

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.03 Физическая реабилитация в терапии

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 2022

**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 ТЕРАПИИ»

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-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
ПК-4	Способен управлять объемом и направленностью тренировочных нагрузок занимающегося для предупреждения негативной динамики состояния основного дефекта (заболевания), сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений; осуществлять мониторинг результата реабилитации после реабилитационного случая; организовать сопровождение и поддержку реабилитанта по завершению реабилитационного случая.

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 терапии» 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 и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей Тема 4. Физическая	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

<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...

				реабилитация при нарушениях обмена		работы не выполняет или 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 и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.3.1. на среднем уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;



						практические работы выполняет верно, без ошибок.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.3.1. на высоком уровне</i> знает современные технологии, средства и методы физической реабилитации;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции			Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.
Умеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-1.У.2. не умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент не имеет четкие представления об объекте изучения в рамках дисциплины; воспроизводит

		деятельности реабилитанта;		дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей		часть учебного материала, элементарные задачи выполняет с помощью преподавателя.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-1.У.2. на базовом уровне умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 4. Физическая реабилитация при нарушениях обмена	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 внешнеэкономического контракта, ведения деловой переписки, анализа и систематизации информации выполняет с ошибками, но которые не

						отражаются на качестве выполненной работы
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-1.У.2. на среднем уровне умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		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-1.У.2. на высоком уровне умеет</i> применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности реабилитанта;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		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</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов	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-1.В.3. на базовом уровне владеет</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	пищеварения, почек и мочевыводящих путей Тема 4. Физическая реабилитация при нарушениях обмена	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</i> подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных		

		случаю;				ошибок; умеет применять полученные знания на практике;
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-1.В.3. на высоком уровне владеет подбором методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике;
ПК-3	Знает					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-3.3.1. не знает методики медико-биологического и психологического тестирования;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей	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;

				Тема 4. Физическая реабилитация при нарушениях обмена		практические работы не выполняет или выполняет с грубыми ошибками.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-3.3.1. на базовом уровне знает методики медико-биологического и психологического тестирования;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-3.3.1. на среднем уровне знает методики медико-биологического и психологического тестирования;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;

						практические работы выполняет верно, без ошибок.
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-3.3.1. на высоком уровне знает методики медико-биологического и психологического тестирования;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции			Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике;
Умеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-3.У2. не умеет пользоваться информационно-коммуникационными технологиями;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей		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	<i>ПК-3.У.2. на базовом</i>	Лекционные и	Тема 4. Физическая		Устный опрос,	Студент

<p>Оценка «зачтено», «удовлетворительно»</p>	<p><i>уровне</i> <i>умеет</i> пользоваться информационно- коммуникационными технологиями;</p>	<p>практические занятия, в том числе интерактивные лекции</p>	<p>реабилитация при нарушениях обмена</p>	<p>тест, доклад- презентация</p>	<p>воспроизводит основной учебный материал, способен с ошибками и неточностями дать определение понятий, сформулировать показания и противопоказания к назначению ЛФК.</p>
<p>Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»</p>	<p><i>ПК-3.У2. на среднем</i> <i>уровне</i> <i>умеет</i> пользоваться информационно- коммуникационными технологиями;</p>	<p>Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции</p>		<p>Устный опрос, тест, доклад- презентация</p>	<p>Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьёзных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;</p>
<p>Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»</p>	<p><i>ПК-3.У.2. на</i> <i>высоком</i> <i>уровне</i> <i>умеет</i> пользоваться информационно- коммуникационными технологиями;</p>	<p>Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции</p>		<p>Устный опрос, тест, доклад- презентация</p>	<p>Студент умеет самостоятельно анализировать, оценивать, обобщать пройденный материал,</p>



						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 педагогических и медико-биологических тестирований;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей Тема 4. Физическая реабилитация при нарушениях обмена	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 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</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает	

		коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований;	лекции			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 основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без ошибок.
	Высокий уровень	<i>ПК-3.В.3. на</i>	Лекционные и		Устный опрос,	Студент

	Оценка «зачтено», «отлично»	высоком уровне владеет постановкой целей, задач реабилитации, формированием и коррекцией индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований;	практические занятия, в том числе интерактивные лекции		тест, 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 ошибок, своевременно.
ПК-4	Знает					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-4.3.1. не знает средства и методы адаптивной физической культуры;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей Тема 4. Физическая реабилитация при	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

				нарушениях обмена		выполняет или выполняет с грубыми ошибками.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-4.3.1. на базовом уровне знает средства и методы адаптивной физической культуры;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя.
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-4.3.1. на среднем уровне знает средства и методы адаптивной физической культуры;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет

						верно, ошибок.	без
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-4.3.1. на высоком уровне знает средства и методы адаптивной физической культуры;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без допущения ошибок, своевременно.	
Умеет							
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-4.У2. не умеет привлекать, аккумулировать, мобилизовывать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения профилактических</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая	Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент не имеет четкие представления об объекте изучения в рамках дисциплины; воспроизводит часть учебного материала,	

		задач реабилитационного случая;		реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей Тема 4. Физическая реабилитация при нарушениях обмена		элементарные задачи выполняет с помощью преподавателя.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-4. У.2. на базовом уровне умеет</i> привлекать, аккумулировать, мобилизовывать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения профилактических задач реабилитационного случая;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		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-4. У2. на среднем уровне умеет</i> привлекать, аккумулировать, мобилизовывать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения профилактических	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент имеет достаточные знания в рамках учебной дисциплины, аргументированно использует их в различных ситуациях, умеет находить

		задач реабилитационного случая;				информацию и анализировать ее, ставить и решать проблемы.
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-4. У.2. на высоком уровне умеет привлекать, аккумулировать, мобилизовывать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения профилактических задач реабилитационного случая;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		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-4. В.3. не владеет определениями профилактического комплекса реабилитационных услуг;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции	Тема 1. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 2 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Тема 3. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей Тема 4. Физическая	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 выполнены или

				реабилитация при нарушениях обмена		выполнены с ошибками, влияющими на качество выполненной работы.
	Базовый уровень Оценка «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-4.В.3. на базовом уровне владеет</i> определениями профилактического комплекса реабилитационных услуг;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент владеет материалом на базовом уровне; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и неуверенно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов от преподавателя; практические работы выполняет с ошибками, не отражающимися на качестве выполненной работы.
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-4.В.3. на среднем уровне владеет</i> определениями профилактического комплекса реабилитационных услуг;	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад-презентация	Студент твердо владеет учебным материалом; отвечает без наводящих вопросов и без серьезных



						ошибок; умеет применять полученные знания на практике; практические работы выполняет правильно, без ошибок.
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-4.В.3. на высоком уровне владеет определениями профилактического комплекса реабилитационных услуг;</i>	Лекционные и практические занятия, в том числе интерактивные лекции		Устный опрос, тест, доклад- презентация	Студент основательно (глубоко) изучил учебный материал; на вопросы отвечает уверенно, ясно и исчерпывающе; свободно применяет полученные знания на практике, практические, работы выполняет правильно, без ошибок, своевременно.

## **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения**

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

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

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

### **Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям 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: Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.**

1. Причины, вызывающие заболевания сердечно-сосудистой системы.
2. Основные симптомы патологии сердечно-сосудистой системы.
3. Общие принципы лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
4. Общие основы применения ЛФК и при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
5. Характеристики заболеваний, при которых нарушаются функции сосудистого тонуса.
6. Заболевания, при которых нарушена функция сердечной мышцы (ИБС, пороки сердца, миокардиты, неврозы сердца).
7. Современные методы лечения заболеваний, при которых нарушена функция периферического звена ССС.

#### **Тема 2: Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания.**

1. Заболевания органов дыхания.

2. Основные клинические проявления заболеваний органов дыхания.
3. Пути профилактики, современные методы лечения бронхолегочной патологии.
4. Общие основы методики ФР при заболеваниях органов дыхания.
5. Задачи методики ФР при хроническом бронхите, пневмонии, плеврите, бронхиальной астме, туберкулезе, бронхоэктатической болезни.
6. Методики ФР при хроническом бронхите, пневмонии, плеврите, бронхиальной астме, туберкулезе, бронхоэктатической болезни.
7. Авторские дыхательные гимнастики.

### **Тема 3: Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей.**

1. Классификацию заболеваний и их симптомов при заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей.
2. Понятие об острых и хронических заболеваниях ЖКТ.
3. Противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях ЖКТ.
4. Течения и осложнения хронического гастрита и язвенной болезни, дав им определение.
5. Симптомы преследует холецистита и дискинезии желчевыводящих путей.
6. Причины и симптомы воспалительных заболеваний кишечника.
7. Особенности методики ФР при заболеваниях почек и мочевыделительной системы.

### **Тема 4: Физическая реабилитация при нарушениях обмена.**

1. Понятие «нарушения обмена веществ» и их виды.
2. Предрасполагающие факторы к нарушению обмена веществ.
3. Виды нарушений и их связь при нарушении обмена веществ.
4. Формы и степени ожирения, дав определение понятию.
5. Принципы лечения сахарного диабета.
6. Учёт эффективности занятий при сахарном диабете.
7. Определение и сущность подагры.

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-4*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Темы докладов-презентаций**

1. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
2. Реабилитация при сердечно-сосудистых заболеваниях.
3. Физическая активность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
4. Виды заболеваний сердечно-сосудистой системы.
5. Профилактика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний.
6. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
7. Реабилитации больных с заболеваниями дыхательной системы.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Лечебная физкультура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
10. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения.
11. Профилактика заболеваний ЖКТ.
12. Хронический гастрит и его особенности.
13. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Дискинезия желчевыводящих путей.
15. Воспалительные заболевания кишечника.
16. Этиология, патогенез, классификация ишемической болезни сердца. Лечение стенокардии.
17. Лечение сахарного диабета с позиций доказательной медицины.
18. Ожирение и его последствия для различных функций человека. Методы профилактики и борьбы с ожирением».
19. Понятие «ожирения», степени и клиническая картина.
20. Подагра: этиология, патогенез, патологическая анатомия.

21. Физическая реабилитация при нарушениях обмена.
22. ЛФК при нарушении обмена веществ.

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-4*

*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. Каких людей поражают заболевания органов пищеварения (ОП) в структуре общей заболеваемости занимают одно из первых мест?
  - А) трудоспособного
  - Б) младенческого
  - В) старческого
  - Г) подросткового
2. Основные средства заболеваний органов пищеварения является?
  - А) отравления
  - Б) инфекционный фактор
  - В) экология
  - Г) экономические
3. Какие обострения хронического гастрита в стационаре, на каком режиме назначается основные средства ЛФК в фазе?
  - А) свободный
  - Б) поликлинический
  - В) полупостельный
  - Г) нет правильного ответа
4. Какие упражнения в лечебной гимнастике исключаются после обострения гастрита?
  - А) на мышцы брюшного пресса
  - Б) на суставы нижних конечностей
  - В) мышцы спины и брюшного пресса
  - Г) мышцы шеи
5. Какие средства лечебной гимнастики больному при хроническом гастрите назначаются?
  - А) бег и высокоинтенсивные нагрузки
  - Б) йодобромные ванны
  - В) ходьба и дыхательные упражнения
  - Г) электрофорез
6. Какие средства используют при хронических гастритах с нормальной или повышенной секреторной функцией упражнения ЛГ?

- А) в медленном темпе, контролирую АД
  - Б) в спокойном темпе, ритмично, обязательно в сочетании с дыхательными упражнениями
  - В) высокий темп с контролем ЧСС
  - Г) нет правильного ответа
7. Какая болезнь имеет хроническое, циклически протекающее, рецидивирующее заболевание, характеризующееся язвообразованием в гастродуоденальной зоне?
- А) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
  - Б) гастриты с повышенной секрецией
  - В) дискинезия желчевыводящих путей
  - Г) полипы кишечника
8. При каких противопоказаниях назначается занятия ЛФК на постельном режиме при язве желудка?
- А) нормализации АД
  - Б) побледнение, синюшность носогубного треугольника
  - В) сильные боли, язвенное кровотечение
  - Г) гемипарез
9. На каком боку включаются упражнения в комплексы ЛГ при замедленной эвакуаторной функции желудка?
- А) правом
  - Б) левом
  - В) оба варианта верны
  - Г) нет правильного ответа
10. Средняя продолжительность в палатном режиме при обострении язвенной болезни желудка?
- А) 30-40 минут
  - Б) 15-20 минут
  - В) 1 час
  - Г) нет правильного ответа
11. Средняя продолжительность занятия составляет сколько времени? Основные средства в свободном режиме при обострении язвенной болезни желудка?
- А) до 30 минут
  - Б) 1 час
  - В) 15-20 минут
  - Г) не проводится
12. При заболеваниях органов пищеварения какое наиболее благоприятное положение больного на занятиях лечебной гимнастикой?
- А) на животе, на боку, сидя на стуле
  - Б) стоя
  - В) на спине, боку, колено-локтевое
  - Г) верны все варианты
13. С чего необходимо начинать занятия при гипермоторном типе дискинезии?
- А) физических упражнений на брюшной пресс
  - Б) расслабляющего массажа
  - В) дыхательных упражнений
  - Г) йодобромной ванны
14. На что направлено ЛФК при заболеваниях кишечника?

- А) активизацию крово и лимф обращению органов брюшной полости
  - Б) снятия психоэмоционального напряжения
  - В) активизации вегетативной функции
  - Г) повышение АД
15. На что носит нагрузка во время лечебной гимнастики при гиперкинетической форме дискинезии?
- А) активный характер
  - Б) пассивный характер
  - В) щадящий характер
  - Г) щадяще-тренирующий характер
16. Что возникает вследствие приобретенных опущений органов брюшной полости?
- А) воспалительные заболевания нервной системы
  - Б) ослабления и растяжения связочного аппарата и мышц брюшного пресса
  - В) аномалии внутриутробного развития
  - Г) черепно-мозговые травмы
17. Какой ведущий метод лечения при опущении внутренних органов?
- А) диета
  - Б) лечебная физическая культура
  - В) ношение бандажа
  - Г) операция на глаза
18. Какое наиболее благоприятное исходное положение при спланхоптозе?
- А) лежа на спине на кушетке с поднятым ножным концом или лежа на спине с подложенной под таз подушкой или одеялом
  - Б) на боку
  - В) лежа на спине с опущенным ножным концом
  - Г) нет правильного варианта ответа
19. После чего назначается при остром пиелите физическая реабилитация?
- А) снижению АД
  - Б) снижению температуры
  - В) восстановлению мочевыделения
  - Г) восстановлению сознания
20. В каких положениях проводят занятия ЛГ на этапе постельного двигательного режима больных?
- А) лежа на спине, на боку, сидя
  - Б) лежа на животе
  - В) сидя с приподнятым ножным концом
  - Г) все варианты верны
21. В чем заключается особенность физической реабилитации при почечнокаменной болезни?
- А) На стационарном этапе применяются игры на месте и малоподвижные игры
  - Б) постоянный контроль АД
  - В) в частой смене исходных положений на занятиях ЛГ
  - Г) снижение сахара в крови
22. Какие задачи при реабилитации большинства заболеваний органов дыхания ?
- А) нормализацию обменных процессов и улучшение неровной проходимости
  - Б) ликвидацию воспалительного очага, улучшение бронхиальной проходимости, увеличение вентиляции легких
  - В) снижение дренажной функции легких



- Г) увеличение подвижности локтевого сустава
23. Какое заболевание носит хроническое, рецидивирующее инфекционной или неинфекционной этиологии, обязательным патогенетическим механизмом которого является сенсibilизация, а основным клиническим признаком — приступ удушья вследствие бронхоспазма, гиперсекреции, отека слизистой бронха?
- А) бронхиальная астма
  - Б) ХНЗЛ
  - В) хронический бронхит
  - Г) плеврит
24. Какая основная задача ЛФК при бронхиальной астме?
- А) нормализация тонуса ЦНС (ликвидация застойного патологического очага) и снижение общей напряженности
  - Б) повышение внутрибрюшного давления
  - В) нормализация парасимпатической нервной системы
  - Г) улучшение когнитивных функций
25. Что рекомендуется после окончания приступа для облегчения удаления трудно отделяющейся мокроты, устранения возникающих участков ателектазов и для профилактики бронхопневмонии?
- А) массаж на поясничную область
  - Б) скипидарные ванны
  - В) специальные дыхательные упражнения с медленным полным выдохом
  - Г) электрофорез на голеностопный сустав
26. Когда назначается ЛФК при эмфиземе легких?
- А) вне фазы обострения, при отсутствии выраженной сердечно-сосудистой недостаточности
  - Б) в остром периоде заболевания
  - В) выписки из стационара
  - Г) переходе на поликлинический этап реабилитации
27. Какие упражнения применяются ограниченно при эмфиземе легких?
- А) дыхательные упражнения
  - Б) упражнения скоростно-силового характера
  - В) упражнения на растяжку
  - Г) не применяются
28. Что занимает главное место в методике ЛФК при бронхоэктатической болезни?
- А) банные процедуры и массаж
  - Б) упражнения на релаксацию
  - В) дренажные положения, постуральный дренаж
  - Г) легкая атлетика
29. Какие заболевания относятся к числу наиболее распространенных и чаще других приводят к инвалидности и смерти?
- А) дыхательные заболевания
  - Б) сердечно-сосудистые заболевания
  - В) мочеполовой системы
  - Г) детские болезни
30. Какие упражнения способствуют притоку венозной крови к сердцу за счет ритмического изменения внутрибрюшного и внутригрудного давления?
- А) дыхательные упражнения

- Б) упражнения на мелкие мышечные группы
  - В) медитативные практики
  - Г) упражнения на крупные мышцы ног
31. Когда при хронической недостаточности сердца III степени применяется лечебная гимнастика?
- А) переходе на свободный режим стационара
  - Б) переходе на санаторно-курортный этап реабилитации
  - В) стабилизации недостаточности кровообращения в период интенсивного лечения при улучшении состояния больного
  - Г) не применяется
32. Какие основные задачи занятий физическими упражнениями для профилактики атеросклероза ?
- А) активизация обмена веществ, улучшение нервной и эндокринной систем регуляции обменных процессов
  - Б) улучшение мозгового кровообращения, повышение АД
  - В) снятие спазма мышечной мускулатуры
  - Г) снятие напряжение с глаз
33. Какие задачи ЛФК при ишемической болезни сердца ?
- А) стимулировать нейрогуморальные регуляторные механизмы для восстановления нормальных сосудистых реакций при мышечной работе
  - Б) воздействовать на органы брюшной полости
  - В) активировать вегетативную нервную систему
  - Г) снятие обморочного состояния
34. Какой режим программы больных I функционального класса при ИБС на санаторном этапе?
- А) щадяще-тренирующий режим
  - Б) щадящий режим
  - В) тренирующий режим
  - Г) нет правильного ответа
35. Какие особенности имеет программа занятий физическими упражнениями при ИБС IV функционального класса?
- А) исходные положения только лежа на боку
  - Б) занятия физическими упражнениями проводятся только в условиях кардиологического стационара
  - В) увеличить прием лекарств
  - Г) все варианты верны
36. Какая болезнь относится к группе болезней и патологических состояний, характеризующиеся избыточным отложением жира в подкожной жировой клетчатке и других тканях, и органах, обусловленное метаболическими нарушениями, и сопровождающиеся изменениями функционального состояния различных органов и систем?
- А) ожирение
  - Б) синдром мальабсорбции
  - В) диабет 2 типа
  - Г) подагра
37. Какие занятия ходьбой и бегом могут быть рекомендованы больным с III степенью ожирения?
- А) с осторожностью

- Б) после выписки из стационара
  - В) не назначаются
  - Г) не имеет значения
38. Какая реабилитация ЛФК при остром периоде болезни и во время приступов болей при подагре?
- А) показана
  - Б) показана с увеличением дыхательных упражнений
  - В) не показана
  - Г) нет правильного ответа
39. Какая задача физической реабилитации при сахарном диабете?
- А) повысить психоэмоциональный тонус больных
  - Б) способствовать снижению гипергликемии, а у инсулинозависимых больных содействовать его действию
  - В) применение дренажных техник
  - Г) все ответы верны
40. Какие при заболеваниях суставов задачи физической реабилитации?
- А) воздействие на пораженные суставы с целью развития их подвижности и профилактики дальнейшего нарушения функции
  - Б) исходные положения только лежа на боку
  - В) снижение АД
  - Г) верны ответы Б и В

*Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-4*

*Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.*

### **Вопросы к экзамену**

1. Проведение проб с дозированной физической нагрузкой, определение толерантности к физической нагрузке и оценка эффективности реабилитационных мероприятий при ИБС.
2. Особенности проведения ЛГ на стационарном этапе восстановительного лечения при инфаркте миокарда.
3. Особенности методики ЛФК на санаторном этапе реабилитации при инфаркте миокарда.
4. Методика ЛГ при гипертонической болезни в период обострения заболевания. Методика ЛГ при гипертонической болезни в период относительной стабилизации.
5. Облитерирующий эндартериит. Определение, классификация, проявление, осложнения заболевания
6. Методика ЛГ при облитерирующем эндартериите.
7. Методика ЛГ при варикозном расширении вен нижних конечностей в период компенсации.
8. Особенности ЛГ при варикозном расширении вен нижних конечностей в период декомпенсации.
9. Формы, средства, методика ЛГ в различные периоды заболевания при бронхите.
10. Методика ЛГ при бронхоэктатической болезни.
11. Методика ЛГ при дискинезии кишечника при гиперкинетическом типе.
12. Методика ЛГ при дискинезии кишечника при гипокинетическом типе
13. Особенности методики ЛГ при гастритах с повышенной кислотностью
14. Особенности ЛГ при гастритах с пониженной кислотностью
15. Методика ЛФК при пиелонефрите
16. Методика ЛФК в различные периоды заболевания

17.Формы, средства, методика ЛФК при сахарном диабете в зависимости от степени проявления заболевания.

18.Формы, средства, методика ЛФК при аднекситах в зависимости от периода заболевания

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



## Комплект тестов (тестовых заданий)

1. Каких людей поражая заболевания органов пищеварения (ОП) в структуре общей заболеваемости занимают одно из первых мест?  
**А) трудоспособного**  
Б) младенческого  
В) старческого  
Г) подросткового
2. Основные средства заболеваний органов пищеварения является?  
А) отравления  
**Б) инфекционный фактор**  
В) экология  
Г) экономические
3. Какие обострения хронического гастрита в стационаре, на каком режиме назначается основные средства ЛФК в фазе?  
А) свободный  
Б) поликлинический  
**В) полупостельный**  
Г) нет правильного ответа
4. Какие упражнения в лечебной гимнастике исключаются после обострения гастрита?  
**А) на мышцы брюшного пресса**  
Б) на суставы нижних конечностей  
В) мышцы спины и брюшного пресса  
Г) мышцы шеи
5. Какие средства лечебной гимнастики больному при хроническом гастрите назначаются?  
А) бег и высокоинтенсивные нагрузки  
Б) йодобромные ванны  
**В) ходьба и дыхательные упражнения**  
Г) электрофорез
6. Какие средства используют при хронических гастритах с нормальной или повышенной секреторной функцией упражнения ЛГ?  
А) в медленном темпе, контролирую АД  
**Б) в спокойном темпе, ритмично, обязательно в сочетании с дыхательными упражнениями**  
В) высокий темп с контролем ЧСС  
Г) нет правильного ответа
7. Какая болезнь имеет хроническое, циклически протекающее, рецидивирующее заболевание, характеризующееся язвообразованием в гастродуоденальной зоне?  
**А) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки**  
Б) гастриты с повышенной секрецией  
В) дискинезия желчевыводящих путей  
Г) полипы кишечника
8. При каких противопоказаниях назначается занятия ЛФК на постельном режиме при язве желудка?

- А) нормализации АД
  - Б) побледнение, синюшность носогубного треугольника
  - В) сильные боли, язвенное кровотечение**
  - Г) гемипарез
9. На каком боку включаются упражнения в комплексы ЛГ при замедленной эвакуаторной функции желудка?
- А) правом**
  - Б) левом
  - В) оба варианта верны
  - Г) нет правильного ответа
10. Средняя продолжительность в палатном режиме при обострении язвенной болезни желудка?
- А) 30-40 минут
  - Б) 15-20 минут**
  - В) 1 час
  - Г) нет правильного ответа
11. Средняя продолжительность занятия составляет сколько времени? Основные средства в свободном режиме при обострении язвенной болезни желудка?
- А) до 30 минут**
  - Б) 1 час
  - В) 15-20 минут
  - Г) не проводится
12. При заболеваниях органов пищеварения какое наиболее благоприятное положение больного на занятиях лечебной гимнастикой?
- А) на животе, на боку, сидя на стуле
  - Б) стоя
  - В) на спине, боку, колено-локтевое**
  - Г) верны все варианты
13. С чего необходимо начинать занятия при гипермоторном типе дискинезии?
- А) физических упражнений на брюшной пресс
  - Б) расслабляющего массажа**
  - В) дыхательных упражнений
  - Г) йодобромной ванны
14. На что направлено ЛФК при заболеваниях кишечника?
- А) активизацию крово и лимф обращению органов брюшной полости**
  - Б) снятия психоэмоционального напряжения
  - В) активизации вегетативной функции
  - Г) повышение АД
15. На что носит нагрузка во время лечебной гимнастики при гиперкинетической форме дискинезии?
- А) активный характер
  - Б) пассивный характер
  - В) щадящий характер**
  - Г) щадяще-тренирующий характер
16. Что возникает вследствие приобретенных опущений органов брюшной полости?
- А) воспалительные заболевания нервной системы
  - Б) ослабления и растяжения связочного аппарата и мышц брюшного пресса**
  - В) аномалии внутриутробного развития

- Г) черепно-мозговые травмы
17. Какой ведущий метод лечения при опущении внутренних органов?  
А) диета  
**Б) лечебная физическая культура**  
В) ношение бандажа  
Г) операция на глаза
18. Какое наиболее благоприятное исходное положение при спланхоптозе?  
**А) лежа на спине на кушетке с поднятым ножным концом или лежа на спине с подложенной под таз подушкой или одеялом**  
Б) на боку  
В) лежа на спине с опущенным ножным концом  
Г) нет правильного варианта ответа
19. После чего назначается при остром пиелите физическая реабилитация?  
А) снижению АД  
**Б) снижению температуры**  
В) восстановлению мочевыделения  
Г) восстановлению сознания
20. В каких положениях проводят занятия ЛГ на этапе постельного двигательного режима больных?  
**А) лежа на спине, на боку, сидя**  
Б) лежа на животе  
В) сидя с приподнятым ножным концом  
Г) все варианты верны
21. В чем заключается особенность физической реабилитации при почечнокаменной болезни?  
А) На стационарном этапе применяются игры на месте и малоподвижные игры  
Б) постоянный контроль АД  
**В) в частой смене исходных положений на занятиях ЛГ**  
Г) снижение сахара в крови
22. Какие задачи при реабилитации большинства заболеваний органов дыхания?  
А) нормализацию обменных процессов и улучшение неровной проходимости  
**Б) ликвидацию воспалительного очага, улучшение бронхиальной проходимости, увеличение вентиляции легких**  
В) снижение дренажной функции легких  
Г) увеличение подвижности локтевого сустава
23. Какое заболевание носит хроническое, рецидивирующее инфекционной или неинфекционной этиологии, обязательным патогенетическим механизмом которого является сенсбилизация, а основным клиническим признаком — приступ удушья вследствие бронхоспазма, гиперсекреции, отека слизистой бронха?  
**А) бронхиальная астма**  
Б) ХНЗЛ  
В) хронический бронхит  
Г) плеврит
24. Какая основная задача ЛФК при бронхиальной астме?  
**А) нормализация тонуса ЦНС (ликвидация застойного патологического очага) и снижение общей напряженности**  
Б) повышение внутрибрюшного давления



- В) нормализация парасимпатической нервной системы  
Г) улучшение когнитивных функций
25. Что рекомендуется после окончания приступа для облегчения удаления трудно отделяющейся мокроты, устранения возникающих участков ателектазов и для профилактики бронхопневмонии?  
А) массаж на поясничную область  
Б) скипидарные ванны  
**В) специальные дыхательные упражнения с медленным полным выдохом**  
Г) электрофорез на голеностопный сустав
26. Когда назначается ЛФК при эмфиземе легких?  
**А) вне фазы обострения, при отсутствии выраженной сердечно-сосудистой недостаточности**  
Б) в остром периоде заболевания  
В) выписки из стационара  
Г) переходе на поликлинический этап реабилитации
27. Какие упражнения применяются ограниченно при эмфиземе легких?  
А) дыхательные упражнения  
**Б) упражнения скоростно-силового характера**  
В) упражнения на растяжку  
Г) не применяются
28. Что занимает главное место в методике ЛФК при бронхоэктатической болезни?  
А) банные процедуры и массаж  
Б) упражнения на релаксацию  
**В) дренажные положения, постуральный дренаж**  
Г) легкая атлетика
29. Какие заболевания относятся к числу наиболее распространенных и чаще других приводят к инвалидности и смерти?  
А) дыхательные заболевания  
**Б) сердечно-сосудистые заболевания**  
В) мочеполовой системы  
Г) детские болезни
30. Какие упражнения способствуют притоку венозной крови к сердцу за счет ритмического изменения внутрибрюшного и внутригрудного давления?  
**А) дыхательные упражнения**  
Б) упражнения на мелкие мышечные группы  
В) медитативные практики  
Г) упражнения на крупные мышцы ног
31. Когда при хронической недостаточности сердца III степени применяется лечебная гимнастика?  
А) переходе на свободный режим стационара  
Б) переходе на санаторно-курортный этап реабилитации  
**В) стабилизации недостаточности кровообращения в период интенсивного лечения при улучшении состояния больного**  
Г) не применяется
32. Какие основные задачи занятий физическими упражнениями для профилактики атеросклероза?  
**А) активизация обмена веществ, улучшение нервной и эндокринной систем регуляции обменных процессов**

- Б) улучшение мозгового кровообращения, повышение АД  
В) снятие спазма мышечной мускулатуры  
Г) снятие напряжение с глаз
33. Какие задачи ЛФК при ишемической болезни сердца?  
**А) стимулировать нейрогуморальные регуляторные механизмы для восстановления нормальных сосудистых реакций при мышечной работе**  
Б) воздействовать на органы брюшной полости  
В) активировать вегетативную нервную систему  
Г) снятие обморочного состояния
34. Какой режим программы больных I функционального класса при ИБС на санаторном этапе?  
А) щадяще-тренирующий режим  
Б) щадящий режим  
**В) тренирующий режим**  
Г) нет правильного ответа
35. Какие особенности имеет программа занятий физическими упражнениями при ИБС IV функционального класса?  
А) исходные положения только лежа на боку  
**Б) занятия физическими упражнениями проводятся только в условиях кардиологического стационара**  
В) увеличить прием лекарств  
Г) все варианты верны
36. Какая болезнь относится к группе болезней и патологических состояний, характеризующиеся избыточным отложением жира в подкожной жировой клетчатке и других тканях, и органах, обусловленное метаболическими нарушениями, и сопровождающиеся изменениями функционального состояния различных органов и систем?  
**А) ожирение**  
Б) синдром мальабсорбции  
В) диабет 2 типа  
Г) подагра
37. Какие занятия ходьбой и бегом могут быть рекомендованы больным с III степенью ожирения?  
**А) с осторожностью**  
Б) после выписки из стационара  
В) не назначаются  
Г) не имеет значения
38. Какая реабилитация ЛФК при остром периоде болезни и во время приступов болей при подагре?  
А) показана  
Б) показана с увеличением дыхательных упражнений  
**В) не показана**  
Г) нет правильного ответа
39. Какая задача физической реабилитации при сахарном диабете?  
А) повысить психоэмоциональный тонус больных  
**Б) способствовать снижению гипергликемии, а у инсулинозависимых больных содействовать его действию**  
В) применение дренажных техник

Г) все ответы верны

40. Какие при заболеваниях суставов задачи физической реабилитации?

**А) воздействие на пораженные суставы с целью развития их подвижности и профилактики дальнейшего нарушения функции**

Б) исходные положения только лежа на боку

В) снижение АД

Г) верны ответы Б и В

