

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ И СПОРТИВНОЙ РАБОТЫ

Рабочая программа дисциплины (модуля)  
**ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Направление и направленность (профиль)  
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая реабилитация

Год набора на ОПОП  
2024

Форма обучения  
очная

Владивосток 2024

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Физическая реабилитация» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) (утв. приказом Минобрнауки России от 19.09.2017г. №942) и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утв. приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 г. N245).

Составитель(и):

*Гайнуллина Ю.И., профессор, Кафедра физкультурно-оздоровительной и спортивной работы, Gaynullina.YI@vvsu.ru*

Утверждена на заседании кафедры физкультурно-оздоровительной и спортивной работы от 30.05.2024 , протокол № 5

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой (разработчика)

Барабаш О.А.

<b>ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ</b>	
Сертификат	1575558447
Номер транзакции	0000000000C2C93D
Владелец	Барабаш О.А.

## 1 Цель, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Цель дисциплины Физическая реабилитация – усвоение студентами теоретических основ предмета, приобретение практических навыков осуществления физической реабилитации больным, страдающим различными заболеваниями и получившими травмы.

Задачи дисциплины:

1. Изучение состояния здоровья человека, в том числе инвалида, закономерностей формирования и возможностей развития компенсаций у человека.
2. Освоение современных методов и средств физической реабилитации для больных с заболеваниями (травмами) различных половозрастных групп и степени инвалидности.
3. Обобщение и внедрение в профессиональную деятельность передового опыта по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека.
4. Совершенствование индивидуальных программ реабилитации и современных способов наиболее полного устранения или развития оставшихся ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья.

Планируемыми результатами обучения по дисциплине (модулю), являются знания, умения, навыки. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Компетенции, формируемые в результате изучения дисциплины (модуля)

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
			Код результата	Формулировка результата	
49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (Б-ФЗ)	ПКВ-1 : Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.	ПКВ-1.1.1к : Разрабатывает и предлагает варианты индивидуальных и профильных маршрутов реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках определенных возможных ресурсов	РД1	Знание	Сущностных аспектов реабилитации, занимающихся с опорой на возможности самого реабилитанта, в рамках возможных средовых и личностных ресурсов
			РД2	Умение	Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации
			РД3	Навык	Навыками постановки и реализации задач по физической реабилитации занимающихся посредством оптимизации двигательных режимов, эффективных средств и методов адаптивного физического воспитания с учетом потребностей, и возможностей реабилитанта



49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)	ОФО	Б1.В	2	4	55	18	36	0	1	0	89	Э
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)	ОФО	Б1.В	3	3	55	18	36	0	1	0	53	3
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)	ОФО	Б1.В	4	4	73	36	36	0	1	0	71	Э

#### 4 Структура и содержание дисциплины (модуля)

##### 4.1 Структура дисциплины (модуля) для ОФО

Тематический план, отражающий содержание дисциплины (перечень разделов и тем), структурированное по видам учебных занятий с указанием их объемов в соответствии с учебным планом, приведен в таблице 3.1

Таблица 3.1 – Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля для ОФО

№	Название темы	Код результата обучения	Кол-во часов, отведенное на				Форма текущего контроля
			Лек	Практ	Лаб	СРС	
<b>1 семестр</b>							
1	Теоретические основы реабилитации	РД3	6	12	0	25	Дискуссия
2	Теоретические основы комплексной реабилитации	РД1	6	12	0	32	Тест
3	Основы лечебной физической культуры	РД3	6	12	0	32	Контрольная работа
<b>2 семестр</b>							
4	Особенности лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах	РД2	6	12	0	15	Собеседование
5	Структура медико-социальной экспертизы	РД2	4	6	0	12	Собеседование
6	Индивидуальная программа реабилитации	РД2	4	12	0	14	Собеседование
7	Основные принципы медицинской этики и деонтологии	РД2	4	6	0	12	Собеседование
<b>3 семестр</b>							
8	Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания	РД1	4	4	0	10	Собеседование

9	Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения	РДЗ	4	6	0	10	Конспект
10	Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	РД1	4	6	0	10	Тест
11	Физическая реабилитация при заболеваниях органов мочеполового аппарата	РДЗ	4	4	0	8	Дискуссия
12	Физическая реабилитация при расстройствах обмена веществ	РД1, РДЗ	4	4	0	8	Тест
13	Физическая реабилитация при заболеваниях органов зрения и слуха	РДЗ	6	4	0	7	Дискуссия
14	Физическая реабилитация при заболеваниях нервной системы	РДЗ	6	4	0	6	Дискуссия
15	Физическая реабилитация в период беременности и послеродовый период	РД1	4	4	0	12	Итоговый тест
<b>Итого по таблице</b>			<b>72</b>	<b>108</b>	<b>0</b>	<b>213</b>	

## 4.2 Содержание разделов и тем дисциплины (модуля) для ОФО

### 1 семестр

#### *Тема 1 Теоретические основы реабилитации.*

Содержание темы: Проблема инвалидности. Модели инвалидности (медицинская, медико-социальная, политическая, модель независимой жизни). Классификация нарушений основных функций организма человека. Причины инвалидности. Понятие реабилитации и ее социальное значение. Цель, задачи и основы реабилитации. Основные средства реабилитации. Основные причины реабилитации.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа студента, Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии, чтение рекомендованной литературы.

#### *Тема 2 Теоретические основы комплексной реабилитации.*

Содержание темы: Физическая реабилитация как составная часть медицинской, трудовой и социальной реабилитации. Основные принципы оздоровительных физических нагрузок. Методологические аспекты применения физических нагрузок. Методологические аспекты применения физических нагрузок. Средства физической культуры и спорта в системе реабилитации.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к тесту, чтение рекомендованной литературы.

#### *Тема 3 Основы лечебной физической культуры.*

Содержание темы: Понятие о ЛФК, лечебное использование физических упражнений как лечебно-профилактический процесс. Обоснование применения ЛФК, механизм действия физических упражнений. Показания и противопоказания к занятиям ЛФК. Средства и методы ЛФК. Классификация и характеристика физических упражнений: гимнастические, спортивно-прикладные, игры. Формы ЛФК. Характеристика утренней гигиенической гимнастики, лечебной гимнастики, лечебной дозированной ходьбы и др. Самостоятельные занятия и массовые формы лечебной физической культуры.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные

технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к контрольной работе, чтение рекомендованной литературы.

## **2 семестр**

*Тема 4 Особенности лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах.*

Содержание темы: Процедура лечебной гимнастики (ЛГ), методики ЛФК в различные периоды заболеваний. Особенности организации занятий ЛФК при заболеваниях, врожденных аномалиях, повреждениях и травмах, операциях.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к собеседованию, чтение рекомендованной литературы;.

*Тема 5 Структура медико-социальной экспертизы.*

Содержание темы: Задачи Государственной службы медико-социальной экспертизы. Социальные институты. Организация и устройство реабилитационных центров. Международная система организации реабилитации. Задачи специалиста и по реабилитации. Задачи специалиста по социальной работе.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа студента, Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к собеседованию, чтение рекомендованной литературы;.

*Тема 6 Индивидуальная программа реабилитации.*

Содержание темы: Структура индивидуальной программы реабилитации. Программа медицинской реабилитации. Программа профессиональной реабилитации. Программа социальной реабилитации.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к собеседованию, чтение рекомендованной литературы;.

*Тема 7 Основные принципы медицинской этики и деонтологии.*

Содержание темы: Основы и принципы медицинской деонтологии. Основы и принципы медицинской этики. Личность, культура специалиста АФК. Условия, способствующие оптимальному психологическому контакту с больным (инвалидом).

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к собеседованию, чтение рекомендованной литературы;.

## **3 семестр**

*Тема 8 Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания.*

Содержание темы: Заболевания органов дыхания. Этиология, патогенез. Особенности физической реабилитации при заболеваниях органов дыхания. Применение дренажного массажа. Методы физиотерапии. Комплексы ЛФК. .

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к собеседованию, чтение рекомендованной литературы;.

*Тема 9 Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения.*

Содержание темы: Этиология, патогенез. Характеристика средств физической реабилитации при гастритах, язве желудка и 12-ти перстной кишки. Физическая реабилитация при колите, панкреатите, дискинезии желчевыводящих путей.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка конспекта, чтение рекомендованной литературы.

#### *Тема 10 Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.*

Содержание темы: Этиология, патогенез. Особенности реабилитации при облитерации артерий, варикозном расширении вен, атеросклерозе сосудов. Формы ЛФК, средства физиотерапии, применяемые в реабилитации сосудистых заболеваний. Заболевания сердца. Порок сердца, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда. Особенности физической реабилитации при заболеваниях сердца. Инсульт. Виды инсультов. Этиология, патогенез. Средства физической реабилитации, занятия с постинсультными больными.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к тесту, чтение рекомендованной литературы.

#### *Тема 11 Физическая реабилитация при заболеваниях органов мочеполового аппарата.*

Содержание темы: Этиология, патогенез. Нефроз, нефрит, пиелонефрит, нефроптоз, простатит, эндометрит, аднексит. Принципы и средства физической реабилитации, применяемые при заболеваниях органов мочеполового аппарата. .

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа студента, Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии по теме, чтение рекомендованных произведений по теме.

#### *Тема 12 Физическая реабилитация при расстройствах обмена веществ.*

Содержание темы: Сахарный диабет. Клиника. Методика ЛФК. Ожирение. Методика ЛФК. Моно-и полиартриты. Основные клинические проявления. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к тесту, чтение рекомендованной литературы.

#### *Тема 13 Физическая реабилитация при заболеваниях органов зрения и слуха.*

Содержание темы: Этиология и патогенез заболеваний органа зрения. Особенности психоэмоциональной и двигательной сферы людей, имеющих нарушения зрения. Классификация нарушений зрения. Особенности занятий со слабовидящими и слепыми. Этиология и патогенез заболеваний органа слуха. Классификация заболеваний органа слуха. Характеристика слабослышащих, глухих, глухонемых людей. Особенности занятий со слабослышащими и глухими. .

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии по теме, чтение рекомендованных произведений по теме.

#### *Тема 14 Физическая реабилитация при заболеваниях нервной системы.*

Содержание темы: Остеохондроз. Основные клинические проявления при заболеваниях и повреждениях нервной системы. ЛФК при заболеваниях и повреждениях



периферической нервной системы. Невриты. ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения. Этиология и патогенез, клиника инсульта. Периоды течения. Методики ЛФК на различных этапах восстановительного лечения. Оценка эффективного восстановительного лечения. ЛФК при травматической болезни спинного мозга (ТБСМ). Виды повреждений спинного мозга. Периоды ТБСМ. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Методика ЛФК в различные периоды ТБСМ. Особенности ЛФК больных с травмой шейного отдела спинного мозга. Детский церебральный паралич (ДЦП). ЛФК для детей с ДЦП в период остаточных явлений. Остеохондроз. ЛФК при остеохондрозах позвоночника.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии, чтение рекомендованной литературы.

#### *Тема 15 Физическая реабилитация в период беременности и послеродовый период.*

Содержание темы: Физическая реабилитация в период беременности и послеродовый период. Особенности использования средств и методов физической реабилитации в различные trimestры беременности. .

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа; Лекционные занятия; Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к итоговому тесту, чтение рекомендованной литературы.

### **5 Методические указания для обучающихся по изучению и реализации дисциплины (модуля)**

#### **5.1 Методические рекомендации обучающимся по изучению дисциплины и по обеспечению самостоятельной работы**

Организация образовательного процесса регламентируется учебным планом и расписанием учебных занятий. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

При формировании своей индивидуальной образовательной траектории обучающийся имеет право на переаттестацию соответствующих дисциплин (модулей), освоенных в процессе обучения, который в том числе освобождает обучающегося от необходимости их повторного освоения.

Основной вид занятий для студентов очной формы обучения – лекционные и практические занятия с применением современных методов обучения.

Для студентов заочной формы обучения проводится на лекционных занятиях представляются самые общие сведения об изучаемой дисциплине и задания для самостоятельного изучения материала, акцентируется внимание на ключевых положениях каждой темы. В течение семестра студенты получают консультации по интересующим их вопросам. Во время сессии проводятся практические занятия в учебных аудиториях с мультимедийным оборудованием.

Освоение курса предполагает посещение лекционных и практических занятий, самостоятельную работу по подготовке к аудиторным занятиям, как с применением компьютерных программ, так и без их применения, выполнение тестовых, проектных и контрольных (общих и индивидуальных) заданий, самостоятельную работу с отдельными темами.

Успешное освоение курса предусматривает обязательное чтение литературы, список которой рекомендуется преподавателем.

В ходе лекционных и практических занятий используются активные и интерактивные

формы обучения, в том числе с применением различных методов обучения (дискуссия, работа в малых группах). Всего на активные и интерактивные методы обучения отводится 100 % аудиторных занятий. Занятия проходят в виде активных групповых дискуссий и обсуждений, также предполагается работа студентов в малых группах, подготовка индивидуальных и групповых заданий. Для студентов в качестве самостоятельной работы предполагается подготовка кратких сообщений с презентацией в формате Microsoft PowerPoint.

В ходе подготовки к занятиям и непосредственно на них широко используются информационные технологии (Интернет-ресурсы). При реализации дисциплины (модуля) применяется электронный учебный курс, размещённый в системе электронного обучения Moodle.

На занятиях студенты осваивают методы логического анализа, выполняют индивидуальные и групповые задания, учатся развёрнуто высказывать и аргументировать свое мнение о прочитанном. Рекомендуются обращаться к дополнительным источникам, указанным преподавателем, с целью осуществления успешной подготовки к практическим занятиям.

Контроль успеваемости студентов осуществляется в соответствии с рейтинговой системой оценки знаний.

На лекционных и практических занятиях ведётся текущий поурочный контроль в форме групповых и индивидуальных заданий, дискуссий по основным моментам изучаемой темы, осуществляется проверка домашнего задания.

Аттестация студентов осуществляется в соответствии с Положением о рейтинговой системе ВГУЭС.

Итоговой формой контроля является в 4 и 6 семестрах экзамен, а в 5 семестре зачет. Оценка складывается из результатов выполнения всех обязательных видов работ (обозначенных для каждой темы) и итогового тестирования.

Самостоятельная внеаудиторная работа студентов является важнейшим условием успешного овладения программой курса. Внеаудиторные самостоятельные занятия учащихся представляют собой логическое продолжение аудиторных занятий, проводятся по заданию преподавателя, который инструктирует обучаемых и устанавливает сроки выполнения задания.

Основными задачами самостоятельной работы являются: закрепление и углубление знаний, умений и владений студентов, полученных в ходе плановых учебных занятий; объективное оценивание собственных учебных достижений; формирование умений студентов мотивированно организовывать свою познавательную деятельность; подготовка студентов к предстоящим занятиям. Самостоятельная работа должна носить непрерывный и систематический характер.

Выделяются следующие виды самостоятельной работы студентов по дисциплине:

- подготовка к дискуссии;
- подготовка к контрольным работам и по отдельным разделам учебного курса;
- чтение рекомендованной литературы;
- выполнение заданий;
- подготовка конспектов.

Формами текущей аттестации самостоятельной работы студента по дисциплине являются дискуссия, конспекты, тесты.

Неотъемлемой частью самостоятельной работы студентов является работа с литературой. В разделе 8 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины» размещен список учебников и учебных пособий, которые необходимо использовать для аудиторной и самостоятельной работы над теоретическим материалом и практическими навыками.

В процессе изучения курса студент должен получить представление о базовых понятиях дисциплины. Этой цели отвечают в первую очередь источники, названные в списке основной литературы.

## **5.2 Особенности организации обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

При необходимости обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (по заявлению обучающегося) предоставляется учебная информация в доступных формах с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные задания, консультации и др.

## **6 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений планируемым результатам обучения по дисциплине (модулю) созданы фонды оценочных средств. Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 1.

## **7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **7.1 Основная литература**

1. Завьялова, Т. П. Физическая реабилитация дошкольников с нарушениями осанки и стопы средствами плавания : учебное пособие для вузов / Т. П. Завьялова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 184 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07422-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/453996> (дата обращения: 18.06.2024).

2. Организация самостоятельной деятельности студентов по дисциплине «Физическая реабилитация» на основе использования активных форм занятий и онлайн-ресурсов : учебно-методическое пособие, направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) / Н. Н. Сетяева .— Сургут : РИО СурГПУ, 2021 .— 120 с. — URL: <https://lib.rucont.ru/efd/757726> (дата обращения: 03.05.2023)

3. Прокопьев, Н. Я., Физическая реабилитация при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата : учебник / Н. Я. Прокопьев, С. В. Соловьева, Е. Н. Августа. — Москва : КноРус, 2021. — 546 с. — ISBN 978-5-406-08389-5. — URL: <https://book.ru/book/942395> (дата обращения: 17.06.2024). — Текст : электронный.

### **7.2 Дополнительная литература**

1. Завьялова Т.П. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ОСАНКИ И СТОПЫ СРЕДСТВАМИ ПЛАВАНИЯ 2-е изд., испр. и доп. Учебное пособие для вузов [Электронный ресурс] , 2018 - 173 - Режим доступа: <https://urait.ru/book/fizicheskaya-reabilitaciya-doshkolnikov-s-narusheniyami-osanki-i-stopy->

sredstvami-plavaniya-415856

2. Ильина И. В. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ. Учебник для вузов [Электронный ресурс] , 2019 - 276 - Режим доступа: <https://urait.ru/book/medicinskaya-reabilitaciya-433818>

3. Лунина (Первый автор). Физическая реабилитация: современные аспекты [Электронный ресурс] : М.: РГУФКСМиТ , 2018 - 68 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/682399>

4. Любчик, В. Н. Немедикаментозные методы реабилитации: цветотерапия, музыкотерапия, аэрофитотерапия с эфирными маслами растений : монография / В.Н. Любчик, Н.В. Мирошниченко, Т.Ф. Голубова. — Москва : ИНФРА-М, 2022. — 182 с. + Доп. материалы [Электронный ресурс]. — (Научная мысль). — DOI 10.12737/monography\_5cd13a8f603eb0.55153506. - ISBN 978-5-16-016728-2. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1840118> (дата обращения: 18.06.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Уткин Игорь Викторович. Комплексная реабилитация детей с интеллектуальными нарушениями [Электронный ресурс] - 54 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/758170>

6. Физическая реабилитация спортсменов игровых видов при травмах верхних конечностей : учебно-методическое пособие / В. Л. Лернер, Г. И. Дерябина, А. В. Савельев, О. С. Терентьева. — Тамбов : ТГУ им. Г.Р.Державина, 2020. — 116 с. — ISBN 978-5-00078-381-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/170374> (дата обращения: 17.06.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

### ***7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая профессиональные базы данных и информационно-справочные системы (при необходимости):***

1. Образовательная платформа "ЮРАЙТ"

2. Электронная библиотечная система «РУКОНТ» - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/>

3. Электронно-библиотечная система "BOOK.ru"

4. Электронно-библиотечная система "ZNANIUM.COM"

5. Электронно-библиотечная система "ЛАНЬ"

6. Электронно-библиотечная система "РУКОНТ"

7. Электронно-библиотечная система издательства "Юрайт" - Режим доступа: <https://urait.ru/>

8. Open Academic Journals Index (ОАИ). Профессиональная база данных - Режим доступа: <http://oaji.net/>

9. Президентская библиотека им. Б.Н.Ельцина (база данных различных профессиональных областей) - Режим доступа: <https://www.prlib.ru/>

10. Информационно-справочная система "Консультант Плюс" - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

## **8 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) и перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения**

### **Основное оборудование:**

- Компьютеры
- Проектор
- Физкультурное оборудование
- комплект облачный монитор LG /клавиатура/мышь

- Монитор облачный 23" LG23CAV42K/мышь Genius Optical Wheel проводная/клавиатура Genius KB110 проводная
- Мультимедийный комплект №2 в составе:проектор Casio XJ-M146,экран 180\*180,крепление потолочное
- Принтер № 3 Kyocera FS-1060DN

Программное обеспечение:

- ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition
- Windows Server 2012 Standard MAK B
- КонсультантПлюс

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ И СПОРТИВНОЙ РАБОТЫ

Фонд оценочных средств  
для проведения текущего контроля  
и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

### **ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Направление и направленность (профиль)

49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая реабилитация

Год набора на ОПОП  
2024

Форма обучения  
очная

Владивосток 2024

## 1 Перечень формируемых компетенций

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции
49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (Б-ФЗ)	ПКВ-1 : Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.	ПКВ-1.1.1к : Разрабатывает и предлагает варианты индивидуальных и профильных маршрутов реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках определенных возможных ресурсов
		ПКВ-1.1.2к : Аргументирует взаимодействие членов реабилитационной команды с ближайшим окружением реабилитанта, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая
		ПКВ-1.1.3к : Рассматривает возможные варианты в рамках поставленной цели реабилитации и предлагает оптимальные методы и средства физической реабилитации, двигательные режимы, физические упражнения в соответствии с потребностями и возможностями реабилитанта

Компетенция считается сформированной на данном этапе в случае, если полученные результаты обучения по дисциплине оценены положительно (диапазон критериев оценивания результатов обучения «зачтено», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). В случае отсутствия положительной оценки компетенция на данном этапе считается несформированной.

## 2 Показатели оценивания планируемых результатов обучения

**Компетенция ПКВ-1** «Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.»

Таблица 2.1 – Критерии оценки индикаторов достижения компетенции

Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Критерии оценивания результатов обучения
	Код результата	Тип результата	Результат	
ПКВ-1.1.1к : Разрабатывает и предлагает варианты индивидуальных и профильных маршрутов реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках определенных возможных ресурсов	РД1	Знание	Сущностных аспектов реабилитации, занимающихся с опорой на возможности самого реабилитанта, в рамках возможных средовых и личностных ресурсов	Дает характеристику и анализирует возможные траектории реабилитации занимающихся; учитывает особенностей ближайшего окружения реабилитанта и его индивидуальные психофизические ресурсы

ов	РД2	Умение	Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации	Проводит комплексную реабилитацию с привлечением социальных и медицинских служб, реабилитационной команды и ближайшего окружения реабилитанта
	РД3	Навык	Навыками постановки и реализации задач по физической реабилитации занимающихся посредством оптимизации двигательных режимов, эффективных средств и методов адаптивного физического воспитания с учетом потребностей, и возможностей реабилитанта	Подбирает и оптимизирует содержание физических упражнений и реабилитационную направленность двигательных режимов для решения конкретных реабилитационных задач, опираясь на возможности и особенности занимающихся
ПКВ-1.1.2к : Аргументирует взаимодействие членов реабилитационной команды с ближайшим окружением реабилитанта, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая	РД2	Умение	Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации	Проводит комплексную реабилитацию с привлечением социальных и медицинских служб, реабилитационной команды и ближайшего окружения реабилитанта
ПКВ-1.1.3к : Рассматривает возможные варианты в рамках поставленной цели реабилитации и предлагает оптимальные методы и средства физической реабилитации, двигательные режимы, физические упражнения в соответствии с потребностями и возможностями реабилитанта	РД2	Умение	Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации	Проводит комплексную реабилитацию с привлечением социальных и медицинских служб, реабилитационной команды и ближайшего окружения реабилитанта

Таблица заполняется в соответствии с разделом 1 Рабочей программы дисциплины (модуля).

### 3 Перечень оценочных средств

Таблица 3 – Перечень оценочных средств по дисциплине (модулю)

Контролируемые планируемые результаты обучения	Контролируемые темы дисциплины	Наименование оценочного средства и представление его в ФОС		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения				
РД1	Знание : Сущностных аспектов реабилитации, занимающихся с опорой на возможности самого реабилитанта, в рамках возможных средовых и личностных ресурсов	1.2. Теоретические основы комплексной реабилитации	Собеседование	Экзамен в письменной форме
			Тест	Экзамен в письменной форме
		3.8. Физическая реабилитация при заболеваниях	Собеседование	Экзамен в письменной форме



		органов дыхания	Тест	Экзамен в письменной форме
		3.10. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Собеседование	Экзамен в письменной форме
			Тест	Экзамен в письменной форме
		3.12. Физическая реабилитация при расстройствах обмена веществ	Собеседование	Экзамен в письменной форме
			Тест	Экзамен в письменной форме
		3.15. Физическая реабилитация в период беременности и послеродовый период	Собеседование	Экзамен в письменной форме
			Тест	Экзамен в письменной форме
РД2	Умение : Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации	2.4. Особенности лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах	Собеседование	Зачет в письменной форме
		2.5. Структура медико-социальной экспертизы	Собеседование	Зачет в письменной форме
		2.6. Индивидуальная программа реабилитации	Собеседование	Зачет в письменной форме
		2.7. Основные принципы медицинской этики и деонтологии	Собеседование	Зачет в письменной форме
РД3	Навык : Навыками постановки и реализации задач по физической реабилитации занимающихся посредством оптимизации и двигательных режимов, эффективных средств и методов адаптивного физического воспитания с учетом потребностей, и возможностей реабилитанта	1.1. Теоретические основы реабилитации	Дискуссия	Экзамен в письменной форме
			Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме
		1.3. Основы лечебной физической культуры	Дискуссия	Экзамен в письменной форме
			Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме
		3.9. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения	Дискуссия	Экзамен в письменной форме
			Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме
		3.11. Физическая реабилитация при заболеваниях органов мочеполового аппарата	Дискуссия	Экзамен в письменной форме
			Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме
		3.12. Физическая реабил	Дискуссия	Экзамен в письменной форме

		итация при расстройствах обмена веществ	Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме
		3.13. Физическая реабилитация при заболеваниях органов зрения и слуха	Дискуссия	Экзамен в письменной форме
			Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме
		3.14. Физическая реабилитация при заболеваниях нервной системы	Дискуссия	Экзамен в письменной форме
			Конспект	Экзамен в письменной форме
			Контрольная работа	Экзамен в письменной форме

#### 4 Описание процедуры оценивания

Качество сформированности компетенций на данном этапе оценивается по результатам текущих и промежуточных аттестаций при помощи количественной оценки, выраженной в баллах. Максимальная сумма баллов по дисциплине (модулю) равна 100 баллам.

Вид учебной деятельности	Оценочное средство							
	Контр. работа	Дискуссии	Тест 1-3	Собеседование по теме (4-8)	Итог. тест	Зачёт в письменной форме	Экзамен в письменной форме	Итого
Лекционные занятия		15			10			25
Практические занятия			15	25				40
Самостоятельная работа	5							5
Промежуточная аттестация						10	20	30
Итого	5	15	15	25	10	10	20	100

Сумма баллов, набранных студентом по всем видам учебной деятельности в рамках дисциплины, переводится в оценку в соответствии с таблицей.

Сумма баллов по дисциплине	Оценка по промежуточной аттестации	Характеристика качества сформированности компетенции
от 91 до 100	«зачтено» / «отлично»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, умеет свободно выполнять практические задания, предусмотренные программой, свободно оперирует приобретенными знаниями и умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.
от 76 до 90	«зачтено» / «хорошо»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.
от 61 до 75	«зачтено» / «удовлетворительно»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: в ходе контрольных мероприятий допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие отдельных знаний, умений, навыков по некоторым дисциплинарным компетенциям, студент испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

от 41 до 60	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	У студента не сформированы дисциплинарные компетенции, проявляется недостаточность знаний, умений, навыков.
от 0 до 40	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Дисциплинарные компетенции не сформированы. Проявляется полное или практически полное отсутствие знаний, умений, навыков.

## 5 Примерные оценочные средства

### 5.1 Примеры заданий для выполнения контрольных работ

Факторы, снижающие эффективность средств и методов оптимизации реабилитации?

2. Условия, оптимизирующие естественное повышение физической работоспособности?

3. Возмещение дефицита жидкости после мышечной деятельности?

4. Бессонница у пациента?

5. Мероприятия, направленные на профилактику застоя желчи у пациента?

6. Восстановление гликогена в мышцах?

7. При назначении фармакологических препаратов в программе реабилитации необходимо?

*Краткие методические указания*

Изучить теоретический материал

Выучить терминологию

*Шкала оценки*

Оценка	Баллы	Описание
5	5	выставляется студенту, если студент правильно выполнил все задания
4	4	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 80 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
3	3	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 60 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
2	2	выставляется студенту, если студент не выполнил более 40 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не выполнил более 10 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки

### 5.2 Дискуссия

#### Практическое занятие №1

1. Как осуществляется медико-социальная реабилитация инвалидов в Приморском крае?

2. Соответствует ли медико-социальная реабилитация инвалидов, участников военных действий мировому уровню?

3. Как жить после травмы инвалиду?

4. Как управлять собой инвалиду в сложных социальных ситуациях?

#### Практическое занятие №15

1. Конфликт - зло или благо?

2. Каковы морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию конечностей?

3. Каковы морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших травму позвоночника и спинного мозга?

4. Каково значение в практике врачебного контроля мануально-мышечного тестирования?

5. Знаете ли вы о спортивно-медицинской классификации спортсменов-инвалидов?

*Краткие методические указания*

Изучить теоретический материал по теме  
Прочитать тексты рекомендованных произведений  
Выучить основные термины и понятия

*Шкала оценки*

Оценка	Баллы	Описание
5	5	выставляется студенту, если студент всесторонне раскрыл тему задания
4	4	выставляется студенту, если студент в целом раскрыл тему задания, но в ответах допустил незначительные неточности
3	3	выставляется студенту, если студент неполно раскрыл тему задания
2	2	выставляется студенту, если студент плохо осветил тему задания
1	1	выставляется студенту, если студент не раскрыл тему задания

### 5.3 Примеры тестовых заданий

#### Тест №1

**1 . Лечебные мероприятия, направленные на облегчение боли, уменьшение субъективных ощущений, обучение пациента максимально независимому уходу за собой и обучение членов семьи включают в себя:**

1. Психотерапию
2. Физиотерапию
3. Массаж
4. Кинезитерапию
5. обучающую терапию

**2. Запись в медицинской карте для проведения реабилитационных мероприятий включает в себя:**

- 1 -заболевание, его форма, особенности течения, этиологические факторы
- 2 -проведенное и применяемое лечение
- 3 -изменения функционального состояния в течение острого периода
- 4 -наличие функциональных нарушений и степень их выраженности
- 5 -функциональное состояние до заболевания (если это возможно)
- 6 -состояние резервов организма (если это возможно)

**3 . Начало реабилитационных мероприятий должно осуществляться в максимально ранние сроки и направлено на повышение активности пациента:**

- 1 -в повседневной жизни,
- 2 -в осуществлении ухода за собой, проведение гигиенических мероприятий
- 3 -в двигательной сфере с целью улучшения кровообращения и питания тканей организма
- 4 в общении с окружающими и членами семьи.

**4. Противопоказаниями для повышения двигательной активности являются:**

- 1 -коматозное состояние пациента
- 2 -тяжелое состояние больного
- 3 -прогрессирующие функциональные нарушения
- 4 -кровотечения и риск их возникновения

**5. Меры по профилактике осложнений необходимо принимать на всех стадиях лечения. Из-за ограничения двигательного режима не только часто развиваются осложнения, но и замедляется процесс восстановления, создается угроза жизни больного. Возможными проблемами могут быть:**

- 1 -тромбозы глубоких вен
- 2 - тромбоз легочной артерии
- 3 -пролежни и другие повреждения кожного покрова
- 4 -инфекционные заболевания из-за снижения иммунитета
- 5 - «застойная» пневмония
- 6 -нарушение функций мочеиспускания и дефекации, присоединение инфекции

- 7 -развитие контрактур
- 8 -падения и травмы
- 9 -судорожные состояния

**6 . Меры по профилактике прогрессирования основного заболевания следует принимать на всех этапах реабилитации, для этого необходимо:**

- 1 -выявить и контролировать факторы риска
- 2 -контролировать своевременный и правильный прием лекарственных средств
- 3 - за возможностью развития побочных эффектов
- 4 - проводить противорецидивное лечение
- 5 - соблюдать двигательный режим и диету

**1. Систематически на ключевых стадиях (сроках) лечения и ухода в остром периоде и периоде реабилитации необходимо проводить экспертизу состояния пациента.**

**Наиболее важна экспертиза на следующих этапах:**

- 1 -при поступлении пациента
- 2 -при утверждении реабилитационных программ
- 3 -во время проведения реабилитационных мероприятий
- 4 -после выписки из отделения

**8 . Используйте рекомендованные стандартные методики оценки состояния пациента. Это методики:**

- 1 - по определению вида с степени выраженности нарушений
- 2 -позволяющие задокументировать особенности клинического состояния пациента, позволяющие задокументировать степень дезадаптации
- 3 - позволяющие задокументировать вид и степень выраженности социальной недостаточности
- 4 - частные методики определения нарушения основных функций.

**9. Во время госпитализации обследуйте пациента для выбора вида реабилитации. Необходимо проанализировать:**

- 1 -клиническое состояние
- 2 -специфические нарушения
- 3 -факторы окружающей среды
- 4 -индивидуальные особенности пациента
- 5 -степень выраженности нарушений
- 6 -степень ограничения жизнедеятельности
- 7 -степень социальной недостаточности.

**10. Некоторым пациентам реабилитационные мероприятия могут быть начаты с первых дней, а некоторым лишь после стабилизации состояния.С каждым пациентом этот вопрос решается индивидуально. Для выбора программы реабилитации или составления индивидуальной программы необходимо:**

- 1 -оценить состояние пациента с медицинской точки зрения
- 2 -определить, имеются ли у пациента нарушения функций организма
- 3 -определить, обучаем ли пациент
- 4 -определить уровень физической активности пациента

**11. Медицинская реабилитация осуществляется на следующих этапах:**

- 1 -стационарном этапе, когда состояние пациента требует тщательного наблюдения и контроля, выбора медикаментозного лечения,
- 2 -поликлиническом этапе, когда состояние пациента стабилизировалось, исчезла угроза жизни и снизился риск прогрессирования заболевания и развития осложнений
- 3 -санаторно-курортном этапе, когда одной из основных задач реабилитации будет укрепление защитных сил организма, улучшение общего состояния здоровья.

**1 2 . По определению Международного отдела труда на каждом из этапов реабилитации можно ожидать следующих исходов:**

- 1 -восстановление функциональной способности

- 2 -полное выздоровление
- 3 частичное выздоровление
- 4 компенсация при ограниченном излечении или отсутствии излечения.

**13. Определите основные цели реабилитации для пациента. Этими целями могут быть:**

- 1 - помочь утвердиться в принятом решении
- 2 -пациента информацией о реабилитации и плане мероприятий
- 3 -обеспечить выполнение основных условий для успешной реабилитации

**14. Основная информация для построения для построения реабилитационной программы**

- 1 - данные из «Медицинской карты»
- 2 - функциональный статус пациента
- 3 -проводимое лечение
- 4 -факторы риска

**15. Ясно и четко сформулируйте задачи реабилитации и разработайте план их выполнения. Реабилитационные задачи являются производными от базовых целей, целей пациента и его семьи. Они включают в себя:**

- 1 -реальные сроки их решения
- 2 -отражают соглашение между пациентом, семьей и реабилитационной бригадой
- 3 -устанавливают конкретные, измеримые результаты и реально их описывают

**16. Активно привлекайте пациента и его семью к участию в реабилитации. Они должны принимать участие с самого начала. Во время определения реабилитационной программы они:**

- 1 -узнают о задачах, процессе реабилитации, процессе и прогнозе реабилитационных вмешательств
- 2 -узнают об уходе и профилактике осложнений
- 3 -содействуют в постановке реабилитационных задач и коррекции реабилитационного плана
- 4 -сообщают свои предложения, задают вопросы
- 5 -принимают участие в лечебных консультациях

**17. Обучите пациента методам компенсации при нетрудоспособности. К пациенту с целью формирования компенсаторных навыков могут быть применены различные методы, которые способствуют повышению ежедневной активности пациента. Это могут быть:**

1. приспособления для передвижения
2. приемы самопомощи
- 4 -различные ортопедические приспособления

**18. Учтите высокую вероятность развития депрессии и обеспечьте соответствующий уход. При депрессии у пациента возникают следующие проблемы**

- 1 -нарушение сна
- 2 -нарушение аппетита
- 3 -неспецифические легочно-сердечные или желудочно-кишечные жалобы
- 4 -трудности в концентрации внимания
- 5 -раздражительность
- 6 -утомляемость, упадок сил
- 7 -чувство печали, вины, безнадежности, малоценности, отчаяния
- 8 -потеря интереса к повседневной деятельности
- 9 -трудности в принятии решений
- 10 -мысли о смерти или самоубийстве

**19. Проводите контроль за ходом выздоровления, динамикой состояния на основании стандартов. Оценивается состояние основных органов и систем организма, состояние окружающей обстановки, успешность в решении основных проблем**

**пациента. Отсутствие изменений в состоянии больного влечет за собой пересмотр программы реабилитации. При подготовке пациента к выписке дается следующая информация:**

- 1 -состояние здоровья пациента, функциональные нарушения, включая те, которые были до заболевания или травмы и поступления в реабилитационное отделение
- 2 -физическое состояние в настоящее время, включая данные обследования и лечения
- 3 -вид, интенсивность, продолжительность проводимых реабилитационных мероприятий
- 4 -определение потребностей в двигательной, функциональной и самостоятельной активности
- 5 -прогнозирование возможных проблем в состоянии здоровья
- 6 -психологические проблемы пациента, их решение и возможные проблемы в будущем
- 7 -специфические рекомендации для проведения реабилитации и проведение достоверного прогноза функционального состояния организма.

### **Тест №2**

1. Реабилитация-это
  - а\ лечение осложнений
  - б\ профилактика обострений
  - в\ восстановление самостоятельности пациента
2. Наиболее часто инвалидность развивается вследствие
  - а\ заболеваний сердечно-сосудистой системы
  - б\ заболеваний опорно-двигательного аппарата
  - в\ заболеваний органов дыхания
3. Распространенность инвалидности среди взрослого населения России
  - а\ более 30%
  - б\ около 20%
  - в\ около 10%
4. Современное понятие реабилитации сформировалось
  - а\ в Древнем Риме
  - б\ в годы II мировой войны
  - в\ во второй половине XIX века
5. Основные принципы реабилитации
  - а\ раннее начало
  - б\ индивидуальный подход
  - в\ комплексности
  - г\ последовательности
  - д\ все перечисленное верно
6. Формы реабилитации
  - а\ реабилитационный центр
  - б\ специализированный диспансер
  - в\ отделение функциональной диагностики
7. Здоровье-это
  - а\ нормальное состояние функций организма
  - б\ сохранение целостности тканей
  - в\ состояние физического, психического, социального благополучия
  - г\ отсутствие болезней
8. Инвалидность- это
  - а\ социальная недостаточность
  - б\ нарушение здоровья
  - в\ наличие хронического заболевания
  - г) все перечисленное

9. Нарушение здоровья связано с
- а\ ограничением жизнедеятельности
  - б\ нарушением самообслуживания
  - в\ расстройством структуры и функции организма
10. Социальная недостаточность – это
- а\ ограничение жизнедеятельности
  - б\ социальные последствия нарушения здоровья
  - в\ нарушение самообслуживания
11. Социальная помощь – это
- а\ материальная компенсация
  - б\ мероприятия для устранения социальной недостаточности
  - в\ мероприятия для компенсации нарушений
12. Реабилитация инвалидов осуществляется с помощью мероприятий
- а\ педагогических
  - б\ экономических
  - в\ медицинских
  - г\ психологических
  - д\ все перечисленное верно
13. Целью реабилитации является
- а\ восстановление здоровья
  - б\ восстановление социального статуса инвалида
  - в\ профилактика осложнений заболеваний
14. Определение реабилитационного потенциала необходимо для
- а\ реализации способностей пациента
  - б\ составления плана лечения
  - в\ борьбы с осложнениями
15. Индивидуальная программа реабилитации инвалида включает в себя
- а\ план ухода
  - б\ перечень реабилитационных мероприятий
  - в\ основные этапы лечения
16. Впервые была организована реабилитация больных
- а\ с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
  - б\ с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
  - в\ детей ДЦП
  - г\ инвалидов войны
17. Основное направление реабилитации в XXI веке
- а\ применение современной диагностики
  - б\ разработка индивидуальных программ
  - в\ разработка стандартов реабилитации
  - г\ применение технологических достижений
18. Нарушение функции представляет собой расстройство на уровне
- а\ органном
  - б\ личностном
  - в\ социальном
19. Ограничение жизнедеятельности представляет собой расстройство на уровне
- а\ системы органов
  - б\ человека
  - в\ общества
20. Причиной развития социальной недостаточности может быть
- а\ нарушения жизнедеятельности
  - б\ неблагоприятные условия внешней среды
  - в\ ограничение жизнедеятельности
  - г\ все перечисленное верно



21. Проявление заболевания выражается в
- а\ нарушении
  - б\ ограничении жизнедеятельности
  - в\ социализации
22. Утрата способности одеваться относится к
- а\ нарушению
  - б\ ограничению жизнедеятельности
  - в\ социальной недостаточности
23. В реабилитации выделяют аспекты
- а\ физический
  - б\ социальный
  - в\ психологический
  - г\ все перечисленное верно
24. Основная задача в реабилитации пациента
- а\ помочь пациенту в самообслуживании
  - б\ уход за пациентом
  - в\ помочь пациенту самому справиться с проблемой
25. Следующим этапом за формулированием проблем пациента является
- а\ оценка эффективности ухода
  - б\ определение целей ухода
  - в\ составление плана реабилитационного вмешательства
26. Программа медицинской реабилитации включает в себя
- а\ физические методы реабилитации
  - б\ создание благоприятных условий для выздоровления
  - в\ профессиональное обучение
27. Оценка в реабилитационном процессе проводится на основании
- а\ достижения целей реабилитации
  - б\ выполнения запланированных мероприятий
  - в\ достижения целей пациента
28. Формулировка проблем пациента включает в себя
- а\ проблему с указанием ее причины
  - б\ проблему с указанием целей реабилитации
  - в\ проблему с указанием плана ухода
  - г\ только проблему пациента
29. В реабилитации пациента инструктор ЛФК выполняет следующие роли
- а\ лечебную и профилактическую
  - б\ роль учителя, «адвоката», советника
  - в\ роль руководителя или подчиненного
30. Нарушения включают в себя
- а\ двигательные нарушения
  - б\ ухудшение самообслуживания
  - в\ ограничение физической независимости
31. Ограничение жизнедеятельности включает в себя
- а\ языковые и речевые нарушения
  - б\ снижение способности общаться с окружающими
  - в\ ограничение способности к получению образования
32. Социальная недостаточность представляет собой
- а\ проявление болезни
  - б\ социализацию нарушений
  - в\ отражение социальных проблем общества
33. Уход в реабилитации направлен на
- а\ повышение эффективности лечения
  - б\ повышение активности пациента

в\ строгое выполнение назначений врача

34. Меры по профилактике осложнений проводятся

а\ на всех этапах лечения

б\ в острый период заболевания

в\ в период реабилитации пациента

35. Меры по профилактике прогрессирования заболевания включают в себя

а\ самостоятельное контролирование пациентом лечебных мероприятий

б\ выявление и контроль факторов риска

в\ обучение членов семьи и пациента

36. Пациент и члены его семьи должны

а\ не вмешиваться в процесс реабилитации

б\ принимать участие в обсуждении целей реабилитации после специального обучения

в\ принимать активное участие в реабилитации

37. С целью повышения эффективности реабилитационных мероприятий нужно:

а\ обучать членов семьи пациента правильному уходу

б\ ограничить контакты пациента с семьей

в\ лично выполнять все манипуляции по уходу

38. При планировании выписки пациента домой необходимо

а\ восстановить профессиональные способности пациента

б\ обучить пациента самоуходу

в\ оценить безопасность домашней обстановки

39. При работе с членами семьи пациента инструктор ЛФК:

а\ оказывает им поддержку

б\ ограничивает их доступ к информации о пациенте

в\ проводит консультации по решению социально-экономических проблем семьи

### **Тест №3**

Выберите из перечисленных вариантов ответа правильный (количество верных ответов может быть различным).

1. Справка о допуске к занятиям спортом выдается лицам старше 60 лет:

а) 1 раз в году;

б) каждые 3 месяца;

в) 1 раз в месяц.

2. Из спортивно-оздоровительных занятий лицам, страдающим ожирением, не показаны:

а) бег;

б) езда на велосипеде;

в) плавание; г) лыжи;

д) гребля.

3. При лабораторном тестировании женщин среднего возраста необходимо исходить из того, что прирост ЧСС у них на повышение мощности нагрузки на 100 кгм/мин составляет в среднем:

а) 10 уд./мин;

б) 25 уд./мин;

в) 15 уд./мин.

4. Занятия оздоровительной физической культурой целесообразно проводить на уровне максимального резерва пульса, равном:

а) 10-20%;

б) 40-80%;

в) 90-100%.

5. Максимальный резерв пульса рассчитывают по формуле:

а) 220 минус возраст;

б) 220 минус 0,5 возраста;

- в)  $(220 \text{ минус возраст}) \times 0,87$ ;
- г)  $(220 \text{ минус возраст}) \text{ минус ЧСС покоя}$ ;
- д)  $170 \text{ минус возраст}$ .
6. Двухразовые занятия в неделю эффективны у лиц:
- а) с высокими исходными относительными значениями МПК;
- б) с низкими исходными относительными значениями МПК.
7. Для тренировки рук должна использоваться нагрузка, составляющая от величины нагрузки, используемой для тренировки ног:
- а) 30%;
- б) 50%;
- в) 80%.
8. Если при выполнении работы на суше частота сердечных сокращений составляет 170 уд./мин, то при выполнении нагрузки идентичной мощности в воде она должна составлять:
- а) около 180 уд./мин;
- б) около 155 уд./мин;
- в) около 130 уд./мин.
9. Рекомендуемая скорость ходьбы для лиц пожилого возраста по плоскости с небольшим наклоном:
- а) 20-50 шагов в 1 мин;
- б) 30-80 шагов в 1 мин;
- в) 100-120 шагов в 1 мин.
10. При наличии показаний к снижению физических нагрузок необходимо в первую очередь:
- а) уменьшить их интенсивность, сохраняя общий объем и количество занятий в неделю;
- б) уменьшить их объем в каждом занятии, сохраняя интенсивность и количество занятий в неделю;
- в) уменьшить количество занятий в неделю, объем нагрузок в каждом занятии и их интенсивность

*Краткие методические указания*

- изучить теоретический материал
- выбрать один или несколько правильных ответов из предложенных

*Шкала оценки*

Оценка	Баллы	Описание
5	5	выставляется студенту, если студент правильно выполнил все задания
4	4	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 80 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
3	3	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 60 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
2	2	выставляется студенту, если студент не выполнил более 40 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не выполнил более 10 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки

**5.4 Собеседование – защита индивидуального задания**

**Вопросы для собеседования по теме №4. Особенности лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах**

1. Формы, средства, методы физической реабилитации.
2. Механизм действия физических упражнений.
3. Классификация физических упражнений.
4. Факторы, влияющие на величину физических нагрузок. Дозировка физических

нагрузок.

5. Формы ЛФК в условиях стационара, санатория и курорта.

### **Вопросы для собеседования по теме №5. Структура медико-социальной экспертизы**

1. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения. Цели и задачи медицинской реабилитации. Виды, формы, и методы реабилитации.
2. Основы социальной реабилитации. Структура инвалидности, её причины. Понятие «инвалид» и «инвалидность».
3. Психологические основы реабилитации. Правила и этапы составления индивидуальной программы инвалида (ИПР).
4. Принципы экспертизы временной трудоспособности при различных заболеваниях, особенности выдачи листка нетрудоспособности при различных заболеваниях.
5. Группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.

### **Вопросы для собеседования по теме №6. Индивидуальная программа реабилитации**

1. Сущность методов медицинской реабилитации.
2. Комплексная реабилитация пациентов, возможности ЛФК,
3. Комплексная реабилитация пациентов, возможности физиотерапии.
4. Комплексная реабилитация пациентов, возможности санаторно-курортного лечения.

### **Вопросы для собеседования по теме №7. Основные принципы медицинской этики и деонтологии**

1. В чем заключается сущность и содержание современной медицинской деонтологии?
2. Определите понятие «профессиональный долг врача». В чем он состоит?
3. Определите понятия «честь» и «достоинство»? В чем заключается честь и достоинство врача?
4. Назовите основные модели взаимоотношений «врач–пациент». Какая из них, на Ваш взгляд, чаще всего применяется белорусскими врачами?
5. В каких ситуациях используется модель ослабленного патернализма?
6. Перечислите основные права пациента. Приведите примеры нарушения прав пациента в белорусской системе здравоохранения. Чем обусловлены эти нарушения?
7. Назовите нравственные нормы, которыми должен руководствоваться врач в отношениях со своими коллегами и медицинским персоналом.
8. Ознакомьтесь с высказываниями известных врачей о врачебных ошибках.

### **Вопросы для собеседования по теме №8. Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания**

1. В чем заключается сущность и содержание современной медицинской деонтологии?
2. Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания.
3. Физическая реабилитация при бронхите.
4. Физическая реабилитация при плеврите.
5. Физическая реабилитация при пневмонии.
6. Физическая реабилитация при эмфиземе легких.
7. Физическая реабилитация при бронхиальной астме.
8. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации.
9. Комбинированное применение средств физической реабилитации.

## Краткие методические указания

- изучить теоретическую информацию
- изучить основные и дополнительные источники литературы по теме

### Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	5	выставляется студенту, если студент всесторонне раскрыл тему
4	4	выставляется студенту, если студент в целом раскрыл тему, но в ответах допустил незначительные неточности
3	3	выставляется студенту, если студент неполно раскрыл тему
2	2	выставляется студенту, если студент плохо осветил тему
1	1	выставляется студенту, если студент не раскрыл тему

### 5.5 Итоговый тест

1. К целям ЛФК относятся
  - а\ противовоспалительная
  - б\ тренирующая
  - в\ иммунодепрессивная
2. В какой из форм ЛФК решаются специальные задачи
  - а\ лечебная гимнастика
  - б\ гигиеническая гимнастика
  - в\ массовые мероприятия
3. Какая общая нагрузка допустима на I двигательном режиме
  - а\ малая
  - б\ средняя
  - в\ высокая
4. Укажите параметр дозировки общей нагрузки
  - а\ темп
  - б\ интенсивность
  - в\ амплитуда
5. Как дозируется физическое упражнение
  - а\ по продолжительности
  - б\ по плотности
  - в\ по амплитуде
6. В какой части занятия лечебной гимнастики решаются специальные задачи
  - а\ в вводной
  - б\ в основной
  - в\ в заключительной
7. Укажите малую нагрузку
  - а\ плотность 50%, интенсивность 30%, продолжительность 15 мин
  - б\ плотность 80%, интенсивность 40%, продолжительность 15 мин
  - в\ плотность 100%, интенсивность 100%, продолжительность 10 мин
8. Занятия на тренажерах оказывают
  - а\ общеукрепляющий эффект
  - б\ противовоспалительный эффект
  - в\ гипотензивный эффект
9. Укажите двигательный режим стационара
  - а\ свободный
  - б\ тренирующий
  - в\ щадяще-тренирующий
10. Строгий постельный двигательный режим включает в себя
  - а\ постоянное пребывание больного в постели
  - б\ полное самообслуживание

- в\ прием пищи в столовой
11. Палатный двигательный режим включает в себя
- а\ свободное передвижение в пределах палаты
  - б\ активные повороты в кровати, переход в положение сидя
  - в\ применение терренкура
12. Показания к занятиям лечебной физкультурой являются
- а\ полное сохранение функций организм
  - б\ отрицательная динамика состояния больного
  - в\ положительная динамика в состоянии больного
13. Противопоказаниями к ЛФК являются
- а\ тяжелое состояние больного
  - б\ недостаточность функции сердечно-сосудистой системы
  - в\ отрицательная динамика в состоянии больного
14. Основные части процедуры ЛФК
- а\ разминка, основная, заключительная
  - б\ подготовка больного, проведение занятия
  - в\ предварительное тестирование, контроль результатов
15. С целью улучшить отток мокроты применяются
- а\ дыхательные упражнения с акцентом на вдох
  - б\ дыхательные упражнения с акцентом на выдох
  - в\ дренажная гимнастика
16. В острый период заболеваний сердечно-сосудистой системы задачами ЛФК являются
- а\ предупреждение осложнений
  - б\ усиление крово и лимфообращения
  - в\ стимуляция функции сердечно-сосудистой системы
17. Влияние физических упражнений при заболеваниях ЖКТ обусловлено
- а\ улучшением гормональной регуляции
  - б\ улучшением функции поджелудочной железы
  - в\ нормализацией регуляции моторной и секреторной функций
18. Противопоказанием к назначению ЛФК при заболеваниях ЖКТ является
- а\ острый болевой синдром
  - б\ анацидный гастрит
  - в\ атонический колит
19. Больным с ожирением физические упражнения применяются
- а\ в аэробном режиме
  - б\ в анаэробном режиме
20. ЛФК и массаж больным после травматических повреждений опорно-двигательного аппарата назначают
- а\ с первых дней
  - б\ после периода иммобилизации
  - в\ при развитии осложнений
21. Задача ЛФК у больных с повреждением позвоночника
- а\ увеличение подвижности позвоночника
  - б\ укрепление мышц спины
  - в\ нормализация функции внутренних органов
22. ЛФК в хирургии применяется
- а\ в предоперационном периоде
  - б\ в раннем послеоперационном периоде
  - в\ в позднем послеоперационном периоде
  - г\ все перечисленное верно
23. ЛФК в хирургии применяется с целью
- а\ оказания лечебного эффекта на основное заболевание

- б\ повышения физической подготовки больного
  - в\ предупреждения и лечения послеоперационных осложнений
24. В комплекс лечебной гимнастики после оперативных вмешательств обязательно включают
- а\ силовые упражнения
  - б\ дыхательные упражнения
  - в\ упражнения для развития гибкости.
25. Частота пульса после выполнения комплекса лечебной гимнастики должна вернуться к исходной через
- а\ 2 минуты
  - б\ 3 минуты
  - в\ 5 минут
  - г\ 7 минут
26. Включают ли в комплекс лечебной гимнастики в предоперационном периоде те упражнения, которые необходимо выполнять после операции
- а\ да
  - б\ нет
27. В предоперационный период в комплекс лечебной гимнастики включают
- а\ общеукрепляющие и специальные упражнения
  - б\ спортивно-прикладные упражнения, игры
  - в\ активные и пассивные упражнения
28. Физические упражнения в предоперационном периоде не применяют при
- а\ заболеваниях сердца
  - б\ нарушении функции ЖКТ
  - в\ коматозном состоянии больного
  - г\ дыхательной недостаточности
29. В предоперационный период массаж
- а\ проводят
  - б\ не проводят
30. В послеоперационном периоде при операциях на органах брюшной полости ЛФК применяют с целью
- а\ профилактики образования спаек
  - б\ борьбы с нарушением функции ЖКТ
  - в\ повышения общего тонуса организма
31. Лечебную гимнастику в послеоперационном периоде начинают применять
- а\ через 6-8 часов после операции
  - б\ после уменьшения болевого синдрома
  - в\ после снятия швов
32. В раннем послеоперационном периоде физические упражнения, направленные на растяжение тканей в области шва
- а\ применяют
  - б\ исключают
  - в\ применяют по специальным показаниям
33. Лечебную гимнастику в ранний послеоперационный период применяют
- а\ 1 раз в день
  - б\ 2-3 раза в день через 6-8 часов
  - в\ 4-5 раз в день через 2-3 часа
34. При наличии послеоперационного дренажа лечебную гимнастику
- а\ не проводят
  - б\ проводят
35. Дренажные упражнения в послеоперационный период начинают применяться
- а\ сразу после операции
  - б\ при появлении бронхолегочных осложнений

- в\ только при операциях на органах грудной клетки
36. Функциональные пробы с физической нагрузкой применяются
- а\ для определения антропометрических показателей
  - б\ для определения резервных возможностей организма
  - в\ для определения стадии патологического процесса
37. Противопоказанием к массажу является
- а\ травматическая болезнь
  - б\ острая стадия воспалительного процесса
  - в\ ранний послеоперационный период
38. Какими параметрами дозируется массаж
- а\ сила, исходное положение, интенсивность
  - б\ интенсивность, продолжительность, плотность
  - в\ сила, темп, продолжительность
39. В гигиенических методиках массажа чаще применяется
- а\ восточная методика
  - б\ классическая методика
  - в\ соединительно-тканый массаж
40. ЛФК по типу респираторной гимнастики проводят при
- а\ пневмосклерозе
  - б\ гнойных заболеваниях
  - в\ эмфиземе легких
41. При бронхиальной астме проводят дыхательную гимнастику по типу
- а\ дренажной
  - б\ респираторной
  - в\ релаксационно- респираторной
42. Боли при дыхании и движениях туловища при плевритах
- а\ являются противопоказанием для лечебной гимнастики
  - б\ не являются противопоказанием для лечебной гимнастики
  - в\ применяют строго по показаниям
43. Звуковую гимнастику при бронхиальной астме применяют с целью
- а\ укрепления голосовых связок
  - б\ тренировки удлиненного выдоха
  - в\ тренировки укороченного вдоха
44. Клинический эффект лечебной гимнастики при заболеваниях нервной системы обусловлен
- а\ нервно-рефлекторным действием
  - б\ улучшением питания структур мозга
  - в\ трофическим действием
45. При заболеваниях центральной нервной системы нередко возникают нарушения функции
- а\ сердечно-сосудистой системы
  - б\ нервно-мышечного аппарата
  - в\ дыхательной системы
46. Паралич – это
- а\ полное отсутствие произвольных движений
  - б\ ослабление произвольных движений
  - в\ появление синхронных движений
47. Последствиями инсульта часто являются
- а\ развитие пневмонии
  - б\ развитие сердечно-сосудистой недостаточности
  - в\ нарушение двигательных функций
48. Задачами ЛФК в острый период инсульта являются
- а\ профилактика патологических состояний нервно-мышечного аппарата



- б\ торможение функции ЦНС
- в\ тренировка функции сердечно-сосудистой системы
- 49. При инсульте развиваются
  - а\ сначала вялый, затем спастический паралич
  - б\ сначала спастический, затем вялый паралич
  - в\ контрактура в плечевых суставах
- 50. Восстановительная терапия применяется у больных инсультом
  - а\ при развитии парезов и параличей
  - б\ во II (позднем) периоде
  - в\ с 1-2 дня заболевания при удовлетворительном состоянии
- 51. При лечении положением у больного инсультом положение конечности меняют
  - а\ каждые 10-12 часов
  - б\ каждые 6-8 часов
  - в\ каждые 2 часа
- 52. При лечении положением у больных инсультом руку
  - а\ сгибают в локтевом суставе, фиксируют сжатую в кулак кисть
  - б\ Отводят в плечевом суставе, разгибают в локтевом
  - в\ фиксируют гипсом
- 53. При лечении положением больных инсультом ногу
  - а\ сгибают в коленном и голеностопном суставах
  - б\ разгибают в коленном, сгибают в голеностопном суставе
  - в\ разгибают в коленном и голеностопном суставах
- 54. Массаж при инсульте проводят
  - а\ с первых дней заболевания
  - б\ при развитии парезов и параличей
  - в\ при развитии пневмонии
- 55. Пассивные движения при инсульте проводят
  - а\ начиная с проксимальных отделов конечности
  - б\ начиная с дистальных сегментов сначала здоровой конечности
  - в\ не проводят
- 56. Фазы активного движения
  - а\ статическая - удержание конечности, динамическая - собственно движение
  - б\ общая - напряжение всей конечности, специальная - движение в пораженном отделе
  - в\ возбуждения, напряжения мышц
- 57. Дыхательные упражнения у больных инсультом на I-II двигательных режимах применяют с целью
  - а\ профилактики развития пролежней
  - б\ профилактики развития атрофии дыхательной мускулатуры
  - в\ профилактики легочно-сердечных осложнений
- 58. Основной задачей ЛФК у больных после перенесенного инсульта в позднем восстановительном периоде является
  - а\ закрепление компенсаций утраченных функций
  - б\ восстановление гибкости и подвижности позвоночника
- 59. Противопоказаниям к массажу при заболеваниях сердечно-сосудистой системы является
  - а\ трофические изменения кожи
  - б\ миокардит
  - в\ ишемическая болезнь сердца
- 60. Противопоказанием к массажу при заболеваниях органов дыхания является
  - а\ бронхоэктатическая болезнь
  - б\ пневмосклероз
  - в\ эмфизема
- 61. При заболеваниях суставов массаж применяют

а\ в стадию обострения

б\ в стадию ремиссии

в\ при наличии болевого синдрома

62. При переломах костей массаж проводят

а\ выше и ниже места перелома

б\ только области травмы

в\ только при угрозе развития контрактур

63. При травмах позвоночника в ранний период массаж применяют

а\ для развития гибкости позвоночника

б\ для укрепления мышц спины

в\ для профилактики пролежней

64. Противопоказанием к массажу при заболеваниях желудочно - кишечного тракта

является

а\ атонический запор

б\ болевой синдром

в\ заболевания печени

*Краткие методические указания*

- изучить теоретический материал
- выбрать один или несколько правильных ответов из предложенных

*Шкала оценки*

Оценка	Баллы	Описание
5	9-10	выставляется студенту, если студент правильно ответил на все вопросы
4	7-8	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 80 % вопросов
3	3-6	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 70 % вопросов
2	2	выставляется студенту, если студент не верно ответил на более 40 % вопросов, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не верно ответил на 10-20 % вопросов

## 5.6 Вопросы к зачету (письменная форма)

1. Понятие физической реабилитации. Формы, средства, методы физической реабилитации.
2. Механизм действия физических упражнений.
3. Классификация физических упражнений.
4. Факторы, влияющие на величину физических нагрузок. Дозировка физических нагрузок.
5. Виды двигательных режимов в условиях стационара и санатория.
6. Формы ЛФК в условиях стационара, санатория и курорта.
7. Понятие, цели и задачи медицинской реабилитации.
8. Содержание этапов реабилитации.
9. Принципы реабилитационных мероприятий и их эффективность.
10. Сущность мануальной терапии, показания и противопоказания к ее назначению.
11. Возможные осложнения мануальной терапии, методы их профилактики.
12. Классификация лечебных методов мануальной медицины.
13. Основные принципы мануальной терапии при патологических процессах в различных отделах позвоночника.
14. Сущность методов медицинской реабилитации.
15. Комплексная реабилитация пациентов, возможности ЛФК,
16. Нормативные документы, регламентирующие работу кабинета ЛФК.
17. Принципы дозировки физической нагрузки.
18. Средства, формы и методы применения ЛФК, классификация физических упражнений, применяемых в ЛФК.
19. Показания и противопоказания к ЛФК.
20. Двигательные режимы в системе ЛФК.

21. Принципы составления комплекса ЛГ, построения занятия и курса ЛФК.
22. Дозировка физической нагрузки в ЛФК.
23. Организация медицинского контроля в ЛФК.
24. Методы функционального исследования и учёта эффективности применения физических упражнений при различных заболеваниях.
25. Критерии эффективности занятий физическими упражнениями
26. Особенности организации социальной помощи пожилым, престарелым людям и инвалидам.
27. Основные функции, цели и задачи паллиативной помощи, роль фельдшера в оказании паллиативной помощи. Задачи хосписов.
28. Принципы медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.

#### *Краткие методические указания*

- изучить теоретический материал по теме
- прочитать тексты рекомендованных произведений
- выучить основные термины и понятия

#### *Шкала оценки*

Оценка	Баллы	Описание
5	9-10	выставляется студенту, если студент правильно выполнил все задания
4	6-8	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 80 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
3	3-5	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 60 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
2	2	выставляется студенту, если студент не выполнил более 40 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не выполнил более 10 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки

### **5.7 Вопросы к экзамену**

1 часть

1. Понятие физической реабилитации. Формы, средства, методы физической реабилитации.
2. Механизм действия физических упражнений.
3. Классификация физических упражнений.
4. Факторы, влияющие на величину физических нагрузок. Дозировка физических нагрузок.
5. Виды двигательных режимов в условиях стационара и санатория.
6. Формы ЛФК в условиях стационара, санатория и курорта.
7. Понятие, цели и задачи медицинской реабилитации.
8. Содержание этапов реабилитации.
9. Принципы реабилитационных мероприятий и их эффективность.
10. Сущность мануальной терапии, показания и противопоказания к ее назначению.
11. Возможные осложнения мануальной терапии, методы их профилактики.
12. Классификация лечебных методов мануальной медицины.
13. Основные принципы мануальной терапии при патологических процессах в различных отделах позвоночника.
14. Сущность методов медицинской реабилитации.
15. Комплексная реабилитация пациентов, возможности ЛФК,
16. Комплексная реабилитация пациентов, возможности физиотерапии.
17. Комплексная реабилитация пациентов, возможности санаторно-курортного лечения.
18. Комплексная реабилитация пациентов, возможности физиотерапии.
19. Комплексная реабилитация пациентов, возможности санаторно-курортного лечения.
20. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения. Цели и задачи медицинской реабилитации. Виды, формы, и методы реабилитации.
21. Основы социальной реабилитации. Структура инвалидности, её причины. Понятие «инвалид» и «инвалидность».
22. Психологические основы реабилитации. Правила и этапы составления индивидуальной программы инвалида (ИПР).
23. Принципы экспертизы временной трудоспособности при различных заболеваниях, особенности выдачи листка нетрудоспособности при различных заболеваниях.
24. Группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.

25. Основные виды физиотерапевтических процедур и возможности их применения в реабилитации. Нормативные документы, регламентирующие работу физиотерапевтического отделения. Противопоказания к физиотерапии.

26. Общее и специальное физиологическое воздействие санаторно-курортного лечения на организм человека. Понятие о курорте и санатории. Нормативные документы, регламентирующие санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Санатории Волгоградской области.

27. Общее и специальное физиологическое воздействие физических упражнений на организм человека.

28. Общее и специальное физиологическое воздействие массажа на организм человека.

29. Нормативные документы, регламентирующие работу кабинета массажа.

30. Правила построения процедуры и курса массажа, дозировка массажа.

31. Показания и противопоказания к массажу.

32. Методики массажа.

33. Принципы направления массажных движений.

34. Гигиенические основы массажа: требования к помещению, оборудованию, к массажисту и пациенту, массажные средства, алгоритм проведения процедуры массажа.

2 часть

1. Понятие о реабилитации, история возникновения этой медицинской реабилитации.

2. Деятельность международных организаций, занимающихся вопросами реабилитации.

3. Реабилитация, и ее виды.

4. Физическая реабилитация как компонент АФК.

5. Содержание и формы корригирующих упражнений.

6. Раннее начало как принцип физической реабилитации.

7. Комплексность воздействий как принцип физической реабилитации.

8. Индивидуализация как принцип физической реабилитации.

9. Этапность воздействий как принцип физической реабилитации.

10. Социальная направленность как принцип физической реабилитации.

11. Систематическое использование методов контроля как принцип физической реабилитации.

12. Лечебная физическая культура и физическая реабилитация.

13. Трудотерапия и физическая реабилитация.

14. Массаж и физическая реабилитация.

15. Лечебные и педагогические средства в физической реабилитации.

16. Понятие о травмах и травматической болезни.

17. Составление реабилитационных программ для получивших различные травмы конечностей.

18. Понятие о травме и травматической болезни.

19. Этапы реабилитации при переломах костей и вывихах.

20. Периоды реабилитации при переломах костей и вывихах.

21. Особенности методики физической реабилитации при диафизарных переломах плечевой кости.

22. Методика физической реабилитации при переломах диафиза костей предплечья.

23. Методика физической реабилитации при вывихах в плечевом суставе.

24. Особенности методики физической реабилитации при переломах шейки бедра.

25. Методика физической реабилитации при переломах голени.

26. Массаж при переломах костей верхних и нижних конечностей как средство реабилитации.

27. Этапы физической реабилитации при повреждениях плечевого сустава и их характеристика.

28. Задачи и особенности методики физической реабилитации при травме локтевого сустава.

29. Методика физической реабилитации при повреждениях менисков коленного сустава.

30. Задачи и особенности методики физической реабилитации при компрессионном переломе позвоночника в шейном отделе.

31. Методика физической реабилитации при компрессионных переломах грудных позвонков в зависимости от способа иммобилизации.

32. Методика физической реабилитации при компрессионных переломах поясничных позвонков.

33. Задачи и особенности методики реабилитации при переломах костей таза.

34. Механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

35. Основы методики занятий физическими упражнениями при лечении и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

36. Физическая реабилитация при атеросклерозе.

37. Основы методики физической реабилитации при стенокардии покоя.

38. Задачи и методика физической реабилитации при стенокардии напряжения.

39. Методика реабилитации при ишемической болезни сердца 4-го функционального класса.

40. Особенности методики физической реабилитации больных ишемической болезнью сердца на санаторном этапе.

41. Методика занятий физическими упражнениями на поликлиническом этапе реабилитации при ишемической болезни сердца.

42. Характеристика щадяще-тренирующего режима реабилитации при ишемической болезни сердца.

43. Цели физической реабилитации больных инфарктом миокарда.

44. Этапы реабилитации больных инфарктом миокарда.

45. Стационарный этап реабилитации больных инфарктом миокарда.

46. Санаторный этап реабилитации больных инфарктом миокарда.
47. Основные принципы лечения и реабилитации больных при гипертонической болезни.
48. Механизмы лечебного действия физических упражнений при гипертонической болезни
49. Программа реабилитации на стационарном этапе при гипертонической болезни.2-й стадии
50. Задачи и методика физической реабилитации при гипотонии.
51. Задачи реабилитации при заболеваниях органов дыхания.
52. Принципы реабилитации пульмонологических больных.
53. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации при заболеваниях органов дыхания.
54. Основные задачи физической реабилитации при пневмонии.
55. Средства физической реабилитации и их характеристика при бронхиальной астме.
56. Характеристика средств физической реабилитации при бронхоэктатической болезни.
57. Особенности методики физической реабилитации при сухом плеврите.
58. Комплекс реабилитационных мер при язвенной болезни желудка на постельном режиме.
59. Методика физической реабилитации при язвенной болезни желудка на палатном режиме.
60. Особенности реабилитации при язвенной болезни желудка на свободном режиме.
61. Физическая реабилитация при дискинезии желчевыводящих путей.
62. Задачи физической реабилитации при сахарном диабете.
63. Характеристика средств, применяемых при нарушениях осанки у детей.
64. Особенности методики реабилитации при увеличении физиологических изгибов.
65. Методика физической реабилитации при уменьшении физиологических изгибов.
66. Задачи физической реабилитации при сколиозах.
67. Физическая реабилитация при плоскостопии.
68. Задачи и особенности методики реабилитации при остеохондрозе позвоночника.
69. Особенности методики физической реабилитации при различных типах невралгий.
70. Задачи и средства реабилитации при пояснично-крестцовом радикулите.
71. Система и средства реабилитации при ревматизме у детей.
72. Задачи и особенности физической реабилитации детей с миокардитом.
73. Физическая реабилитация при детском церебральном параличе.
74. Особенности реабилитации при миопатии, задачи и средства.
75. Методика физической реабилитации с врожденной косолапостью.
76. Особенности физической реабилитации детей с врожденным вывихом бедра.

*Краткие методические указания*

- изучить теоретический материал по теме
- прочитать тексты рекомендованных произведений
- выучить основные термины и понятия

*Шкала оценки*

Оценка	Баллы	Описание
5	16-20	выставляется студенту, если студент правильно ответил на все вопросы
4	9-15	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 80 % вопросов
3	3-8	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 70 % вопросов
2	2	выставляется студенту, если студент не верно ответил на более 40 % вопросов, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не верно ответил на 10-20 % вопросов