

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Валиуллин Д. А.



2023 г.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**«Физическая реабилитация»**  
(наименование дисциплины)

Разработчик

**кафедра медицинской реабилитации, физической  
терапии и спортивной медицины с курсом ИДПО**

специальность

30.05.02 Медицинская биофизика

Наименование ОПОП

30.05.02 Медицинская биофизика

ФГОС ВО

Утвержден Приказом Министерства науки и  
высшего образования Российской Федерации  
№ 1002 от «13» августа 2020 г

## Цель и задачи ФОМ (ФОС)

**Цель ФОМ (ФОС)** – установить уровень сформированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе специалитета по направлению подготовки 30.05.02 Медицинская биофизика, изучивших дисциплину «Физическая реабилитация».

**Основной задачей ФОМ (ФОС)** дисциплины «Физическая реабилитация» является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине «Физическая реабилитация».

### Паспорт оценочных материалов по дисциплине «Физическая реабилитация»

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность	30.05.02 Медицинская биофизика
2.	Кафедра	Кафедра медицинской реабилитации, физической терапии и спортивной медицины с курсом ИДПО
3.	Автор-разработчик	Зав. кафедрой, д.м.н., профессор Гильмутдинова Л.Т. Доцент, к.м.н., доцент Назарова Э.М. Доцент, к.м.н., доцент Исева Д.Р. Доцент, к.м.н., доцент Гильмутдинов Б.Р. Доцент, к.м.н. Фаизова Э.Р. Ассистент Карпова Е.С. Ассистент Камильянова Л.М.
4.	Наименование дисциплины	Физическая реабилитация
5.	Общая трудоемкость по учебному плану	72 ч/2 з.е.
6.	Наименование папки	Фонд оценочных средств по дисциплине «Физическая реабилитация»
7.	Количество заданий всего по дисциплине	100
8.	Количество заданий	50
9.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
10.	Для оценки «отл» не менее	91%
11.	Для оценки «хор» не менее	81%
12.	Для оценки «удовл» не менее	71%
13.	Время (в минутах)	60 минут
14.	Вопросы к аттестации	50
15.	Задачи	10

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

*(Для ФГОС 3++)*

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции
<p>ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности</p>	<p>Инд. ОПК-1.1. Использует знания о современных актуальных проблемах, основных открытиях и методологических разработках в области биологических и смежных наук, понимает междисциплинарные связи и способен их применять при решении задач профессиональной деятельности.</p>
	<p>Инд. ОПК-1.2. Анализирует тенденции развития научных исследований и практических разработок в избранной сфере профессиональной деятельности, формулирует инновационные предложения для решения нестандартных задач, используя углубленную общенаучную и методическую специальную подготовку.</p>
	<p>Инд. ОПК-1.3. Способен планировать, организовывать и проводить научно-исследовательские работы в области биотехнологии, проводить корректную обработку результатов экспериментов и делать обоснованные заключения и выводы.</p>
<p>ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Инд. ОПК-3.1. Применяет диагностическое оборудование для решения профессиональных задач.</p>
	<p>Инд. ОПК-3.2. Применяет лечебное оборудование для решения профессиональных задач.</p>
	<p>Инд. ОПК-3.3. Использует медицинские изделия, лекарственных средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии в медицинских и научных исследованиях.</p>

### Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 4 мин.

ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности

Компетенции  /индикаторы достижения компетенции	Тестовые вопросы	Правильные ответы
<b><i>Выберите один правильный ответ</i></b>		
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	<p>1. Реабилитационный диагноз включает в себя:</p> <p>А. характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности, влияния факторов среды и личностных факторов на основе МКФ и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Б. характеристику состояния здоровья на основе МКБ</p> <p>В. характеристику состояния здоровья на основе МКБ и МКФ и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Г. характеристику мероприятий в процессе проведения медицинской реабилитации</p>	А
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	<p>2. Пациент, имеющий оценку состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности по ШРМ 4 балла:</p> <p>А. не нуждается в продолжении медицинской реабилитации</p> <p>Б. направляется на третий этап медицинской реабилитации</p> <p>В. направляется на второй этап медицинской реабилитации</p> <p>Г. направляется на первый этап медицинской реабилитации</p>	В
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	<p>3. Состав мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК):</p> <p>А. врач по физической и реабилитационной медицине (ФРМ), врач специалист по профилю (кардиолог, невролог и др), врач по лечебной физкультуре, врач физиотерапевт, специалист по эрготерапии, медицинский психолог, медицинский логопед, медицинская сестра</p> <p>Б. врач ФРМ, главный врач, медицинский логопед, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра палатная</p> <p>В. врач ФРМ, начмед, специалист по физической терапии, специалист по эрготерапии, медицинский психолог, медицинский логопед</p> <p>Г. специалист по физической терапии, специалист по эрготерапии, врач-психотерапевт, медицинский логопед</p>	А

ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	4. Реабилитация — это: А. комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных Б. система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий В. деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов Г. комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса	Б
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	5. Первый этап медицинской реабилитации проводят в: А. отделениях реанимации и интенсивной терапии, специализированных лечебных отделениях стационаров Б. региональных центрах медицинской реабилитации В. отделениях медицинской реабилитации поликлиник и центрах первичной профилактики Г. санаториях соответствующего медицинского профиля	А
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	6. Второй этап медицинской реабилитации проводят в: А. отделениях реанимации и интенсивной терапии Б. отделениях медицинской реабилитации стационаров, центрах медицинской реабилитации В. отделениях медицинской реабилитации поликлиник Г. санаториях соответствующего медицинского профиля.	Б
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	7. Третий этап медицинской реабилитации проводят в: А. отделениях реанимации и интенсивной терапии Б. отделениях медицинской реабилитации стационаров, центрах медицинской реабилитации В. отделениях медицинской реабилитации поликлиник по типу дневных стационаров, кабинетах медицинской реабилитации поликлиник, отделениях медицинской реабилитации санаториев, с использованием телемедицинских технологий Г. центрах здоровья и фитнес-центрах	В
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	8. Высокий реабилитационный потенциал — это: А. возможность достижения полного восстановления здоровья, всех обычных для больного видов жизнедеятельности, трудоспособности и социального положения Б. возможность полного выздоровления и компенсации всех жизнеобеспечивающих функций В. частичное выздоровление с развитием остаточных изменений Г. возможность стабилизации функционального состояния	А
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	9. PWC170 (w170) означает: А. мощность нагрузки на велоэргометре	Б

	<p>Б. мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту</p> <p>В. работу, выполненную за 170 секунд</p> <p>Г. работу при нагрузке на велоэргометре</p>	
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	<p>10. Международная классификация функционирования (МКФ) используется для:</p> <p>А. замены клинического диагноза</p> <p>Б. описания нарушенных составляющих здоровья</p> <p>В. обучения немедицинских специалистов азам физической и реабилитационной медицины</p> <p>Г. отвлечения врача от работы (дополнительный бюрократический инструмент)</p>	Б
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	<p>11. Для новой модели медицинской реабилитации в России характерны:</p> <p>А. единый стандарт реабилитационной помощи</p> <p>Б. этиопатогенетический подход при определении целей и задач реабилитации</p> <p>В. мультипрофессиональность, интердисциплинарность, функциональная оценка и реабилитационный диагноз</p> <p>Г. нозологический план проводимой реабилитации</p>	В
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	<p>12. Как работать с доменами МКФ при формировании реабилитационного диагноза:</p> <p>А. описываются все существующие домены МКФ по порядку (более 1000 доменов)</p> <p>Б. оцениваются и записываются только домены МКФ важные для пациента, с которыми реабилитационная команда планирует работать</p> <p>В. нарушения или особенность пациента, которые не влияют на функционирование, не отмечаются в реабилитационном диагнозе и МКФ</p> <p>Г. отмечаются только домены знакомые врачу</p>	Б
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	<p>13. Домен МКФ это:</p> <p>А. практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности</p> <p>Б. количественная оценка показателей здоровья в МКФ</p> <p>В. набор оценочных тестов, применяемых в реабилитации</p> <p>Г. набор оценочных шкал, применяемых в реабилитации</p>	А
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	<p>14. К формам лечебной физкультуры относится:</p> <p>А. лечебная ходьба</p> <p>Б. двигательные режимы</p> <p>В. физические упражнения</p> <p>Г. кинезотерапия</p>	Б
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	<p>15. Дыхательные упражнения, изменяющие различные фазы дыхательного цикла (продолжительности вдоха и выдоха) относятся к</p>	В

	А. динамическим Б. циклическим В. статическим Г. ациклическим	
--	--	--

№	Вопросы	Правильные ответы
<i>Дополните</i>		
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	16. Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество называется _____	Медицинская реабилитация
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	17. Показатель, оценивающий максимально возможный уровень восстановления или (и) компенсации нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ребенка, в намеченный отрезок времени, с учетом индивидуальных резервов организма и компенсаторных возможностей ребенка, факторов риска возникновения осложнений и факторов среды обитания, ограничивающих (способствующих) проведению реабилитационных мероприятий, и определяемый в соответствии с оценочными шкалами, указанными в клинических рекомендациях по профилю заболевания это реабилитационный _____ ребенка	Потенциал
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	18. Программа рационального распределения и использования двигательной активности больного на протяжении курса лечения и всего периода реабилитации больных это лечебный _____ режим	Двигательный
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	19. Методы физической реабилитации применяют на _____ этапе(-ах) реабилитации.	Всех
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	20. _____ - это комплекс реабилитационных, ассистирующих мероприятий и учебных программ, которые предоставляются пациенту дистанционно посредством телекоммуникационных и компьютерных технологий (преимущественно на амбулаторном этапе лечения).	Телереабилитация
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	21. Звуковая гимнастика обладает _____ действием на спазмированные бронхи и бронхиолы пациентов с бронхиальной астмой	Расслабляющим

ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	22. _____ - это совокупность методов лечения, использующих дозированное воздействие климата данной местности и специальных климатических процедур на организм человека	Климатотерапия
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	23. Процедуры _____ ванн характеризуют по плотности (интенсивности) солнечного излучения с учетом радиационно-эквивалентно-эффективной температуры	Солнечных
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	24. При гиперсекреции желудочного сока минеральную воду назначают за _____ час. до еды	1-1,5
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	25. Конечная цель санаторно-курортной реабилитации реконвалесцентов пневмонии _____ трудоспособности	Восстановление
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	26. Кисломолочный напиток _____ применяют при реабилитации пациентов с последствиями COVID-19-ассоциированных пневмоний	Кумыс
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	27. _____ - это совокупность некоторых процедур, в основе которых лежит использование лечебной грязи, имеющей минеральное и органическое происхождение.	Пелоидотерапия (грязелечение)
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	28. Воздействие с лечебно-профилактическими целями ионизированным воздухом – это _____	Аэроионотерапия
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	29. Расстояние дозированной ходьбы при реабилитации больных I класса тяжести в условиях санатория в тренирующий период составляет _____ метров	800-1200
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	30. В Республике Башкортостан кардио- и нейрореабилитация пациентов в рамках долечивания проводится в условиях санатория _____	«Зеленая роща»
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	31. В Республике Башкортостан реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, проводится в условиях санатория _____	«Глуховская»
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	32. Компетенции клинического логопеда в реабилитации включают борьбу с _____	Дисфагией и дизартрией
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	33. На первом этапе медицинской реабилитации может осуществляться ежедневно _____ часов.	От 1 до 3
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	34. Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны осуществляются ежедневно, продолжительностью _____	Не менее 3 часов
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	35. На третьем этапе медицинской реабилитации проводится минимум _____, а ее продолжительность не менее 3 часов	Один раз в 2 дня
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	36. Реабилитационные мероприятия у пациента с ишемическим инсультом при «лечении положением» и дыхательной гимнастикой пассивно-активного типов начинаются _____-х часов нахождения в стационаре	1
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	37. Угол ротации плеча наружу составляет _____ градусов	80



ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	38. Согласно формуле Кетле расчет индекса массы тела осуществляется по формуле:	Масса тела (кг)/ рост (м <sup>2</sup> )
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	39. При интенсивной физической нагрузке _____ креатинин в крови.	Увеличивается
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	40. При интенсивной физической нагрузке _____ содержание мочевины в моче.	Увеличивается
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	41. Наклон дорожки тредбана при проведении тредмил-теста увеличивается на каждой ступени возрастания нагрузки на ____%.	2,5
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	42. Выделяют _____ основных типов реакций сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.	Пять
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	43. Различают нормотонический, _____ типы реакций сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.	Гипотонический, гипертонический, дистонический и ступенчатый
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	44. Для нормотонического типа реакции характерно: ускорение частоты пульса; умеренное повышение _____ АД; умеренное снижение _____ АД; значительное повышение пульсового АД; уменьшение общего периферического сопротивления.	Систолического, диастолического
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	45. Для _____ типа реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку характерно: значительное ускорение пульса; систолическое АД при этом незначительно повышается, или не изменяется, или даже понижается; диастолическое АД чаще не изменяется, или даже повышается; пульсовое АД чаще снижается, а если и повышается, то незначительно; значительно замедлен период восстановления – более 5-10 минут.	Гипотонического (астенического)
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	46. _____ тип реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку наблюдается чаще всего у нетренированных и мало тренированных лиц, при вегетососудистых дистониях по гипотоническому типу, после перенесенных заболеваний, при переутомлении и перенапряжении у спортсменов.	Гипотонический
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	47. У детей и подростков _____ тип реакции на нагрузку при снижении диастолического АД и нормальном периоде восстановления, считается вариантом нормы.	Гипотонический
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	48. Для _____ типа реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку характерно: значительное ускорение пульса; значительный прирост систолического АД; повышение или тенденция к повышению	Гипертонического

	диастолического АД; повышение пульсового АД; период восстановления существенно замедлен (больше 3 минут).	
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	49. _____ тип реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку встречается при склонности к гипертоническим состояниям (скрытых формах гипертонии), вегетативных дисфункциях по гипертоническому типу, начальных и симптоматических гипертензиях; атеросклерозе сосудов, при переутомлении и физическом перенапряжении у спортсменов.	Гипертонический
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	50. Для _____ типа реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку характерно: значительное ускорение пульса; существенный прирост систолического АД; снижение диастолического АД к нулю (“феномен бесконечного тона”), которое длится на протяжении больше 2-х минут; замедление периода восстановления.	Дистонического

ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи

Компетенции /индикаторы достижения компетенции	Тестовые вопросы	Правильные ответы
<b>Выберите один правильный ответ</b>		
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	1. Структура процедуры лечебной гимнастики: А. вводная часть - 20-30%, основная – 50-65%, заключительная – 15-20%; Б. вводная часть - 15-20%, основная – 50-65%, заключительная – 20-30%; В. вводная часть - 50-65%, основная – 20-30%, заключительная – 15-20%; Г. вводная часть - 50-65%, основная – 15-20%, заключительная – 20-30%.	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	2. Действие корригирующих упражнений: А. устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата; Б. укрепляют мышечный корсет; В. увеличивают объем движений; Г. улучшает отхождение мокроты.	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	3. Средства лечебной физкультуры: А. физические упражнения Б. подвижные игры В. закаливающие процедуры Г. занятия на велотренажере	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	4. Механизм лечебного действия физических упражнений: А. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексы Б. физические упражнения повышают мышечный тонус	Б

	<p>В. физические упражнения оказывают универсальное действие</p> <p>Г. оказывают психологическое воздействие</p>	
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	<p>5. Лечебные режимы в санаториях:</p> <p>А. строгий постельный и постельный</p> <p>Б.палатный и общий</p> <p>В. щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий</p> <p>Г. палатный, свободный, общий</p>	В
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	<p>6. У больных с пороками сердца для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения применяют дыхательные упражнения:</p> <p>А. с удлиненным выдохом</p> <p>Б. с задержкой дыхания на вдохе</p> <p>В. с задержкой дыхания на выдохе</p> <p>Г. диафрагмальное дыхание</p>	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	<p>7. Цель кардиореабилитации достигается посредством:</p> <p>А. сочетания физических тренировок, образовательной и психологической поддержки</p> <p>Б. применения антиангинальной, гипотензивной и антиатеросклеротической терапии</p> <p>В. применения медикаментозного лечения и физиотерапевтических процедур</p> <p>Г. сочетания лечебной гимнастики и массажа</p>	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	<p>8. Основной целью кардиореабилитации пациента, перенесшего острый коронарный синдром, является:</p> <p>А. нормализация уровня артериального давления, пульса, частоты дыхания в покое и при физических нагрузках</p> <p>Б. предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса, коррекция модифицируемых факторов риска</p> <p>В. удовлетворенность лечением, уменьшение числа и кратности приема антиангинальных, гипотензивных и антиатеросклеротических препаратов</p> <p>Г. достижение оптимального уровня функционирования, необходимого для возвращения к привычному образу жизни, улучшение качества жизни</p>	Г
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	<p>9. К методам лечебной физкультуры относится:</p> <p>А. гидрокинезотерапия</p> <p>Б. двигательные режимы</p> <p>В. утренняя гигиеническая гимнастика</p> <p>Г. физические упражнения</p>	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	<p>10. Скандинавская ходьба – это:</p> <p>А. ходьба с использованием палок, в которой используются определенная методика занятия и техника ходьбы</p> <p>Б. дозированные по длине, времени и углу подъема пешие восхождения</p> <p>В. шаговые выпады вперед в полуприседании</p> <p>Г. подъем по ступенькам вверх</p>	А
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	<p>11. PWC170 (W170) ОЗНАЧАЕТ:</p> <p>А. мощность нагрузки на велоэргометре;</p> <p>Б. мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту;</p> <p>В. работу, выполненную за 170 секунд;</p>	

	Г. работу при нагрузке на велоэргометре; Б	
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	12. Для оценки статической координации используется: А. проба Мартинэ-Кушелевского; Б. проба Ромберга; В. пальценосовая проба; Г. проба Генчи. Б	
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	13. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится: А. нормотонический Б. гипо- и гипертонический В. ступенчатый Г. дистонический	А

№	Вопросы	Правильные ответы
<i>Дополните</i>		
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	14. Новая модель медицинской реабилитации в РФ организована на ___ этапах	Трех
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	15. Приказ Минздрава РФ №788н от 31.07.2020 регламентирует порядок организации _____	Медицинской реабилитации взрослых
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	16. Порядок организации медицинской реабилитации детям прописан в Приказе МЗ РФ №_____н от 23 октября 2019 г	878
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	17. _____ — это система лечебно-педагогических мероприятий с целью предупреждения и лечения патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся в социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности учиться, трудиться и т. д..	Абилитация
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	18. К общим правилам проведения реабилитационных мероприятий относят _____ начало, непрерывность, индивидуальный подход, комплексный характер, проведение в коллективе	Раннее
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	19. К лицам, принимающим участие в реабилитационном процессе относятся: медицинские работники, психологи, педагоги, специалисты по эрготерапии, специалисты по _____ работе	Социальной
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	20. В отделениях реанимации и интенсивной терапии, специализированных лечебных отделениях стационаров проводят _____ этап медицинской реабилитации	Первый
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	21. В отделениях медицинской реабилитации стационаров, центрах медицинской реабилитации проводят _____ этап медицинской реабилитации	Второй

ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	22. Реабилитационные мероприятия на втором этапе медицинской реабилитации должны быть начаты в острый и _____ восстановительный периоды течения заболевания	Ранний
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	23. Реабилитационные мероприятия на первом этапе медицинской реабилитации должны быть начаты в острейший до _____ часов и острый периоды течения заболевания	72
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	24. К функциям мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК) относят: оценку реабилитационного статуса пациента и его динамики, установление реабилитационного _____	Диагноза
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	25. Реабилитационный _____ включает в себя реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации индивидуального плана медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента	Эпикриз
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	26. Показатель, оценивающий максимально возможный уровень восстановления или (и) компенсации нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности пациента, в намеченный отрезок времени, с учетом индивидуальных резервов организма и компенсаторных возможностей ребенка, факторов риска возникновения осложнений и факторов среды обитания, ограничивающих (способствующих) проведению реабилитационных мероприятий, и определяемый в соответствии с оценочными шкалами, указанными в клинических рекомендациях по профилю заболевания – это реабилитационный _____	Потенциал
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	27. Модифицированная шкала Рэнкина в отличие от других универсальных шкал учитывает нуждаемость пациента в посторонней _____	Помощи
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	28. Для регистрации динамики изменения объема активного и пассивного движения в суставе используется _____	Гониометр
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	29. _____ - это метод измерения мышечной силы.	Динамометрия
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	30. Измерение силы мышц-сгибателей пальцев проводится методом _____ динамометрии	Кистевой

ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	31. Измерение силы мышечных групп, выпрямляющих туловище, проводится методом _____ динамометрии	Становой
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	32. Оценка пробы Генчи у здоровых людей производится через ____ секунд после нагрузки	30 с
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	33. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится _____	Нормотонический
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	34. Нагрузка максимальной интенсивности определяется частотой сердечных сокращений (ЧСС), равной _____ ударов в минуту	170-180
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	35. При велоэргометрии частота вращения педалей поддерживается на уровне _____ оборотов в минуту	60-70
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	36. Для определения функционального класса ХСН пациенту проводится тест с _____ ходьбой	Шестиминутной
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	37. Для оценки статической координации используется проба _____	Ромберга
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	38. Индекс мобильности _____ - методика предназначенная для клинической оценки мобильности пациента	Ривермид
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	39. EQ-5D – это опросник _____	Качества жизни
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	40. Госпитальная шкала тревоги и депрессии _____ разработана для первичного выявления депрессии и тревоги в условиях общемедицинской практики	Hads
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	41. _____ - это линейная мера интенсивности боли, которая широко используется среди различных групп взрослого населения	Визуально-аналоговая шкала (ВАШ) боли
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	42. Международная классификация функционирования (МКФ) используется для описания нарушенных _____	Составляющих здоровья
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	43. _____ диагноз – это характеристика состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности, влияния факторов среды и личностных факторов на основе МКФ и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации	Реабилитационный
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	44. Цель реабилитации строится по правилу _____	SMART (сидоров)
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	45. Различают три вида целей реабилитации:	Краткосрочную, долгосрочную, на этапе
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	46. Аббревиатура «МКФ» расшифровывается как Международная Классификация _____	Функционирования

ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	47. В категориях МКФ индивидуальные установки врачей это _____	Факторы среды
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	48. Деятельность (активность и участие) пациента оценивается в МКФ с помощью _____	Реализации и капаситета
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	49. _____ - это выполнение действия при использовании любых ресурсов среды, то есть помощью технических средств реабилитации, родственником, медицинского персонала или ухаживающих лиц.	Реализация
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	50. С позиций МКФ «приготовление бутерброда для _____» относят к активности	Себя

### Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине

Компетенции/индикаторы достижения компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине « <u>Медицинская реабилитация</u> »
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	1. Медицинская реабилитация в системе здравоохранения.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	2. Порядок организации медицинской реабилитации.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	3. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	4. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Особенности проведения исследований.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	5. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций по медицинской реабилитации.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	6. Нормативные акты, определяющие нормы нагрузки медицинского персонала, медицинская документация отделения медицинской реабилитации (формализованная история болезни), отчетность.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	7. Принципы медицинской реабилитации. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	8. Этапы медицинской реабилитации.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	9. Показания к направлению на этапы реабилитации в зависимости от профиля первичной или специализированной медицинской помощи. Показания к направлению на санаторно-курортное лечение.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	10. Методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функциональных резервов организма пациента при различных заболеваниях и повреждениях органов и систем.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	11. Первый этап медицинской реабилитации, оборудование для реабилитации, основные реабилитационные технологии.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	12. Второй этап медицинской реабилитации, оборудование для реабилитации, основные реабилитационные технологии.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	13. Третий этап медицинской реабилитации. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу, к завершению реабилитационных мероприятий.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	14. Факторы риска, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий. Основы системы безопасности и управления качеством проведения реабилитационных мероприятий.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	15. Клинические, функциональные и лабораторные методы оценки эффективности физической реабилитации пациентов.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	16. Классификация функциональных тестов (проб), клинических шкал, их применение в медицинской реабилитации.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	17. Шкала Рэнкина как метод оценки степени инвалидизации после инсульта.



ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	18. Шкала индекса мобильности пациента Ривермид.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	19. Модифицированный тест шестиминутной ходьбы для оценки хронической сердечной недостаточности.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	20. Гарвардский степ-тест как способ оценки уровня физической подготовки пациента.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	21. Реабилитационный прогноз. Показания к медицинской реабилитации на различных этапах. Цели реабилитационных мероприятий.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	22. Виды функциональных нагрузочных проб, показания к их проведению.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	23. Методы исследования и функциональные пробы сердечно-сосудистой системы при физических нагрузках.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	24. Функциональные методы исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	25. Методы исследования и функциональные пробы для оценки состояния органов дыхания.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	26. Методы исследования и функциональные пробы для оценки состояния центральной нервной системы.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	27. Методы исследования и функциональные пробы для оценки состояния периферической нервной системы.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	28. Функциональные пробы и тесты в медицинской реабилитации больных, перенесших нарушение мозгового кровообращения.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	29. Основы физической реабилитации. Механизмы лечебного воздействия физической реабилитации.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	30. Этапы и программы физической реабилитации. Принципы построения методики лечебной гимнастики.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	31. Лечебная физкультура на этапах реабилитации.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	32. Лечебно-оздоровительные формы лечебной физкультуры, классификация, характеристика.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	33. Физические тренировки. Ходьба, терренкур. Принципы дозирования и назначения в зависимости от функционального состояния органов и систем.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	34. Механотерапевтические технологии в физической реабилитации пациентов с двигательными нарушениями.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	35. Особенности эрготерапии во время проведения медицинской реабилитации в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	36. Природные лечебные физические факторы в медицинской реабилитации (в кардио-, нейрореабилитации, др).
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	37. Физиотерапевтические технологии в медицинской реабилитации (магнито-, электро-, свето- и вибротерапия).
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	38. Методы аппаратной физиотерапии в медицинской реабилитации.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	39. Медицинская реабилитация пациентов инфарктом миокарда на I этапе реабилитации.

ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	40. Медицинская реабилитация больных инфарктом миокарда на III этапе реабилитации (санаторно-курортное учреждение).
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	41. Медицинская реабилитация пациентов с нестабильной стенокардией.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	42. Медицинская реабилитация пациентов после стентирования коронарных артерий.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	43. Медицинская реабилитация пациентов после аорто-коронарного шунтирования на сердце и сосудах.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	44. Медицинская реабилитация пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	45. Медицинская реабилитация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	46. Медицинская реабилитация больных с ишемическим инсультом.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	47. Медицинская реабилитация больных с геморрагическим инсультом.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	48. Онтогенетически обусловленная двигательная реабилитация пациентов с инсультом.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	49. Медицинская реабилитация пациентов в нейрохирургии. Методы лечебной физкультуры при операциях на спинном мозге.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	50. Медицинская реабилитация пациентов в нейрохирургии. Методы лечебной физкультуры при спастических и вялых парезах и параличах.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	51. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами периферической нервной системы.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	52. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями бронхо- легочной системы.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	53. Лечебная физкультура при пневмонии, клинико-физиологическое обоснование, показания и противопоказания.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	54. Лечебная физкультура при ХОБЛ, клинико-физиологическое обоснование, показания, противопоказания.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	55. Медицинская реабилитация пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата, заболеваниями позвоночника.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	56. Медицинская реабилитация пациентов с дорсопатиями.

ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	57. Медицинская реабилитация пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	58. Медицинская реабилитация пациентов после эндопротезирования коленного сустава.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	59. Медицинская реабилитация пациентов при артрозах и артритах.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	60. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	61. Медицинская реабилитация пациентов после операции на органах брюшной полости.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	62. Медицинская реабилитация больных после операций по поводу язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	63. Медицинская реабилитация пациентов после холецистэктомии.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	64. Медицинская реабилитация пациентов с нарушением обмена веществ.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	65. Медицинская реабилитация пациентов с сахарным диабетом.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	66. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	67. Медицинская реабилитация пациентов гинекологического профиля (хронические воспалительные заболевания придатков, эндометрит, эндометриоз).
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	68. Медицинская реабилитация в онкологии.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	69. Медицинская реабилитация пациентов с детским церебральным параличом.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	70. Медицинская реабилитация детей, оперированных по поводу врожденных пороков сердца.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	71. Новая коронавирусная инфекция (SARS-CoV-2) этиология, патогенез, патоморфология. Источники инфекции и путь передачи. Основные клетки мишени в организме человека.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	72. Эпидемиологический анамнез инфекции COVID-19. Средства индивидуальной защиты медицинского персонала при работе с лицами, инфицированными COVID-19. Способы обработки рук при попадании биологического материала, содержащего возбудитель COVID-19.

ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	73. Клиническая картина инфекции COVID-19. Наиболее часто встречающиеся клинические синдромы, клиника.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	74. Неотложные состояния, возникающие при инфекции COVID-19. Клиническая картина.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	75. Лабораторная диагностики инфекции COVID-19. Виды биоматериала для лабораторного исследования, способы забора биоматериала.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	76. Основные принципы лечения пациентов коронавирусной инфекцией COVID-19. Этиотропная и патогенетическая терапия. Показания и противопоказания для назначения антибиотиков.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	77. Алгоритм обследования пациента с подозрением на инфекцию COVID-19. Средства индивидуальной защиты медицинского персонала при работе с пациентами с подозрением на COVID-19.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	78. <u>Критерии госпитализации пациента при инфекции COVID-19.</u>
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	79. Профилактики и предупреждения дальнейшего распространения инфекции COVID-19.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	80. Дифференциальная диагностика коронавирусной инфекции.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	81. Инструментальная диагностика инфекции COVID-19. Методы лучевой диагностики.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	82. Общие принципы организации медицинской реабилитации пациентов с новой коронавирусной инфекцией.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	83. Медицинская реабилитация при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией.
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	84. Мероприятия по оздоровлению и восстановлению работоспособности сотрудников медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией.
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	85. Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях.

Компетенции /индикаторы достижения компетенции	Задачи
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Пациент Б., 22 года, поступил на стационарное лечение на 2-й день болезни. Диагноз: Острая правосторонняя нижнедолевая пневмония. У пациента сохраняются симптомы интоксикации, температура тела 38,5°C.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опишите задачи ЛФК при данном заболевании.</li> <li>2. Назначьте двигательный режим.</li> <li>3. Опишите особенности проведения лечебной физкультуры в данном случае.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Задачи ЛФК: сохранение общего тонуса (общеукрепляющие упражнения), ликвидация морфологических изменений (дренажные упражнения), восстановление функции дыхательной системы (дыхательные динамические упражнения).</li> <li>2. Двигательный режим: на время наличия симптомов интоксикации - палатный, затем. — свободный.</li> <li>3. В связи с наличием у пациента симптомов интоксикации в данный момент ЛФК противопоказана.</li> </ol>
ОПК-3/Инд. ОПК-3.1	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>В травматологический пункт обратился пациент К. В результате проведенного обследования выявлен перелом лучевой кости, наложена гипсовая иммобилизирующая повязка.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Имеется ли необходимость проведения занятий лечебной гимнастикой в данном случае? Укажите сроки назначения двигательной реабилитации.</li> <li>2. Назовите задачи ЛФК в указанном случае.</li> <li>3. Укажите особенности проведения занятий лечебной гимнастики у данного пациента.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Занятия лечебной гимнастикой необходимы. Двигательная реабилитация назначается с первого дня наложения иммобилизации.</li> <li>2. Задачи ЛФК: сохранение общего тонуса организма, поддержание функциональных резервных возможностей кардиореспираторной системы, сохранение мышечного тонуса в верхних конечностях, профилактика гипотрофии мышц, развития контрактуры.</li> <li>3. Упражнения назначаются на здоровую конечность, используют общеукрепляющие упражнения, идеомоторные упражнения. После снятия повязки назначают упражнения на пораженную конечность.</li> </ol>
ОПК-1/Инд. ОПК-1.2	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 3</b></p> <p>Назовите физиотерапевтический метод, оказывающий сосудорасширяющее действие (название метода, продолжительность процедуры и курса)?</p>
Ответ	<p>Местная дарсонвализация (время – 6-10 минут, курс лечения – 10-15 процедур).</p>
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 4</b></p>

	<p>В травматологическое отделение поступил пациент Ш. В результате проведенного обследования выявлен перелом бедренной кости, наложена гипсовая иммобилизирующая повязка.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Имеется ли необходимость проведения занятий лечебной гимнастикой в данном случае? Укажите сроки назначения двигательной реабилитации.</li> <li>2. Назовите задачи ЛФК в указанном случае.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Занятия лечебной гимнастикой необходимы. Двигательная реабилитация назначается с первого дня наложения иммобилизации.</li> <li>2. Задачи ЛФК: сохранение общего тонуса организма, поддержание функциональных резервных возможностей кардиореспираторной системы, сохранение мышечного тонуса в нижних конечностях, профилактика гипотрофии мышц, развития контрактуры, предупреждение застойных явлений.</li> </ol>
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	<p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>В травматологическое отделение поступил пациент Ц. В результате проведенного обследования выявлен перелом бедренной кости, наложена гипсовая иммобилизирующая повязка.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <p><u>Укажите особенности проведения занятий лечебной гимнастики у данного пациента.</u></p>
Ответ	<p>Упражнения назначаются на здоровую конечность, используют общеукрепляющие и дыхательные упражнения, идеомоторные упражнения. После снятия повязки назначают упражнения на пораженную конечность.</p>
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	<p><b>ЗАДАЧА 6</b></p> <p>В травматологическое отделение поступил пациент К. В результате проведенного обследования выявлен перелом бедренной кости, наложена гипсовая иммобилизирующая повязка.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Имеется ли необходимость проведения занятий лечебной гимнастикой в данном случае? Укажите сроки назначения двигательной реабилитации.</li> <li>2. Назовите задачи ЛФК в указанном случае.</li> <li>3. Укажите особенности проведения занятий лечебной гимнастики у данного пациента.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Занятия лечебной гимнастикой необходимы. Двигательная реабилитация назначается с первого дня наложения иммобилизации.</li> <li>2. Задачи ЛФК: сохранение общего тонуса организма, поддержание функциональных резервных возможностей кардиореспираторной системы, сохранение мышечного тонуса в нижних конечностях, профилактика гипотрофии мышц, развития контрактуры, предупреждение застойных явлений.</li> <li>3. Упражнения назначаются на здоровую конечность, используют общеукрепляющие и дыхательные упражнения, идеомоторные упражнения. После снятия повязки назначают упражнения на пораженную конечность.</li> </ol>
ОПК-1/Инд. ОПК-1.1	<p><b>ЗАДАЧА 7</b></p> <p>Во врачебно-физкультурный диспансер с направлением от врача ортопеда обратился юноша 18 лет по поводу нарушения осанки.</p>

	<p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите задачи ЛФК.</li> <li>2. Укажите применяемые в этом случае средства ЛФК.</li> <li>3. Укажите зоны для массажа при данном диагнозе.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Задачи ЛФК: повышение общего тонуса организма, развитие функциональных резервов кардиореспираторной системы, укрепление мышц спины, грудной клетки, живота, выработка ощущения правильной осанки.</li> <li>2. Применяемые средства ЛФК: физические упражнения, лечебный массаж, игры, механотерапия (тренажеры с использованием механизма биологической обратной связи).</li> <li>3. Массаж назначается на спину, грудную клетку, область живота.</li> </ol>
ОПК-1/Инд. ОПК-1.3	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 8</b></p> <p>Пациент П., 65 лет, диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения, острый период, гемипарез.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите двигательный режим.</li> <li>2. Назовите задачи ЛФК на данном этапе.</li> <li>3. Назовите ограничения использования ЛФК в данном случае.</li> <li>4. Укажите виды физических упражнений, используемых в этот период.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Двигательный режим — строгий постельный.</li> <li>2. Задачи ЛФК: профилактика застойных явлений, пролежней, спастической контрактуры кистей.</li> <li>3. Активные упражнения противопоказаны.</li> <li>4. Используются пассивные упражнения (при смене белья — повороты, легкий массаж тела в местах соприкосновения с постелью, укладка конечностей).</li> </ol>
ОПК-3/Инд. ОПК-3.3	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 9</b></p> <p>В студенческую поликлинику обратился студент с жалобами на ноющие боли в области сердца при волнении, физических нагрузках, сердцебиение. При обследовании был установлен диагноз: Проплап митрального клапана 2 ст., митральная регургитация +. Было дано освобождение от занятий физвоспитанием на 1 год.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сделайте заключение о правильности решения терапевта об освобождении от занятий физвоспитания.</li> <li>2. Назовите медицинскую группу физвоспитания, к которой относится данный пациент.</li> <li>3. Назовите ограничения по использованию физических упражнений.</li> </ol>
Ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Освобождение от занятий физвоспитания не обосновано.</li> <li>2. Специальная группа.</li> <li>3. Противопоказаны физические нагрузки на выносливость, с ускорениями, волнением, натуживанием, поднятием тяжестей. Назначаются дыхательные и общеразвивающие упражнения на фоне медикаментозного лечения (препараты магния, по показаниям — бета-адреноблокаторы).</li> </ol>
ОПК-3/Инд. ОПК-3.2	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА 10</b></p> <p>В студенческую поликлинику обратился студент с жалобами на ноющие боли в области сердца при волнении, физических нагрузках,</p>

	<p>сердцебиение. При обследовании был установлен диагноз: Пролапс митрального клапана 1 ст., митральная регургитация +. Было дано освобождение от занятий физвоспитанием на 1 год.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сделайте заключение о правильности решения терапевта об освобождении от занятий физвоспитания.</li> <li>2. Назовите медицинскую группу физвоспитания, к которой относится данный пациент.</li> <li>3. Назовите ограничения по использованию физических упражнений.</li> </ol>
<p>Ответ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Освобождение от занятий физвоспитания не обосновано.</li> <li>2. Подготовительная группа — при низкой физической подготовленности, в остальных случаях - основная.</li> <li>3. Ограничиваются физические нагрузки на выносливость, с ускорениями, волнением, натуживанием, поднятием тяжестей. По показаниям назначаются препараты магния, бета-адреноблокаторы.</li> </ol>



**ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ ПРАКТИКЕ  
«Физическая реабилитация»  
(наименование дисциплины)**

Проведение зачета по дисциплине «Физическая реабилитация»

как основной формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам и заданным вопросам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы по дисциплине;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на экзамене;
5. определить умение и навыки выполнять предусмотренные программой задания.

Высокий уровень (**отлично**) заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и систематическое знание всего программного материала дисциплины и предшествующих клинических и медико-биологических дисциплин;
- свободное владение научным языком и терминологией;
- логически корректное и аргументированное изложение ответа;
- умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение;
- владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Средний уровень (**хорошо**) заслуживает ответ, содержащий:

- знание важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- умение пользоваться научным языком и терминологией;
- в целом логически корректное, но не всегда аргументированное изложение ответа (обучающийся допускает неточности в ответе на вопросы, в задаче, в формулировке диагноза, в интерпретации результатов параклинического исследования при полном объеме обследования больного, допустил некоторые неточности в дозировке лекарственных препаратов при полном объеме комплекса лечебных мероприятий);
- владеет необходимыми навыками и приемами, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Минимальный уровень (**удовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- затруднения в использовании научного языка и терминологии;
- стремление логически, последовательно и аргументированно изложить ответ (обучающийся правильно ответил на большинство из поставленных вопросов (70%), демонстрируя при этом неглубокие знания);

- не обладает навыками по значительной части учебного материала в полном объёме, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Минимальный уровень не достигнет (**неудовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- незнание вопросов основного содержания программы (обучающийся не смог ответить на вопросы билета, а также на дополнительные и наводящие вопросы экзаменатора, не решил задачу);

- не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно не обладает навыками по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание.