

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:

ФИО: Богдалова Елена Викторовна  
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Должность: Проректор по образовательной деятельности  
Федеральное государственное бюджетное образовательное

Дата подписания: 22.09.2025 11:56:12

учреждение инклюзивного высшего образования

Уникальный программный ключ:

ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

**«Российский государственный**

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.В.04 Физическая реабилитация в хирургии**

образовательная программа направления подготовки

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

**Направленность (профиль)  
Физическая реабилитация**

Москва 2025

## Содержание

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

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В ХИРУРГИИ»

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

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

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

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

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

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

Оценивание результатов обучения по дисциплине «Физическая реабилитация в хирургии» 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. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в позднем послеоперационном	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным теоретическим материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполняет или

<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...

				периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей. Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.		выполняет с 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		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.	
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.3.1. на среднем уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет верно, без ошибок.	

	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.3.1. на высоком уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		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-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. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в позднем	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-1.У.2. на базовом уровне</i> умеет 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	послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей. Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.	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; практические, работы по составлению проектов внешнеторгового контракта, ведения деловой переписки, анализа и систематизации информации выполняет с ошибками, но которые не отражаются на качестве выполненной работы
	Средний уровень	<i>ПК-1.У.2. на среднем</i>	Лекционные		Устный опрос, тест,	Студент имеет

	Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>уровне умеет применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;</i>	занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		доклад-презентация	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-1.У.2. на высоком уровне умеет применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.
Владеет						
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. не владеет подбором методического обеспечения, соответствующего</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции,	Тема 1. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно

		реабилитационному случаю;	практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в		ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки;
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.В.3. на базовом уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	позднем послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей. Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя;
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.В.3. на среднем уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;
	Высокий уровень	<i>ПК-1.В.3. на высоком</i>	Лекционные		Устный опрос, тест,	Студент

	Оценка «зачтено», «отлично»	<i>уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		доклад-презентация	основательно (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 технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в позднем послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным теоретическим материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не выполняет или выполняет с грубыми ошибками.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-2.3.1. на базовом уровне знает технологии</i>	Лекционные занятия, в том числе		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на

		адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;	интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.		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 технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет верно, без ошибок.	
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-2.3.1. на высоком уровне знает технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе;	

			ситуационный анализ, самостоятельная работа			свободно 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 применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в позднем	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 применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе	послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей.	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент воспроизводит основной учебный материал, способен с ошибками и неточностями дать определение понятий,	

	нарушенных или утраченных функций организма;	ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.		сформулировать показания и противопоказания к назначению ЛФК.
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-2.У2. на среднем уровне умеет применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		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 применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.

	Владеет					
	ПК-2.В.3.		ПК-2.В.3.			
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-2.В.3. не владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта формировании компенсаторных функций;</i>	в	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в	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»	<i>ПК-2.В.3. на базовом уровне владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта формировании компенсаторных функций;</i>	в	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	позднем послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей. Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.	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.В.3. на среднем уровне владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта</i>	в	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без

		формировании компенсаторных функций;	занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа			серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-2.В.3. на высоком уровне владеет оценкой индивидуальной нуждаемости реабилитанта формировании компенсаторных функций;</i>	<i>в</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без ошибок, своевременно.
Знает						
ПК-3	Недостаточный	<i>ПК-3.3.1. не знает</i>	Лекционные	Тема 1.	Устный опрос, тест,	Студент плохо

<p>уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»</p>	<p>методики медико-биологического и психологического тестирования;</p>	<p>занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа</p>	<p>Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в позднем послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей.</p>	<p>доклад-презентация</p>	<p>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.</p>
<p>Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»</p>	<p><i>ПК-3.3.1. на базовом уровне знает</i> методики медико-биологического и психологического тестирования;</p>	<p>Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа</p>	<p>Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.</p>	<p>Устный опрос, тест, 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»,</p>	<p><i>ПК-3.3.1. на среднем уровне знает</i></p>	<p>Лекционные занятия, в том</p>		<p>Устный опрос, тест, доклад-презентация</p>	<p>Студент твердо владеет учебным</p>

	«хорошо»	методики медико-биологического и психологического тестирования;	числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа			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-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, 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	<i>ПК-3.У2. не умеет</i>	Лекционные	Тема 1.	Устный опрос, тест,	Студент не имеет	

	уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	пользоваться информационно- коммуникационными технологиями;	занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в позднем	доклад-презентация	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-3.У2. 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	послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей. Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.	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-3.У2. на среднем уровне умеет</i> пользоваться информационно- коммуникационными технологиями;	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент имеет достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в различных

			ситуационный анализ, самостоятельная работа			ситуациях, умеет находить информацию и анализировать ее, ставить и решать проблемы.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-3.У.2. на высоком уровне умеет пользоваться информационно-коммуникационными технологиями;</i>	<i>ПК-3.У.2. на высоком уровне умеет пользоваться информационно-коммуникационными технологиями;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал, самостоятельно пользоваться источниками информации, для решения поставленных задач.
Владеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-3.В.3. не владеет постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате</i>	<i>ПК-3.В.3. не владеет постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 1. Особенности ЛФК при хирургической патологии. Тема 2. ЛФК в предоперационном периоду. Тема 3. ЛФК в раннем послеоперационном периоде. Тема 4. ЛФК в	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент плохо владеет изученным материалом; не может полно и достоверно ответить на заданные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; практические работы не

	педагогических и медико-биологических тестирований;		позднем послеоперационном периоде. Тема 5. ЛФК при грыжах. Тема 6. ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей.		выполнены или выполнены с ошибками, 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 медико-биологических тестирований;</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа	Тема 7. ЛФК при холецистите. Тема 8. ЛФК при кишечной непроходимости.	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; практические работы выполняет с ошибками, не отражающими 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</i>	Лекционные занятия, в том числе интерактивные лекции, практические		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без

	индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований;	занятия, в том числе ситуационный анализ, самостоятельная работа			серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания 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, 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 и выполнению практического задания**

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 - Особенности ЛФК при хирургической патологии.**

1. Теоретические основы хирургической патологии.
2. Особенности ЛФК
3. Особенности хирургических патологий
4. Тематические разделы и виды ЛФК
5. Особенности занятий ЛФК при хирургической патологии
6. Влияние хирургических патологий на занятия ЛФК
7. Особенности разработки конспектов по ЛФК

#### **Тема 2 - ЛФК в предоперационный период.**

1. Теоретические основы раздела

2. Особенности предоперационного периода
3. Влияние предоперационного периода на занятия ЛФК
4. Опасности и риски ЛФК при предоперационном периоде
5. Положительное влияние ЛФК в предоперационный период
6. Разработка плана занятий по ЛФК в предоперационный период
7. Наиболее популярные упражнения ЛФК в предоперационный период

**Тема 3 - ЛФК в раннем послеоперационном периоде.**

1. Отличия раннего предоперационного периода от предоперационного.
2. Особенности раннего предоперационного периода
3. Влияние раннего предоперационного периода на занятия ЛФК
4. Опасности и риски ЛФК при раннем предоперационном периоде
5. Положительное влияние ЛФК в ранний предоперационный период
6. Разработка плана занятий по ЛФК в ранний предоперационный период
7. Наиболее популярные упражнения ЛФК в ранний предоперационный период

**Тема 4 - ЛФК в позднем послеоперационном периоде.**

1. Отличия позднего предоперационного периода от предоперационного и раннего.
2. Особенности позднего предоперационного периода
3. Влияние позднего предоперационного периода на занятия ЛФК
4. Опасности и риски ЛФК при позднем предоперационном периоде
5. Положительное влияние ЛФК в позднего предоперационный период
6. Разработка плана занятий по ЛФК в поздний предоперационный период
7. Наиболее популярные упражнения ЛФК в поздний предоперационный период

**Тема 5 - ЛФК при грыжах.**

1. Тематические основы раздела
2. Особенности грыжи
3. Влияние грыж на занятия ЛФК
4. Опасности и риски ЛФК при грыжах
5. Положительное влияние ЛФК при грыжах
6. Разработка плана занятий по ЛФК при грыжах
7. Наиболее популярные упражнения ЛФК при грыжах

**Тема 6 - ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей.**

1. Тематические основы раздела
2. Особенности варикозной болезни вен нижних конечностей
3. Влияние варикозной болезни вен на занятия ЛФК
4. Опасности и риски ЛФК варикозной болезни вен нижних конечностей
5. Положительное влияние ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей
6. Разработка плана занятий по ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей
7. Наиболее популярные упражнения ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей

**Тема 7 - ЛФК при холецистите.**

1. Тематические основы раздела
2. Особенности варикозной болезни вен нижних конечностей
3. Влияние варикозной болезни вен на занятия ЛФК
4. Опасности и риски ЛФК варикозной болезни вен нижних конечностей

5. Положительное влияние ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей
6. Разработка плана занятий по ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей
7. Наиболее популярные упражнения ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей

### **Тема 8 - ЛФК при кишечной непроходимости.**

1. Особенности кишечной непроходимости.
2. Влияние кишечной непроходимости на занятия ЛФК
3. Опасности и риски ЛФК при кишечной непроходимости.
4. Положительное влияние ЛФК при кишечной непроходимости.
5. Разработка плана занятий по ЛФК при кишечной непроходимости.
6. Наиболее популярные упражнения ЛФК при кишечной непроходимости.

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

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Темы докладов-презентаций**

1. Реабилитация после оперативного вмешательства
2. Польза ЛФК после хирургического вмешательства
3. Болезни, требующие хирургическое вмешательство и ЛФК
4. Упражнения на сердечно-сосудистую систему
5. Периоды восстановления и занятия спортом после хирургического вмешательства
6. Отличия занятий спортом до и после хирургического вмешательства
7. Длительность занятий после хирургического вмешательства
8. Механизмы лечебного действия средств физической реабилитации при оперативных вмешательствах
9. Основные упражнения ЛФК
10. Опасности и риски восстановления после хирургического вмешательства
11. Противопоказания ЛФК
12. Этапы реабилитации после операционного вмешательства
13. Особенности ЛФК при различных заболеваниях
14. ЛФК. Тенденция развития
15. Упражнения на опорно-двигательную систему
16. Виды хирургических патологий
17. ЛФК в сочетании с другими физиотерапевтическими методами
18. ЛФК в ортопедии
19. Влияние ЛФК на психоэмоциональный состояния после хирургических вмешательств
20. Принципы безопасности ЛФК после хирургического вмешательства

*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.

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

1. Что увеличивается с применения ЛГ в послеоперационном периоде?
  - А) АД
  - Б) внутрибрюшное давление
  - В) внутриглазное давление
  - Г) подвижность грудной клетки и диафрагмы, улучшается работа легких, углубляется дыхание и значительно повышается легочная вентиляция
2. Усиление кровообращения что значительно повышает в области операционной раны?
  - А) внутрибрюшное давление
  - Б) артериальное давление
  - В) питание травмированных тканей и способствует более быстрому заживлению операционной раны
  - Г) болевой синдром
3. Какие физические упражнения предупреждают, снижая тормозные процессы в нервной системе, после операции?
  - А) улучшению сна
  - Б) рефлекторную задержку мочи
  - В) улучшение глотания и приема пищи
  - Г) нет правильных ответов
4. Каким методом назначают занятия ЛГ за несколько недель до операции?
  - А) индивидуально
  - Б) малогрупповым
  - В) верно только А
  - Г) верно А и Б
5. Какие упражнения используются в предоперационный период?
  - А) статических и динамических дыхательных упражнений для всех мышечных групп с полной амплитудой движений и акцентом на тренировку дыхания в сочетании с динамическими упражнениями
  - Б) упражнения с отягощением
  - В) упражнения с высокой амплитудой и быстрым темпом
  - Г) только упражнения на релаксацию и медитативные практики
6. Что является противопоказанием к назначению ЛФК в предоперационном периоде?
  - А) дыхательная недостаточность
  - Б) общее тяжелое состояние больного, нарушение ритма сердца,
  - В) верно А и Б
  - Г) верно только Б
7. Каким должен быть темп выполнения упражнений при пороках сердца в предоперационный период при хирургических вмешательствах?
  - А) средний и быстрый
  - Б) средний и медленный

- В) быстрый  
Г) медленный
8. Возможны ли применение снарядов (мячи, палки, гантели) в малоподвижных играх в предоперационном периоде?
- А) применяются  
Б) не применяются  
В) частично применяются  
Г) верно только А
9. Какие задачи ЛФК послеоперационного периода?
- А) профилактика осложнений (пневмонии, ателектаза, плевральных, плеврокардиальных спаек, флебитов, атонии кишечника, тромбозов, эмболии и др.)  
Б) облегчение работы сердца за счет мобилизации экстракардиальных факторов кровообращения  
В) профилактика нарушений осанки, тугоподвижности в суставах  
Г) все ответы верны
10. Какие существуют противопоказания к назначению ЛФК в послеоперационном периоде?
- А) покраснение  
Б) тяжелое состояние больного  
В) нарушение сна  
Г) боль в зубе
11. При операциях на сердце по поводу врожденных и приобретенных пороков сердца на что делится методика лечебной гимнастики?
- А) 4 периода без двигательных режимов  
Б) 3 периода с 5 двигательными режимами  
В) 5 периодов с 3 двигательными режимами  
Г) периоды не используются
12. В связи с чем проводится ЛГ даже после хорошо выполненной операции больного, который может погибнуть от асфиксии, вызванной небольшой слизистой пробкой в дыхательных путях?
- А) ежедневно  
Б) ежечасно, больной делает 3—4 дыхательных движения и несколько последовательных кашлевых толчков  
В) после выписки из стационара  
Г) на санаторно-курортном этапе реабилитации
13. Что выдается больным при выписке из стационара с целью закрепления результатов лечения?
- А) выдается направление на санаторно-курортное лечение  
Б) выдается «Памятка» с рекомендациями по применению физических упражнений в течение 1 года после операции  
В) выдается памятка о соблюдение диетического режима питания  
Г) верно только Б
14. Какое перативное лечение применяется при заболеваний легких?

- А) безуспешное консервативное лечение
  - Б) легкие инфекционные заболевания (ОРВИ, ОРЗ)
  - В) перенесенной ветряной оспы в детстве
  - Г) безуспешное снижение сахара в крови
15. Какие основные задачи лечебной гимнастики в предоперационном периоде при оперативных вмешательствах на легких?
- А) улучшение функции внешнего дыхания
  - Б) снижение гнойной интоксикации
  - В) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой системы
  - Г) все ответы верны
16. Какие задачи ЛФК в ранний послеоперационный период при операции на легкие?
- А) снижение внутриглазного давления
  - Б) профилактика осложнений (пневмония, тромбоз, эмболия, атония кишечника)
  - В) угнетение ЦНС
  - Г) улучшение сна
17. Какие рекомендации дают больным для улучшения вентиляционной функции оперированного легкого?
- А) 4—5 раз в день ложиться на здоровый бок, надувать резиновые игрушки, баллоны
  - Б) медитативные практики
  - В) скоростной бег
  - Г) верно Б и В
18. Какие задачи ЛФК используются в поздний послеоперационный период (режим: палатный, свободный) при любых оперативных вмешательствах?
- А) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой дыхательной системы
  - Б) стимуляция трофических процессов
  - В) укрепление мышц плечевого пояса, туловища и конечностей
  - Г) все ответы верны
19. Можно ли больному в позднем послеоперационном периоде передвигаться в пределах отделения, спускаться и подниматься по лестнице, гулять по территории больницы?
- А) можно
  - Б) нельзя
  - В) можно не больше 5 минут
  - Г) можно не менее 3 часов
20. Что включают в себя задачи ЛФК в отдаленный послеоперационный период?
- А) снижение внутричерепного давления
  - Б) повышение функциональных возможностей различных систем организма
  - В) адаптация к трудовой деятельности.
  - Г) верно Б и В
21. Какое понятие соответствует выходению внутренних органов или их частей под кожу через естественные или приобретенные отверстия брюшной стенки?
- А) пролежень
  - Б) свищ

- Б) протрузия  
Г) грыжа
22. Какие бывают причины возникновения грыжи в брюшной полости?  
А) поднятие тяжестей  
Б) похудание  
В) ослабление связочного аппарата  
Г) верно все ответы
23. Нередко органы ущемляются в грыжевом отверстии - ущемленная грыжа может привести к их некрозу и перитониту (воспаление брюшины). В таких случаях какое должно быть оперативное вмешательство?  
А) плановым  
Б) экстренным  
В) срочные  
Г) отсроченные
24. Какие задачи применяются в ЛФК в предоперационном периоде на брюшную полость являются?  
А) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы  
Б) улучшение подвижности в верхних конечностях  
В) обучение больных упражнениям раннего послеоперационного периода.  
Г) верно А и В
25. Противопоказания к занятиям физическими упражнениями в предоперационный период при операциях на брюшную полость?  
А) снижение эмоционального напряжения  
Б) боль в коленном суставе  
В) сильные боли и опасность кровотечения  
Г) нарушение сна
26. На что делится послеоперационный период?  
А) строго постельный и постельный  
Б) ранний послеоперационный, поздний, отдаленный  
В) палатный  
Г) свободный
27. На какие сутки назначается свободный режим в послеоперационном периоде при операциях на брюшную полость?  
А) на поликлиническом этапе реабилитации  
Б) при выписке из стационара  
В) 6—12-е сутки в зависимости от состояния  
Г) на 1-2 сутки после операции
28. На какие сутки назначается свободный режим после операций на кишечнике у ослабленных больных?  
А) 12-14 сутки  
Б) 2-3 сутки  
В) не назначается  
Г) при выписке из стационара

29. Что приводит регулярное выполнение комплекса упражнений ЛФК при варикозе нижних конечностей?

- А) повышает психоэмоциональное напряжение
- Б) резко снижает сахар в крови
- В) снижает застойные явления в венах нижних конечностей
- Г) повышает АД

30. Какие задачи ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей?

- А) улучшают отток лимфы и венозной крови
- Б) улучшают тонус сосудов
- В) стимулируют периферическое кровообращение
- Г) все ответы верны

31. Что имеет терапевтическое значение при варикозном расширении вен, как и при любой сосудистой патологии?

- А) сон
- Б) двигательная активность
- В) диета
- Г) медикаментозное лечение

32. Что характеризуется воспалительным процессом желчного пузыря?

- А) панкреатит
- Б) гастрит
- В) холецистит
- Г) дуоденит

33. Когда назначают ЛФК при хроническом холецистите?

- А) в стадии ремиссии
- Б) в острой стадии
- В) не назначают
- Г) верно А

34. Какое исходное положение для оттока желчи является лучшим?

- А) на правом боку
- Б) на четвереньках
- В) на спине
- Г) все ответы верны

35. Для достижения положительного эффекта при кишечной непроходимости выполнять лечебную гимнастику, когда следует выполнять?

- А) не проводится
- Б) достаточно 1 раз в неделю
- В) регулярно, постепенно увеличивая нагрузку
- Г) каждый час

36. Какие бывают противопоказания для выполнения гимнастики при кишечной непроходимости является?

- А) заболевание на стадии обострения
- Б) боли в кишечнике
- В) повышение температуры
- Г) все ответы верны

37. Какие упражнения противопоказаны в предоперационном периоде грыжи брюшной стенки живота?

- А) упражнения на релаксацию
- Б) упражнения скоростно-силового характера
- В) упражнения на брюшную стенку
- Г) упражнения, повышающие АД

38. Что назначается в послеоперационный период после операции по удалению варикоза нижних конечностей?

- А) ходьба
- Б) ЛФК
- В) силовые тренировки с поднятием тяжести более 7кг
- Г) верный ответ А и Б

39. После какого времени в послеоперационный период после операции по удалению варикоза нижних конечностей запрещено поднятие тяжестей?

- А) через 1 неделю
- Б) можно уже через 2 дня после операции
- В) через полгода
- Г) верный ответ А

40. Что является обязательным к ношению после операции по удалению варикоза нижних конечностей пациенту?

- А) свободного белья
- Б) тяжестей
- В) компрессионного трикотажа
- Г) ничего не прописывают

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

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Вопросы к экзамену**

1. Особенности физической реабилитации при хирургической патологии
2. Особенности физической реабилитации в предоперационном периоде.
3. Особенности физической реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
4. Особенности физической реабилитации в позднем послеоперационном периоде.
5. Методики лечебной физической культуры при грыжах различных локализаций. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.
6. Методика занятий лечебной физической культуры по тренировке на изменение внутрибрюшного давления перед операцией грыжесечения.
7. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после грыжесечения.
8. Особенности лечебной физической культуры при варикозной болезни вен нижних конечностей. Показания и противопоказания к назначению.
9. Задачи, средства и методы применения физических упражнений при варикозной болезни вен нижних конечностей.
10. Пассивные и активные движения в первой, во второй и в третьей стадии варикозной болезни.
11. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после удаления вен.
12. Понятие острый и хронический холецистит. Основные клинические проявления холециститов

13. Особенности лечебной физической культуры при разных формах холециститов.
14. Специальные упражнения в предоперационном периоде при холецистите.
15. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после холецистэктомии.
16. Методика лечебной физической культуры ЛФК при дискинезиях желчевыводящих путей.
17. Понятие острая кишечная непроходимость. Основные клинические проявления толсто и тонкокишечной непроходимости.
18. Задачи, средства и методы применения физических упражнений при динамической кишечной непроходимости.
19. Специальные упражнения в предоперационном периоде при кишечной непроходимости.
20. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после освобождения кишечника от спаек.
21. Методика лечебной физической культуры при атонии кишечника.

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

#### **ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ**



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

1. Что увеличивается с применения ЛГ в послеоперационном периоде?
  - А) АД
  - Б) внутрибрюшное давление
  - В) внутриглазное давление
  - Г) подвижность грудной клетки и диафрагмы, улучшается работа легких, углубляется дыхание и значительно повышается легочная вентиляция**
2. Усиление кровообращения что значительно повышает в области операционной раны?
  - А) внутрибрюшное давление
  - Б) артериальное давление
  - В) питание травмированных тканей и способствует более быстрому заживлению операционной раны**
  - Г) болевой синдром
3. Какие физические упражнения предупреждают, снижая тормозные процессы в нервной системе, после операции?
  - А) улучшению сна
  - Б) рефлекторную задержку мочи**
  - В) улучшение глотания и приема пищи
  - Г) нет правильных ответов
4. Каким методом назначают занятия ЛГ за несколько недель до операции?
  - А) индивидуально
  - Б) малогрупповым
  - В) верно только А
  - Г) верно А и Б**
5. Какие упражнения используются в предоперационный период?
  - А) статических и динамических дыхательных упражнений для всех мышечных групп с полной амплитудой движений и акцентом на тренировку дыхания в сочетании с динамическими упражнениями**
  - Б) упражнения с отягощением
  - В) упражнения с высокой амплитудой и быстрым темпом
  - Г) только упражнения на релаксацию и медитативные практики
6. Что является противопоказанием к назначению ЛФК в предоперационном периоде?
  - А) дыхательная недостаточность
  - Б) общее тяжелое состояние больного, нарушение ритма сердца,
  - В) верно А и Б**
  - Г) верно только Б
7. Каким должен быть темп выполнения упражнений при пороках сердца в предоперационный период при хирургических вмешательствах?
  - А) средний и быстрый
  - Б) средний и медленный**
  - В) быстрый
  - Г) медленный
8. Возможны ли применение снарядов (мячи, палки, гантели) в малоподвижных играх в предоперационном периоде?

- А) применяются
- Б) не применяются
- В) частично применяются
- Г) верно только А**

9. Какие задачи ЛФК послеоперационного периода?

- А) профилактика осложнений (пневмонии, ателектаза, плевральных, плеврокардиальных спаек, флебитов, атонии кишечника, тромбозов, эмболии и др.)
- Б) облегчение работы сердца за счет мобилизации экстракардиальных факторов кровообращения
- В) профилактика нарушений осанки, тугоподвижности в суставах
- Г) все ответы верны**

10. Какие существуют противопоказания к назначению ЛФК в послеоперационном периоде?

- А) покраснение
- Б) тяжелое состояние больного**
- В) нарушение сна
- Г) боль в зубе

11. При операциях на сердце по поводу врожденных и приобретенных пороков сердца на что делится методика лечебной гимнастики?

- А) 4 периода без двигательных режимов
- Б) 3 периода с 5 двигательными режимами**
- В) 5 периодов с 3 двигательными режимами
- Г) периоды не используются

12. В связи с чем проводится ЛГ даже после хорошо выполненной операции больного, который может погибнуть от асфиксии, вызванной небольшой слизистой пробкой в дыхательных путях?

- А) ежедневно
- Б) ежечасно, больной делает 3—4 дыхательных движения и несколько последовательных кашлевых толчков**
- В) после выписки из стационара
- Г) на санаторно-курортном этапе реабилитации

13. Что выдается больным при выписке из стационара с целью закрепления результатов лечения?

- А) выдается направление на санаторно-курортное лечение
- Б) выдается «Памятка» с рекомендациями по применению физических упражнений в течение 1 года после операции
- В) выдается памятка о соблюдении диетического режима питания
- Г) верно только Б**

14. Какое перативное лечение применяется при заболеваний легких?

- А) безуспешное консервативное лечение**
- Б) легкие инфекционные заболевания (ОРВИ, ОРЗ)
- В) перенесенной ветряной оспы в детстве
- Г) безуспешное снижение сахара в крови

15. Какие основные задачи лечебной гимнастики в предоперационном периоде при оперативных вмешательствах на легких?

- А) улучшение функции внешнего дыхания  
Б) снижение гнойной интоксикации  
В) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой системы  
**Г) все ответы верны**
16. Какие задачи ЛФК в ранний послеоперационный период при операции на легкие?
- А) снижение внутриглазного давления  
**Б) профилактика осложнений (пневмония, тромбоз, эмболия, атония кишечника)**  
В) угнетение ЦНС  
Г) улучшение сна
17. Какие рекомендации дают больным для улучшения вентиляционной функции оперированного легкого?
- А) 4—5 раз в день ложиться на здоровый бок, надувать резиновые игрушки, баллоны**  
Б) медитативные практики  
В) скоростной бег  
Г) верно Б и В
18. Какие задачи ЛФК используются в поздний послеоперационный период (режим: палатный, свободный) при любых оперативных вмешательствах?
- А) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой дыхательной системы  
Б) стимуляция трофических процессов  
В) укрепление мышц плечевого пояса, туловища и конечностей  
**Г) все ответы верны**
19. Можно ли больному в позднем послеоперационном периоде передвигаться в пределах отделения, спускаться и подниматься по лестнице, гулять по территории больницы?
- А) можно  
Б) нельзя  
В) можно не больше 5 минут  
Г) можно не менее 3 часов
20. Что включают в себя задачи ЛФК в отдаленный послеоперационный период?
- А) снижение внутричерепного давления  
Б) повышение функциональных возможностей различных систем организма  
В) адаптация к трудовой деятельности.  
**Г) верно Б и В**
21. Какое понятие соответствует выхождению внутренних органов или их частей под кожу через естественные или приобретенные отверстия брюшной стенки?
- А) пролежень  
Б) свищ  
В) протрузия  
**Г) грыжа**
22. Какие бывают причины возникновения грыжи в брюшной полости?
- А) поднятие тяжестей  
Б) похудание

В) ослабление связочного аппарата

**Г) верно все ответы**

23. Нередко органы ущемляются в грыжевом отверстии - ущемленная грыжа может привести к их некрозу и перитониту (воспаление брюшины). В таких случаях какое должно быть оперативное вмешательство?

А) плановым

**Б) экстренным**

В) срочные

Г) отсроченные

24. Какие задачи применяются в ЛФК в предоперационном периоде на брюшную полость являются?

А) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы

Б) улучшение подвижности в верхних конечностях

В) обучение больных упражнениям раннего послеоперационного периода.

**Г) верно А и В**

25. Противопоказания к занятиям физическими упражнениями в предоперационный период при операциях на брюшную полость?

А) снижение эмоционального напряжения

Б) боль в коленном суставе

**В) сильные боли и опасность кровотечения**

Г) нарушение сна

26. На что делится послеоперационный период?

А) строго постельный и постельный

**Б) ранний послеоперационный, поздний, отдаленный**

В) палатный

Г) свободный

27. На какие сутки назначается свободный режим в послеоперационном периоде при операциях на брюшную полость?

А) на поликлиническом этапе реабилитации

Б) при выписке из стационара

**В) 6—12-е сутки в зависимости от состояния**

Г) на 1-2 сутки после операции

28. На какие сутки назначается свободный режим после операций на кишечнике у ослабленных больных?

**А) 12-14 сутки**

Б) 2-3 сутки

В) не назначается

Г) при выписке из стационара

29. Что приводит регулярное выполнение комплекса упражнений ЛФК при варикозе нижних конечностей?

А) повышает психоэмоциональное напряжение

Б) резко снижает сахар в крови

**В) снижает застойные явления в венах нижних конечностей**

Г) повышает АД

30. Какие задачи ЛФК при варикозной болезни вен нижних конечностей?

- А) улучшают отток лимфы и венозной крови
- Б) улучшают тонус сосудов
- В) стимулируют периферическое кровообращение
- Г) все ответы верны**

31. Что имеет терапевтическое значение при варикозном расширении вен, как и при любой сосудистой патологии?

- А) сон
- Б) двигательная активность**
- В) диета
- Г) медикаментозное лечение

32. Что характеризуется воспалительным процессом желчного пузыря?

- А) панкреатит
- Б) гастрит
- В) холецистит**
- Г) дуоденит

33. Когда назначают ЛФК при хроническом холецистите?

- А) в стадии ремиссии
- Б) в острой стадии
- В) не назначают
- Г) верно А**

34. Какое исходное положение для оттока желчи является лучшим?

- А) на правом боку
- Б) на четвереньках
- В) на спине
- Г) все ответы верны**

35. Для достижения положительного эффекта при кишечной непроходимости выполнять лечебную гимнастику, когда следует выполнять?

- А) не проводится
- Б) достаточно 1 раз в неделю
- В) регулярно, постепенно увеличивая нагрузку**
- Г) каждый час

36. Какие бывают противопоказания для выполнения гимнастики при кишечной непроходимости является?

- А) заболевание на стадии обострения
- Б) боли в кишечнике
- В) повышение температуры
- Г) все ответы верны**

37. Какие упражнения противопоказаны в предоперационном периоде грыжи брюшной стенки живота?

- А) упражнения на релаксацию
- Б) упражнения скоростно-силового характера
- В) упражнения на брюшную стенку**
- Г) упражнения, повышающие АД

38. Что назначается в послеоперационный период после операции по удалению варикоза нижних конечностей?

- А) ходьба
- Б) ЛФК
- В) силовые тренировки с поднятием тяжести более 7кг
- Г) верный ответ А и Б**

39. После какого времени в послеоперационный период после операции по удалению варикоза нижних конечностей запрещено поднятие тяжестей?

- А) через 1 неделю
- Б) можно уже через 2 дня после операции
- В) через полгода
- Г) верный ответ А**

40. Что является обязательным к ношению после операции по удалению варикоза нижних конечностей пациенту?

- А) свободного белья
- Б) тяжестей
- В) компрессионного трикотажа**
- Г) ничего не прописывают