медиальных переломах шейки бедра назначают ЛГ после операции?
- А) 10 день
  - Б) 7 день
  - В) 2-3 день
  - Г) после выписки
22. Какой основной метод лечения рекомендуется при внесуставных латеральных переломах шейки бедра (2,5—3 месяца)?
- А) консервативный
  - Б) оперативный
  - В) консервативный и оперативный
  - Г) нет правильного ответа
23. Какие рекомендуются активные движения при больной ноге при переломах шейки бедра?
- А) грудном отделе позвоночника
  - Б) пальцами стопы, тыльные подошвенные сгибания стопы, круговые движения стопой
  - В) верхних конечностях
  - Г) пальцы рук и ног
24. Что входит в задачу после снятия скелетного вытяжения при повреждении диафиза бедренной кости наступает функциональный постиммобилизационный период?
- А) обучение ходьбе на костылях без опоры
  - Б) снятие эмоционального напряжения медикаментозно

- В) снижению тонуса мышц
  - Г) снижению функции поврежденной конечности
25. С чем чередуются в период иммобилизации при переломе голени дыхательные и общеразвивающие упражнения?
- А) силовыми
  - Б) специальными
  - В) скоростными
  - Г) нет правильного ответа
26. Какой вид при повреждении сухожильно-связочного аппарата голеностопного сустава чаще всего?
- А) потери сознания
  - Б) снижении кардио-респираторной деятельности
  - В) растяжения или разрыва наружной (таранно-малоберцовой) связки и травмы ахиллова сухожилия
  - Г) отека Квинке
27. На что при повреждениях суставов физическая реабилитация подразделяется?
- А) иммобилизационный период
  - Б) физический период
  - В) щадяще-тренирующий период
  - Г) нет правильного ответа
28. Что при повреждениях суставов является задачей второго — постиммобилизационного или функционального периода?
- А) снижение сахара в крови
  - Б) завершение регенерации поврежденной области
  - В) увеличение атрофии мышц
  - Г) снятие напряжение с глаз
29. С чем связаны 68 % всех привычных вывихов?
- А) работой за компьютером
  - Б) спортивными занятиями (борьбой, волейболом, баскетболом и др.)
  - В) все ответы верны
  - Г) нет правильных ответов
30. Какие наиболее опасные и трудные для лечения и реабилитации переломы шейных позвонков?
- А) первого и второго шейного позвонка
  - Б) 7 шейного позвонка
  - В) 8-9 шейного позвонка
  - Г) нет правильного ответа

31. Какие рекомендуются мероприятия при несложных компрессионных переломах тел средних и нижних шейных позвонков?
- А) оперативное и консервативное лечение
  - Б) консервативное лечение
  - В) оперативное лечение
  - Г) все ответы верны
32. На что направлено лечение при компрессионных переломах грудных и поясничных позвонков?
- А) активизацию нервной системы
  - Б) восстановление его анатомической целостности
  - В) снижение АД
  - Г) создание позитивной атмосферы в палате
33. Для чего характерен перелом обеих лобковых и седалищных костей и вертикальных переломов таза?
- А) «лягушки» (симптом Волковича)
  - Б) «перемещения» (симптом Кохера)
  - В) симптом Щеткина-Блюмберга
  - Г) симптом Воскресенцкого
34. Что имеет большое значение в восстановлении бытовых и профессиональных навыков при переломах пястных костей?
- А) музыкотерапия
  - Б) изо терапия
  - В) трудотерапия
  - Г) войта – терапия
35. Независимо от чего методики ЛФК показаны больным при ожогах?
- А) независимо от степени ожога
  - Б) независимо от его локализации
  - В) независимо от площади поражения
  - Г) все ответы верны
36. Какие задачи ЛФК ставятся в стадиях острой токсемии и септикотоксемии?
- А) нормализация деятельности ЦНС, ССС и дыхательной системы
  - Б) профилактика осложнений (пневмонии, тромбоза, атонии кишечника)
  - В) улучшение трофических процессов в поврежденных тканях
  - Г) все ответы верны
37. Чем характеризуется III степень нарушениями осанки?

- А) которые не устраняются при разгрузке позвоночника  
Б) характеризуется небольшими изменениями осанки, которые устраняются целенаправленной концентрацией внимания ребенка  
В) увеличением количества симптомов нарушения осанки, которые устраняются при разгрузке позвоночника в горизонтальном положении или при подвешивании (за подмышечные впадины).  
Г) все ответы верны
38. Как называются специальные упражнения, направленные на коррекцию патологической деформации позвоночника при сколиозах?
- А) асимметричные упражнения  
Б) корригирующие упражнения  
В) симметричные упражнения  
Г) скоростно-силовые упражнения
39. Какие упражнения применяют при сколиозе I степени наряду с общеразвивающими и дыхательными упражнениями применяют?
- А) асимметричные корригирующие упражнения  
Б) асимметричные упражнения  
В) симметричные корригирующие упражнения  
Г) нет правильного ответа
40. Какая основная задача ЛФК при плоскостопии?
- А) исправление деформации стоп  
Б) укрепление мышц стопы  
В) укрепление мышц голени  
Г) все ответы верны

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3*

### **Вопросы к экзамену**

1. Определение понятия физическая реабилитация.
2. Средства медицинской реабилитации.
3. Принципы медицинской реабилитации.
4. Средства физической реабилитации.
5. Общеметодические принципы.
6. Принципы составления реабилитационных программ.
7. Определение понятия ЛФК.
8. Общие противопоказания к назначению ЛФК.
9. Классификация физических упражнений.
10. Формы и средства ЛФК.
11. Классификация переломов верхнего плечевого пояса и верхних конечностей. Показания, противопоказания к назначению ЛФК. Этапы физической реабилитации. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в



- осмотра при данной патологии. Классификация по степени искривления позвоночника. Особенности курса ЛФК в различные периоды физической реабилитации. Особенности составления комплекса ЛГ при нарушениях осанки.
21. Классификация нарушений осанки в сагитальной плоскости. Методика проведения осмотра при данной патологии. Классификация по степени искривления и локализации позвоночника. Особенности курса ЛФК в различные периоды физической реабилитации.
  22. Особенности составления комплекса ЛГ при нарушениях осанки. Оценка эффективности курса тренировочных занятий. Проведение функциональных проб при нарушениях осанки.
  23. Классификация плоскостопия. Показания и противопоказания к назначению ЛГ.
  24. Классификация патологических состояний органов брюшной полости. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Периоды восстановительного лечения больных с данной патологией. Методика проведения постурального дренажа в раннем послеоперационном периоде. Особенности методики ЛФК в предоперационном периоде. Особенность методики ЛГ в раннем послеоперационном периоде реабилитации. Особенности проведения занятий ЛГ в позднем послеоперационном периоде реабилитации.
  25. Показания, противопоказания к назначению ЛФК при ожогах. Методика ЛГ при ожогах.
  26. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломах костей кисти. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при переломах костей кисти. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломах костей предплечья. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК
  27. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при переломах костей предплечья. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при переломах костей предплечья. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при абдукционном переломе плеча. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при абдукционном переломе плеча. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при абдукционном переломе плеча. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при аддукционном переломе плеча. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при аддукционном переломе плеча. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при аддукционном переломе плеча. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК
  28. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломе локтевого сустава. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при переломе локтевого сустава. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при переломе локтевого сустава. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК
  29. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при компрессионном переломе позвоночника. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при компрессионном переломе позвоночника. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК
  30. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при компрессионном

- переломе позвоночника. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломах костей стопы. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.
31. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при переломах костей стопы. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при переломах костей стопы. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК
32. Особенности реабилитации в иммобилизационном периоде при переломе бедра. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в постиммобилизационном периоде при переломе бедра. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК. Особенности реабилитации в восстановительном периоде при переломе бедра. Противопоказания. Формы, средства, методика ЛФК.

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



## Комплект тестов (тестовых заданий)

1. С чем связано повреждение с нарушением (или без нарушения) целостности тканей, вызванное: механическим, физическим, химическим и др. воздействием?  
А) розацеа  
Б) отек Квинке  
**В) травма**  
Г) ОКС
2. Какие совокупности общих и местных патологических сдвигов, развивающихся в организме при повреждении органов опоры и движения?  
**А) травматическая болезнь**  
Б) абстинентный синдром  
В) гипергликемия  
Г) ТОРС синдром
3. Какой тяжелый патологический процесс, возникает как реакция на механическую травму и проявляющийся нарастающим угнетением жизненно важных функций из-за нарушения нервной и гормональной регуляции, деятельности сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма?  
А) кома  
**Б) травматический шок**  
В) анафилактический шок  
Г) нет правильного ответа
4. Какое лечебное и реабилитирующее действие физических упражнений в травматологии осуществляется за счет основных механизмов?  
**А) тонизирующего влияния физических упражнений (особенно при тяжелом состоянии пострадавшего и длительном постельном режиме)**  
Б) снижение трофического действия физических упражнений  
В) нормализации внутриглазного давления  
Г) все ответы верны
5. Какое тяжелое нарушение функций поврежденного органа, например, при ампутации ноги имеет большое значение?  
**А) создание временной компенсации овладения некоторыми бытовыми навыками левой рукой при повреждении правой кисти**  
Б) применение медитативных практик  
В) увеличение темпа ходьбы и расстояния  
Г) снятие мышечного напряжения

6. Что за счет физической тренировки, массажа и физиотерапии (электростимуляция и др.) в травматологии удается восстановить?
- А) улучшение глазодвигательных реакций
  - Б) дыхательную мускулатуру
  - В) силу мышц, нормальную амплитуду движений в суставах, координацию движений и общую работоспособность пострадавшего**
  - Г) нет правильного ответа
7. Какое нарушение анатомической целостности кости, вызвано механическим воздействием, с повреждением окружающих тканей и нарушением функции поврежденного сегмента тела?
- А) перелом**
  - Б) ушиб
  - В) отек
  - Г) вывих
8. Какие средства фиксации при переломах могут быть?
- А) эластичный бинт
  - Б) гипсовые повязки, различные шины, аппараты и др.**
  - В) лечение положением
  - Г) ничего не применяется
9. Как называется хирургическое соединение костных отломков различными способами?
- А) трепанация
  - Б) пересадка кожных лоскутов
  - В) остеосинтез**
  - Г) нет правильных ответов
10. Какой основной метод лечения больных с переломами диафиза плечевой кости?
- А) оперативный
  - Б) консервативный**
  - В) оперативный и консервативный
  - Г) не применяется
11. Какие упражнения включаются в первый иммобилизационный период при лечении больных с переломами диафиза плечевой кости?
- А) дыхательные упражнения
  - Б) для здоровых конечностей и туловища
  - В) всевозможные движения пальцами
  - Г) все упражнения верны**

12. На чем акцентируется внимание во второй постиммобилизационный (функциональный) период при лечении больных с переломами диафиза плечевой кости на фоне увеличения физической нагрузки на здоровые конечности и туловище?
- А) на пораженную конечность
  - Б) не используется
  - В) на здоровую конечность
  - Г) нет правильного ответа
13. Какой процент занимают диафизарные переломы костей предплечья от переломов костей верхней конечности?
- А) составляют 1%
  - Б) составляют 50%
  - В) составляют **25,6%**
  - Г) не известно
14. Какие упражнения выполняются в иммобилизационный период поврежденной конечностью при переломах диафиза костей предплечья?
- А) в свободных от иммобилизации суставах
  - Б) статические напряжения мышц
  - В) дыхательные упражнения
  - Г) нет правильного ответа
15. При каком воздействии возникает перелом нижнего эпифиза луча руки чаще всего?
- А) падении из окна
  - Б) падении на вытянутую руку, кисть которой находится в положении тыльного или ладонного сгибания
  - В) при термическом воздействии
  - Г) нет правильных ответов
16. Когда начинают лечебную гимнастику при эпифизарных переломах лучевой кости в типичном месте?
- А) при выписке из стационара
  - Б) на следующий день после травмы
  - В) на санаторно-курортном лечении
  - Г) не применяется
17. Когда при переломах суставной впадины, шейки лопатки и акромиального отростка без смещения отломков применяют отводящую шину?

- А) на 1 неделю
  - Б) на 3 месяца
  - В) 3-4 недели**
  - Г) 2-3 дня
18. Какие в первый период после перелома ключицы выполняют разнообразные движения?
- А) мышцах живота
  - Б) пальцами, сгибание и разгибание в локтевом и лучезапястном суставах**
  - В) области шеи и головы
  - Г) нижних конечностях
19. При каком падении возникают переломы шейки бедра?
- А) на бок и ударе областью большого вертела**
  - Б) на руку
  - В) на спину
  - Г) на колени
20. К какому развитию приводят в длительный постельный режим у пожилых людей при переломе шейки бедра?
- А) улучшению общего состояния
  - Б) пролежней и тромбозов**
  - В) улучшению психоэмоционального состояния
  - Г) нет правильного ответа
21. Когда при медиальных переломах шейки бедра назначают ЛГ после операции?
- А) 10 день
  - Б) 7 день
  - В) 2-3 день**
  - Г) после выписки
22. Какой основной метод лечения рекомендуется при внесуставных латеральных переломах шейки бедра (2,5—3 месяца)?
- А) консервативный**
  - Б) оперативный
  - В) консервативный и оперативный
  - Г) нет правильного ответа
23. Какие рекомендуются активные движения при больной ноге при переломах шейки бедра?
- А) грудном отделе позвоночника
  - Б) пальцами стопы, тыльные подошвенные сгибания стопы, круговые движения стопой**

- В) верхних конечностях  
Г) пальцы рук и ног
24. Что входит в задачу после снятия скелетного вытяжения при повреждении диафиза бедренной кости наступает функциональный постиммобилизационный период?
- А) обучение ходьбе на костылях без опоры**  
Б) снятие эмоционального напряжение медикаментозно  
В) снижению тонуса мышц  
Г) снижению функции поврежденной конечности
25. С чем чередуются в период иммобилизации при переломе голени дыхательные и общеразвивающие упражнения?
- А) силовыми  
**Б) специальными**  
В) скоростными  
Г) нет правильного ответа
26. Какой вид при повреждении сухожильно-связочного аппарата голеностопного сустава чаще всего?
- А) потери сознания  
Б) снижении кардио-респираторной деятельности  
**В) растяжения или разрыва наружной (таранно-малоберцовой) связки и травмы ахиллова сухожилия**  
Г) отека Квинке
27. На что при повреждениях суставов физическая реабилитация подразделяется?
- А) иммобилизационный период**  
Б) физический период  
В) щадяще-тренирующий период  
Г) нет правильного ответа
28. Что при повреждениях суставов является задачей второго — постиммобилизационного или функционального периода?
- А) снижение сахара в крови  
**Б) завершение регенерации поврежденной области**  
В) увеличение атрофии мышц  
Г) снятие напряжение с глаз
29. С чем связаны 68 % всех привычных вывихов?
- А) работой за компьютером  
**Б) спортивными занятиями (борьбой, волейболом, баскетболом и др.)**  
В) все ответы верны  
Г) нет правильных ответов

30. Какие наиболее опасные и трудные для лечения и реабилитации переломы шейных позвонков?
- А) **первого и второго шейного позвонка**
  - Б) 7 шейного позвонка
  - В) 8-9 шейного позвонка
  - Г) нет правильного ответа
31. Какие рекомендуются мероприятия при несложных компрессионных переломах тел средних и нижних шейных позвонков?
- А) оперативное и консервативное лечение
  - Б) **консервативное лечение**
  - В) оперативное лечение
  - Г) все ответы верны
32. На что направлено лечение при компрессионных переломах грудных и поясничных позвонков?
- А) активизацию нервной системы
  - Б) **восстановление его анатомической целостности**
  - В) снижение АД
  - Г) создание позитивной атмосферы в палате
33. Для чего характерен перелом обеих лобковых и седалищных костей и вертикальных переломов таза?
- А) **«лягушки» (симптом Волковича)**
  - Б) «перемещения» (симптом Кохера)
  - В) симптом Щеткина-Блюмберга
  - Г) симптом Воскресенцкого
34. Что имеет большое значение в восстановлении бытовых и профессиональных навыков при переломах пястных костей?
- А) музыкотерапия
  - Б) изо терапия
  - В) **трудотерапия**
  - Г) войта – терапия
35. Независимо от чего методики ЛФК показаны больным при ожогах?
- А) независимо от степени ожога
  - Б) независимо от его локализации
  - В) независимо от площади поражения
  - Г) **все ответы верны**

36. Какие задачи ЛФК ставятся в стадиях острой токсемии и септикотоксемии?
- А) нормализация деятельности ЦНС, ССС и дыхательной системы
  - Б) профилактика осложнений (пневмонии, тромбоза, атонии кишечника)
  - В) улучшение трофических процессов в поврежденных тканях
  - Г) все ответы верны**
37. Чем характеризуется III степень нарушениями осанки?
- А) которые не устраняются при разгрузке позвоночника**
  - Б) характеризуется небольшими изменениями осанки, которые устраняются целенаправленной концентрацией внимания ребенка
  - В) увеличением количества симптомов нарушения осанки, которые устраняются при разгрузке позвоночника в горизонтальном положении или при подвешивании (за подмышечные впадины).
  - Г) все ответы верны
38. Как называются специальные упражнения, направленные на коррекцию патологической деформации позвоночника при сколиозах?
- А) асимметричные упражнения
  - Б) корригирующие упражнения**
  - В) симметричные упражнения
  - Г) скоростно-силовые упражнения
39. Какие упражнения применяют при сколиозе I степени наряду с общеразвивающими и дыхательными упражнениями?
- А) асимметричные корригирующие упражнения
  - Б) асимметричные упражнения
  - В) симметричные корригирующие упражнения**
  - Г) нет правильного ответа
40. Какая основная задача ЛФК при плоскостопии?
- А) исправление деформации стоп
  - Б) укрепление мышц стопы
  - В) укрепление мышц голени
  - Г) все ответы верны**