

Бюджетное учреждение высшего образования

Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР
Е.В.Коновалова
17.06.2021 г.,
протокол УС № 6

Лечебная физкультура и спортивная медицина рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Внутренних болезней**
Учебный план о310850-Физиот-21-1.plx
Специальность: Физиотерапия
Квалификация **Врач-физиотерапевт**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе:
Аудиторные занятия 48
Самостоятельная работа 60

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	Неделя 16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой внутренних болезней МИ СурГУ,
Арямкина Ольга Леонидовна _____
преподаватель кафедры внутренних болезней МИ СурГУ,
Скрябова Елена Анатольевна _____

Рабочая программа дисциплины

Лечебная физкультура и спортивная медицина (адаптационная программа)

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности
31.08.50 ФИЗИОТЕРАПИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от
2014.08.25г. №1093)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Физioterapia

утвержденного учёным советом вуза от 17 июня 2021 протокол № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Внутренних болезней

Протокол от 17.05.2021 № 9/1

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Арямкина О.Л. _____

Утверждена на УМС МИ от 21.05.2021 . Протокол № 7

Председатель УМС к.м.н., доцент Лопатская Ж.Н. _____

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Физиотерапия
2.1.2	Клиническая фармакология
2.1.3	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.4	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.5	Патология
2.1.6	Педагогика
2.1.7	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов

ПК-8: готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации
3.1.2	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на лечебную физкультуру.
3.1.3	Современные формы и методы лечебной физкультуры и спортивной медицины, основы лечебной физкультуры, механотерапии, тренировки с использованием биологической обратной связи.
3.1.4	Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях
3.1.5	Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.
3.1.6	Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.
3.1.7	Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и
3.1.8	Методики проведения физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями.
3.1.9	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.
3.2	Уметь:
3.2.1	Организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работу с информацией (синтез)

3.2.2	Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
3.2.3	Назначать лечебную физкультуру пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролировать их эффективность и безопасность
3.2.4	Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов
3.3	Владеть:
3.3.1	Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
3.3.2	Навыками назначения лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
3.3.3	Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации лечебной физкультуры и абилитации инвалидов

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Организация ЛФК и спортивной медицины. Средства и формы ЛФК. Средства и формы спортивной медицины.						
1.1	Организация ЛФК и спортивной медицины. Средства и формы ЛФК. Средства и формы спортивной медицины./Лек/	2	4	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
1.2	Организация ЛФК и спортивной медицины. Средства и формы ЛФК. Средства и формы спортивной медицины. /Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	2	8	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Защита реферата
	Раздел 2. Методы врачебного контроля.						
2.1	Методы врачебного контроля./Пр/	2	4	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль

2.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 3. Основные понятия о международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.						
3.1	Основные понятия о международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья./Пр/	2	4	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
3.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 4. ЛФК при заболеваниях и повреждениях опорно-						
4.1	ЛФК при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
4.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 5. ЛФК в хирургии. ЛФК в клинике внутренних болезней.						
5.1	ЛФК в хирургии. ЛФК в клинике внутренних болезней./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль

5.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 6. ЛФК в клинике нервных болезней.						
6.1	ЛФК в клинике нервных болезней./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
6.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 7. ЛФК в акушерстве и гинекологии.						
7.1	ЛФК в акушерстве и гинекологии./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
7.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 8. ЛФК в геронтологии. ЛФК в						
8.1	ЛФК в геронтологии. ЛФК в педиатрии./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
8.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	8	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 9. Зачет						

9.1	/Контр.раб./.	2	1	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Презентация клинического случая
9.2	Промежуточный контроль: устный опрос, тестовый контроль /Ср/	2	7	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Теоретические вопросы. Тестовый контроль. Ситуационная задача

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ				
Представлены в Приложении 1				
5.2. Темы письменных работ				
Представлены в Приложении 1				
5.3. Фондооценочных средств				
Представлены в Приложении 1				
5.4. Перечень видов оценочных средств				
Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль, защита реферата Контрольная работа: презентация Промежуточный контроль: теоретические вопросы, тестовый контроль, решение ситуационных задач.				
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
Л1.1	Гафиятулина Г. Ш., Омельченко В. П., Евтушенко Б. Е, Черникова И. В.	Физиотерапия: учебное пособие /. 272 с.: ил., табл.: 21. (Библиотека врача-специалиста, Физиотерапия) .ISBN 978-5-9704-1448-4.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	21
Л1.2	Елифанов В.А	Восстановительная медицина: учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Восстановительная медицина"	Москва : ГЭОТАР-Медиа, Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 304 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416271	0
Л1.3	Князева, Т.А	ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ: практическое руководство	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416271	0
Л1.4	Серова, Н. Б.	Основы физической реабилитации и физиотерапии: Учебное пособие	Екатеринбург: Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016 http://www.iprbookshop.ru/68271.html	0
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
Л2.1	Абрамович С. Г., Пономаренко Г. Н.	Физиотерапия: национальное руководство	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 ISBN 978-5-9704-2711-8	3

Л2.2	Марцияш А. А., Ласточкина Л. А., Нестеров Ю. И.	Санаторно-курортное лечение: Учебное пособие для постдипломного профессионального образования	Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009,	1
Л2.3	Пономаренко, Г.Н	ФИЗИОПРОФИЛАКТИКА: практическое руководство	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2011 http://www.studentlibrary.ru	0
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
Л3.1	Логинов С. И., Юденко И. Э., Солодилов Р. О.	550 тестов по физической реабилитации учебное пособие /	Сургут: Сургутский государственный университет, 2016. https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3941	0

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	
Э1	http://посафи.рф Ассоциации Физиотерапии и Медицинской Реабилитации
Э2	www.asvomed.ru Национальная Ассоциация специалистов восстановительной медицины
Э3	http://www.rovvm.ru Российское общество врачей восстановительной медицины Российского медицинского
Э4	https://nasdr.ru/ Национальная ассоциация «Детские Реабилитологи»
Э5	https://rehabrus.ru/ Союз Реабилитологов России
Э6	http://akr21.ru/ Ассоциация клинических реабилитологов
Э7	http://medical-rehab.net/ «Ассоциация Врачей Амбулаторной Реабилитации»
Э8	http://www.enphe.org/ ENPHE – European Network of Physiotherapy in Higher Education, Европейской ассоциации физиотерапевтов с высшим образованием
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	http://www.consultant.ru/ Справочно-правовая система Консультант Плюс
6.3.2.2	http://www.garant.ru/ Справочно-правовой портал Гарант.ру

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	628408, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Сургут, ул. Энергетиков, д.22 Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №129, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Ноутбук переносной. Количество посадочных мест - 45 Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации. 628400, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, Нефтеюганское шоссе, 20. Аудитория для проведения занятия практического типа, проводятся на базе Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница» в учебной аудитории № УК №5. УК оснащена мультимедийным оборудованием, передвижной учебной доской, типовой учебной мебелью: столами, и стульями, переносным мультимедийным оборудованием, компьютером. Количество посадочных мест - 10 Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, на базе Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница» оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. Тонмометр, Аппарат интерференцтерапии и чрескожной электронной стимуляции «MedioIF» (аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожной электронной стимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитерапии аппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции аппарат для динамической

чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами), Аппарат комплексной электротерапии постоянным электрическим током и импульсными и диадинамическими токами «Multisono» (аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов,аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапииаппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами),Аппарат магнитотерапии стационарный «Магнитопульсар» (аппарат общей магнитотерапии), Аппарат магнитотерапии портативный «Маг-30» (аппарат магнитотерапии портативный), Аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений «БОП-21/27 ЭМА» (аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений), Измеритель артериального давления, Аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов «Поток-1» (аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов), Аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами «Амплипульс -5» (аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат для амплипульстерапии), Аппарат медицинский для трансдермального введения лекарственных веществ (аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции), Аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные) «MedioStimmini» (аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов,аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапииаппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами), Аппарат низкочастотной электростатической терапии Стимэл (аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппаратэлектростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции), Аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции «MedioStim» (аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции), Аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный «Curapuls 970» (аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный), Аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной «УВЧ – 30.03» (аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной), Аппарат высокочастотной (индуктотермии) «Терматур 250М» (аппарат высокочастотной (индуктотермии) аппарат крайне высокочастотной физиопунктуры), Аппарат для сверхвысокочастотной терапии «Radarmed 650» (аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный), Аппарат для терапии дециметровыми волнами «Луч-4» (аппарат для терапии дециметровыми волнами),Аппарат светотерапии, фотохромотерапии «Спектр – ЛКЦ - 02» (аппарат светотерапии, фотохромотерапии, аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, аппарат лазерной спектрофотометрии и биофотометрии), Аппарат инфракрасной терапии IR-6 VitaTherm(аппарат инфракрасной терапии), Ванна бальнеологическая «Диана - 2» (ванна бальнеологическая, аппарат для насыщения воды газом, компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны)ванна для подводного массажа, термометр для воды), Четырехкамерная гидрогальваническая ванна (четырехкамерная ванна с автоматической регулировкой температуры или без нее), Парафинонагреватель(парафинонагреватель, аппарат для подогрева нафталана, аппарат для подогрева грязи), Кюветы для парафинолеченияалюминевые 60*40, Стол массажный Variolinespecial(кушетки для теплолечения с автоматическим подогревом), Стул массажный, Стол массажный для кистей рук, Кушетка физиотерапевтическая двухсекционная, Аппарат ультразвуковой терапевтический УЗТ 1.01 Ф (аппарат ультразвуковой терапевтический, аппарат вибротерапии). Расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

Б1.В.ДВ.01.03 «ФИЗИОТЕРАПИЯ (АДАПТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА)»

Специальность:

31.08.50 Физиотерапия

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры


Квалификация:

Врач-физиотерапевт

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры внутренних болезней
«17» мая 2021 г, протокол №9/1

Заведующий кафедрой внутренних болезней д.м.н., профессор  Арямкина О.Л.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция УК-1

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье.	Анализировать информацию о здоровье.	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье.

Компетенция ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов		
Знает	Умеет	Владеет
<p>Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию.</p> <p>Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях.</p> <p>Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.</p> <p>Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических</p>	<p>Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии.</p> <p>Назначать физиотерапию пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролировать их эффективность и безопасность.</p> <p>Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.</p>	<p>Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии.</p> <p>Навыками назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p>

<p>факторов. Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и состояниями. Методики проведения физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.</p>		
--	--	--

Компетенция ПК-8

готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Знает	Умеет	Владеет
<p>Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению. Методы санаторно-курортного лечения; климатотерапия; бальнеотерапия; пелоидотерапия; виды курортов, классификация курортных факторов; показания и противопоказания; медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение. Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению.</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p>	<p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в условиях санаторно-курортной организации.</p>

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачтено».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<p>Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье.</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию.</p> <p>Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях.</p> <p>Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.</p> <p>Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.</p> <p>Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и состояниями.</p> <p>Методики проведения</p>	Зачтено	<p>Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы. Допускает незначительные неточности.</p>
		Незачтено	<p>Обучающийся не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или неправильно отвечает. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>

	<p>физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии.</p>		
Умеет	<p>Анализировать информацию о здоровье. Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии. Назначать физиотерапию пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролировать их эффективность и безопасность. Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов. Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов в условиях санаторно-курортной организации.</p>	Зачтено	<p>Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы. Допускает неточности и несущественные ошибки при ответах на вопросы.</p>
		Незачтено	<p>Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>
Владеет	<p>Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии. Навыками назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями. Методами проведения и</p>	Зачтено	<p>Ординатор правильно выполняет все навыки и правильно их интерпретирует.</p>
		Незачтено	<p>Обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно</p>

	<p>контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии.</p> <p>Навыками назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в условиях санаторно-курортной организации.</p>	<p>интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.</p>
--	---	---

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел 1. Организация ЛФК и спортивной медицины. Средства и формы ЛФК. Средства и формы спортивной медицины.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. История развития и содержание спортивной медицины.
2. История медицинского обеспечения Олимпийских игр и спорта в мире.
3. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации.
4. Система реабилитационных мероприятий.
5. Организация медицинского обеспечения спортсменов.
6. Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного.
7. Этапы и программы физической реабилитации.

8. Организация лечебной физкультуры в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации.
9. Организация лечебной физкультуры в детских учреждениях.
10. Оборудование кабинета лечебной физкультуры и отделения реабилитации.

Тестовый контроль

1. Лечебная физкультура – это:

- а) лечебный метод
- б) научная дисциплина
- в) медицинская специальность
- г) составная часть реабилитационного процесса
- д) все перечисленное

2. Местная физическая нагрузка – это:

- а) специальная нагрузка направленного действия
- б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц
- в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным
- г) все перечисленное

о

3. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме:

- а) постепенности возрастания физической нагрузки
- б) системности воздействия
- в) регулярности занятий
- г) применения максимальных физических нагрузок
- д) доступности физических упражнений

4. К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме:

- а) плотности нагрузки до 80%
- б) длительности процедуры
- в) плотности нагрузки до 100 %
- г) изменения исходных положений
- д) темпа упражнений

5. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме:

- а) назначения двигательного режима
- б) элементов психофизической тренировки
- в) занятий лечебной гимнастикой
- г) интенсивных физических тренировок
- д) трудоустройства больного

6. Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает:

- а) упражнения для мелких мышечных групп
- б) упражнения для средних мышечных групп
- в) упражнения для крупных мышечных групп
- г) упражнения для тренировки функции равновесия

д) правильно а), б), в)

7. Показаниями к занятиям физическими упражнениями на механоаппаратах локального действия являются все перечисленные, за исключением:

- а) ишемической болезни сердца
- б) артритов в остром периоде заболевания
- в) деформирующего артроза с выраженным болевым синдромом
- г) переломов трубчатых костей до консолидации отломков
- д) правильно а) и б)

8. Упражнения на равновесие и координацию движений являются специальными у всех перечисленных больных, кроме:

- а) больных с вертебробазилярной недостаточностью
- б) больных с болезнью Миньера
- в) больных с нарушениями мозгового кровообращения
- г) больных с невротами и психопатиями
- д) больных с опущением внутренних органов

9. Основными показаниями к назначению физических упражнений в воде являются все перечисленные, кроме:

- а) хронических болезней кожи
- б) заболеваний опорно-двигательного аппарата
- в) заболеваний внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии
- г) заболеваний нервной системы
- д) гипокинезии

10. Степень активности динамических упражнений у больного определяется:

- а) задачами лечения
- б) состоянием больного и его возрастом
- в) характером заболевания или повреждения
- г) созданием адекватной нагрузки
- д) всем перечисленным

правильные ответы

1-б	2-в	3-г	4-в	5-д	6-д	7-д	8-д	9-а	10-д
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Самостоятельная работа.

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

Раздел 2: Методы врачебного контроля.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Задачи, средства и методы спортивной тренировки.
2. Общая физическая подготовка.
3. Специальная подготовка спортсменов (техническая, тактическая, психологическая).
4. Понятие тренированности и спортивной формы.
5. Систематизация видов спорта.
6. Периодизация спортивной тренировки.
7. Правила соревнований по видам спорта.
8. Методы определения и оценки физического развития.
9. Соматоскопия.

10. Антропометрия.
11. Антропометрические стандарты.
12. Метод индексов.
13. Антропометрия как метод учета эффективности лечебной физкультуры.
14. Методика измерений движений головы, позвоночника, конечностей.
15. Методы определения деформации опорно-двигательного аппарата.
16. Средства, формы и методы лечебной физкультуры.

Тестовый контроль

1. В основе принципов классификации функциональных проб лежит все перечисленное, кроме:
 - а) физической нагрузки
 - б) изменения положения тела в пространстве
 - в) задержки дыхания
 - г) жизненной емкости легких

2. Функциональные пробы позволяют оценить все перечисленное, кроме:
 - а) состояния здоровья
 - б) уровня функциональных возможностей
 - в) резервных возможностей
 - г) психоэмоционального состояния и физического развития

3. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится:
 - а) нормотонический
 - б) гипотонический
 - в) гипертонический
 - г) ступенчатый
 - д) дистонический

4. Клиническими критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются:
 - а) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений
 - б) приступ стенокардии
 - в) падение систолического АД или повышение АД более 200/100 мм ртст
 - г) выраженная одышка
 - д) все перечисленное

5. Функциональная проба «3-минутный бег на месте» выполняется в темпе:
 - а) 60 шагов в минуту
 - б) 100 шагов в минуту
 - в) 150 шагов в минуту
 - г) 180 шагов в минуту
 - д) 210 шагов в минуту

6. К формам врачебно-педагогических наблюдений относятся:
 - а) испытания с повторными специфическими нагрузками
 - б) дополнительные нагрузки
 - в) изучение реакции организма спортсмена на тренировочную нагрузку
 - г) велоэргометрия
 - д) правильно б) и в)

7. Рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку является:
 - а) астенический
 - б) нормотонический

- в) диатонический
- г) гипертонический
- д) со ступенчатым подъемом артериального давления

8. Спортсмены, для которых характерно развитие брадикардии - это спортсмены:

- а) тренирующиеся на скорость
- б) тренирующиеся на силу
- в) тренирующиеся на выносливость
- г) гимнасты
- д) шахматисты

9. На тренированность спортсмена в покое указывает:

- а) снижение частоты сердечных сокращений в покое
- б) повышение артериального давления
- в) понижение артериального давления
- г) тахикардия
- д) уменьшение ЧДД

10. К показателям электромиографии, характеризующим лабильность нервно-мышечной системы, относятся:

- а) латентное время напряжения и расслабления
- б) сила мышц
- в) упруго-вязкие свойства мышц
- г) максимально короткое время напряжения
- д) правильно а) и г)

правильные ответы

1-г	2-г	3-а	4-д	5-г	6-д	7-б	8-в	9-б	10-д
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 3: Основные понятия о международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

Тестовый контроль

правильные ответы

1-б	2-в	3-г	4-г	5-б	6-б	7-а	8-г	9-в	10-а
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 4: ЛФК при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Методы и этапы реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.
2. Лечебная гимнастика.
3. Механотерапия, занятия на тренажерах.

4. Этапы физической реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.
5. Лечебная физкультура при травмах верхних и нижних конечностей.
6. Методика лечебной физкультуры при компрессионных переломах позвоночника в шейном, грудном, поясничном отделах.
7. Лечебная физкультура при артритах и артрозах.
8. Физические упражнения в воде и вытяжение.
9. Лечебная физкультура при нарушениях осанки и деформации позвоночника.

Тестовый контроль

1. Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию всего перечисленного, кроме:

- а) фиброзного перерождения мышц
- б) сморщивания суставных капсул
- в) атрофии и разволокнения суставного хряща
- г) разболтанности сустава

2. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, исключая:

- а) улучшение кровообращения и питания сустава
- б) укрепление мышц, окружающих сустав
- в) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- г) снятие болей в покое
- д) повышение работоспособности больного

3. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают:

- а) простые динамические упражнения в здоровых суставах
- б) дыхательные упражнения
- в) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- г) статические напряжения мышц здоровых конечностей
- д) все перечисленное

4. В подостром периоде артрита лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме:

- а) лечения положением
- б) лечебной гимнастики
- в) легкого массажа сустава
- г) энергичного массажа сустава и механотерапии

5. У больных артритами и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме:

- а) лечебной гимнастики с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
- б) ходьбы
- в) гимнастики в бассейне
- г) волейбола
- д) малоподвижных игр

6. Методика лечебной физкультуры при анкилозирующем спондилоартрите предусматривает:

- а) динамические упражнения для позвоночника
- б) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье, на четвереньках, лежа
- в) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках
- г) упражнения в развитии полного дыхания
- д) все перечисленное

7. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют всему перечисленному, кроме:

- а) снижения болей
- б) устранения спазма мышц
- в) расправления контрактур
- г) снижения массы тела больного
- д) улучшения подвижности в суставе

8. Принципы физической реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата включают все перечисленное, кроме:

- а) долечивания при тугоподвижности в суставах
- б) ранней активизации больных с острой травмой
- в) комплексного использования средств реабилитации
- г) этапности применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения
- д) соблюдения методических принципов ЛФК

9. Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в периоде иммобилизации, за исключением:

- а) лечебной гимнастики
- б) занятий физическими упражнениями по заданию
- в) лечебной гимнастики в воде
- г) обучения двигательным навыкам бытового характера

10. Формы ЛФК при лечении травмы в постиммобилизационном периоде включают все перечисленное, кроме:

- а) спортивных упражнений
- б) лечебной гимнастики
- в) лечебной гимнастики в воде
- г) механотерапии
- д) трудотерапии

правильные ответы

1-г	2-г	3-а	4-г	5-г	6-д	7-г	8-а	9-в	10-а
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 5. ЛФК в хирургии. ЛФК в клинике внутренних болезней.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Методика ЛФК в предоперационном периоде при операциях на органах брюшной полости.
2. Методика ЛФК в послеоперационные периоды при операциях на органах брюшной полости.
3. Задачи и особенности ЛФК при операциях на легких.
4. Задачи и особенности ЛФК при операциях на сердце.
5. Задачи ЛФК при операциях на сердце.

Тестовый контроль

1. Методика ЛФК в предоперационном периоде при подготовке к операции на органах брюшной полости включает все перечисленное, кроме:

- а) тренировки грудного типа дыхания
- б) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе
- в) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса
- г) дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты
- д) корригирующих упражнений

2. Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается:

- а) в первые 3-5 ч
- б) на 1-2-й день
- в) на 3-4-й день
- г) на 5-6-й день

3. Сроки вставания и сидения после холецистэктомии:

- а) разрешается сидеть на 6-8-й день
- б) разрешается сидеть на 10-12-й день
- в) разрешается вставать на 10-12-й день
- г) разрешается вставать на 5-7-й день
- д) правильно а) и б)

4. Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2-го дня включает:

- а) упражнения для ног и туловища
- б) упражнения с напряжением мышц живота
- в) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
- г) упражнения с предметами

5. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости являются:

- а) ранний послеоперационный период
- б) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела
- в) боли при движениях в послеоперационной зоне
- г) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом

6. Противопоказаниями к занятиям ЛФК в послеоперационном периоде после операции на сердце являются все перечисленные, за исключением:

- а) шока
- б) кровотечения
- в) острой сердечно-сосудистой недостаточности
- г) тромбоэмболических осложнений
- д) одышки при физической нагрузке

7. Упражнения после операции на органах брюшной полости в I периоде реабилитации включают все перечисленные, кроме:

- а) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей
- б) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса
- в) статических и динамических дыхательных упражнений
- г) упражнений на диафрагмальное дыхание
- д) упражнений с натуживанием и отягощением

8. Задачами лечебной гимнастики при операциях на легких в предоперационном периоде являются:

- а) улучшение функции внешнего дыхания
- б) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты
- в) обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода
- г) улучшение функции сердечно-сосудистой системы
- д) все перечисленное

9. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких являются:

- а) наличие следов крови в мокроте
- б) сердечно-сосудистая недостаточность II степени
- в) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты

г) парез кишечника

10. К специальным упражнениям лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких относятся упражнения:

- а) способствующие дренированию просвета бронхов
- б) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких
- в) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры
- г) тренирующие функцию вестибулярного аппарата
- д) все перечисленное

правильные ответы

1-д	2-а	3-д	4-в	5-г	6-д	7-д	8-д	9-в	10-д
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 6. ЛФК в клинике нервных болезней.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Методы исследования центральной нервной системы при физических нагрузках. Вегетативные пробы и реакции. Ортостатическая проба. Клиноортостатическая проба. Методы исследования нервно-мышечного аппарата. Мануальное мышечное тестирование.
2. Лечебная физкультура при операциях на головном мозге. Показания, противопоказания ЛФК после операций на головном мозге.
3. Методика лечебной физкультуры при спастических и вялых параличах и парезах. Массаж при спастических и вялых параличах и парезах.
4. Лечебная физкультура при нарушениях мозгового кровообращения. Показания, противопоказания ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения.
5. Методика лечебной физкультуры при различных двигательных нарушениях (при спастических и вялых параличах и парезах). Лечение положением. Профилактика синкинезии. Обучение ходьбе, трудотерапия.
6. Лечебная физкультура при детских церебральных параличах.
7. Лечебная физкультура при наследственных дегенеративно-дистрофических заболеваниях нервной системы (миастения, миопатия и др.).
8. Лечебная физкультура при вестибулярных нарушениях.
9. Методика лечебной физкультуры при поражениях лицевого нерва.

Тестовый контроль

1. Периоды реабилитации при инсультах:

- а) ранний (до 2-х мес)
- б) поздний (после 2-х мес)
- в) госпитальный
- г) поликлинический д) правильно а) и б)

2. Возможны следующие нарушения двигательной функции при инсультах:

- а) гемипарезы и гемиплегии
- б) тетрапарезы и тетраплегии
- в) монопарезы и монопараличи
- г) все перечисленное
- д) только а) и б)

3. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит:

- а) от ранних сроков начала занятий

- б) от систематичности и длительности лечения
- в) от поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания
- г) от индивидуального подхода
- д) от всего перечисленного

4. Специальные упражнения при гемипарезах включают все перечисленные, кроме: а) укрепления парализованных и расслабления спастически сокращенных мышц

- б) укрепления мышечного корсета позвоночника
- в) улучшения координации в ходьбе
- г) развития компенсаторных двигательных навыков
- д) улучшения легочной вентиляции

5. Реабилитационный комплекс для снятия спастичности при инсультах включает:

- а) лечение положением
- б) точечный массаж
- в) специальные упражнения лечебной физкультуры с использованием пассивных движений, упражнений на преодоление синкинезий
- г) иглорефлексотерапию и аутогенную тренировку
- д) все перечисленное

6. Специальные физические упражнения для руки при неврите лучевого нерва включают:

- а) упражнения активные в суставах руки
- б) упражнения пассивные в суставах кисти
- в) идеомоторные упражнения
- г) упражнения с помощью инструктора или с сопротивлением мышц руки
- д) все перечисленные упражнения

7. При невритах периферических нервов конечностей применяется все перечисленное, кроме:

- а) лечения "положением" конечности
- б) статических упражнений
- в) упражнений на расслабление мышц
- г) дыхательных упражнений

8. 010. Лечебную гимнастику при невритах периферических нервов следует начинать:

- а) с 1-2 дня
- б) с 6-7 дня
- в) с 10 дня
- г) с 14 дня

9. ЛФК при невритах периферических нервов оказывает все перечисленные действия, кроме:

- а) нейротрофического
- б) компенсаторного
- в) стимулирующего
- г) общеукрепляющего
- д) антигистаминного

10. Противопоказаниями к лечебной гимнастике у больных с миастенией являются все перечисленные, кроме:

- а) тяжелых нарушений сердечной деятельности
- б) респираторных кризов
- в) повышения температуры тела
- г) обострения сопутствующих хронических заболеваний
- д) нарушений акта глотания

правильные ответы

1-д	2-г	3-д	4-д	5-д	6-д	7-б	8-а	9-д	10-д
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 7. ЛФК в акушерстве и гинекологии.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Физические упражнения при беременности и родах.
2. Физические упражнения в послеродовом периоде.
3. Лечебная физкультура при опущении матки и недержании мочи.
4. Лечебная физкультура при воспалительных процессах матки и придатков.
- 5.

Тестовый контроль

1. Лечебная физкультура в акушерстве и гинекологии не способна:

- а) оказать общее оздоровительное влияние на организм женщины
- б) научить женщину владеть дыханием
- в) укрепить мышцы живота, промежности
- г) корригирование случаев девиации, ретрофлексии и опущения матки.

2. Показанием для занятий беременных женщин физическими упражнениями является:

- а) нормально протекающая беременность
- б) остролихорадящие заболевания
- в) преэклампсия
- г) маточное кровотечение

3. Показаниями к лечебной физкультуре при гинекологических заболеваниях являются:

- а) наличие кисты на ножке
- б) маточные кровотечения
- в) острые воспалительные процессы женских-половых органов

4. Специальные упражнения, применяемые в III фазе беременности, направлены на все перечисленные, исключая:

- а) укрепление мышц плечевого пояса
- б) укрепление мышц промежности, спины
- в) дыхательные упражнения
- г) увеличение подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений

5. К специальным упражнениям, применяемым в I фазе беременности, относятся все перечисленные, кроме

- а) дыхательных упражнений
- б) укрепления мышц плечевого пояса
- в) укрепления мышц промежности
- г) увеличения подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений

правильные ответы

1-г	2-а	3-д	4-а	5-б	6-в
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Раздел 8. ЛФК в геронтологии. ЛФК в педиатрии.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Организация лечебной физкультуры в детских лечебно-профилактических учреждениях.
2. Методика лечебной физкультуры у детей.

3. Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой.
4. Лечебная физкультура при болезнях сердечнососудистой системы у детей.
5. Лечебная физкультура при болезнях органов дыхания у детей.
6. Лечебная физкультура при ожирении.
7. Лечебная физкультура при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей.
8. Лечебная физкультура в клинике нервных болезней у детей.

Тестовый контроль

правильные ответы

1-б	2-а	3-в	4-б	5-а	6-б	7-б	8-в	9-б	10-в
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 9.

9.1. Контрольная работа.

Презентация клинического случая (клинический случай подбирается в соответствии с темами разделов 1-8)

9.2. Промежуточный контроль.

Теоретические вопросы:

1. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации.
2. Система реабилитационных мероприятий.
3. Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного.
4. Этапы и программы физической реабилитации.
5. Организация лечебной физкультуры в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации.
6. Адаптация организма к физическим нагрузкам.
7. Задачи, средства и методы спортивной тренировки.
8. Понятие тренированности и спортивной формы.
9. Средства, формы и методы лечебной физкультуры.

Тестовый контроль

правильные ответы

1-д	2-д	3-д	4-б	5-д	6-б	7-б	8-б	9-б	10-б
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Задача 1

Больному 42 лет два дня назад произведена операция по оводу флегмонозного аппендицита. Состояние больного удовлетворительное, температура тела 37.3, пульс 84 уд. в мин., АД 120/90 мм.рт.ст., живот несколько вздут, болезненный при пальпации, перистальтика кишечника слабая, повязка сухая.

Вопросы: Перечислите гимнастические упражнения, необходимые больному в этот период?

Ответ: в этот период в занятия следует включать дыхательные упражнения (статического и динамического характера), активные движения во всех суставах верхних конечностей и нижних конечностей, без отрыва конечности от плоскости постели.

Задача 2

Студентка 1 курса, 19 лет. Физическое развитие - ниже среднего.

Диагноз: врожденное укорочение нижних конечностей и левой верхней конечности.

Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятную медицинскую группу для занятий физкультурой. Дайте медицинскую характеристику группы. 2. Предположите наиболее вероятную допустимую физическую нагрузку для занятий физкультурой. 3. Определите необходимую учебную программу по физической культуре согласно допустимой физической нагрузке?

Ответы: 1. Специальная: лица, имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера с достаточной компенсацией. 2. Занятия по учебным программам физического воспитания при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности и физического развития, без участия в соревнованиях. 3. Противопоказаны спортивные игры, занятия боксом, фехтованием, вело- и мотоспортом, альпинизмом, поднятие тяжестей, прыжки с шестом, прыжки на лыжах.

Задача 3

Больному 42 лет два дня назад произведена операция по поводу флегмонозного аппендицита. Состояние больного удовлетворительное, температура тела 37.3, пульс 84 уд. в мин., АД 120/90 мм.рт.ст., живот несколько вздут, болезненный при пальпации, перистальтика кишечника слабая, повязка сухая.

Вопросы: Перечислите гимнастические упражнения, необходимые больному в этот период?

Ответ: в этот период в занятия следует включать дыхательные упражнения (статического и динамического характера), активные движения во всех суставах верхних конечностей и нижних конечностей, без отрыва конечности от плоскости постели.

Задача 4

Больная 53 лет находится в стационаре по поводу абсцесса нижней доли правого легкого. Третьи сутки после удаления нижней доли правого легкого. Состояние больного средней тяжести, температура тела 37.5, пульс 82 уд. в мин., АД 130/80 мм.рт.ст., дыхание ослабленное, больше справа, справа влажные хрипы, ЧД 18 в мин.

Вопрос: Перечислите специальные упражнения?

Вопросы: Что необходимо в данном случае делать врачу спортивной медицины?

Ответ: больной следует выполнять статические дыхательные упражнения и в том числе произвольное локализованное управляемое дыхание, динамические упражнения для мелких и средних мышечных групп.

Задача 5

Мужчина 35 лет. Диагноз: остеохондроз поясничного отдела позвоночника с корешковым синдромом. Физическое развитие выше среднего, дисгармоничное, с избыточной массой тела. Спортивный анамнез: последние 3 года регулярные (2-3 раза в неделю) тренировки в тренажерном зале. Цель занятий - увеличение мышечной массы и уменьшение жировой. Имеющиеся программы тренировки в фитнес-центре: аэробика (различные виды), аквааэробика, плавание, тренажерный зал, йога, танцевальные программы, «сайкл» - групповая кардиотренировка на велотренажерах.

Вопрос: Какие из перечисленных фитнес-программ ему показаны помимо тренажерного зала, а какие упражнения в тренажерном зале следует исключить?

Ответ: Плавание. В тренажёрном зале следует исключить сочетание осевой нагрузки на позвоночник с его ротацией (повороты туловища с отягощением), гиперэкстензии (переразгибания) позвоночника.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оценка фронтального опроса

Рекомендации по оцениванию фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос	УК-1, ПК-6, ПК-8.	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.	Отлично
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и	Хорошо

	способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	
	заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
	выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

2. Оценка ситуационных задач

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена

	существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

3. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки реферата

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Контрольная работа.

Рекомендации по оцениванию презентаций

Создание презентации предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы (клинического случая).

Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и созданию презентации: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к созданию презентации и ее защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала;

отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем презентации; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к созданию презентации. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в создании презентации или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рекомендации по оцениванию теоретического вопроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-1, ПК-6, ПК-8,	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.	Отлично
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и	Хорошо

		способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	90 – 100%
Хорошо	80 – 89,9%
Удовлетворительно	70 – 79,9%
Неудовлетворительно	от 0% до 69,9%

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с

	основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле (экзамен).

Задания в билете	Проверяемые компетенции	Оценка	Набранные баллы
Теоретический вопрос	УК-1, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Тестовый контроль	УК-1, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Практическое задание (ситуационная задача)	УК-1, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Общая оценка	УК-1, ПК-6, ПК-8	зачет	14-15
			12-13
			9-11
		незачет	6-8

Вывод: В результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля и ситуационных задач по предложенным темам сформированы следующие компетенции: УК -1, ПК – 6, ПК – 8.

