

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

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Оценочные материалы по дисциплине
Лечебная физкультура и врачебный контроль

Специальность (32.05.01) **Медико-профилактическое дело**

Ростов-на-Дону
2025

1. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

2. Вид промежуточной аттестации – текстовый тестовый контроль, собеседование.

3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

Код и наименование универсальной компетенции	Индикатор(ы) достижения универсальной компетенции
УК- 7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7 Использует здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности в профессиональной среде

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций
	УК-7.
Семестр 7	
Раздел 1	+
Раздел 2	+

5. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
УК-7	Тесты Устный опрос, собеседование Врачебно-контрольная карта физкультурника (ВККФ)	Тесты Собеседование

6. Текущий контроль

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Освоение методики практического занятия	1
Устный опрос	контрольные вопросы по темам раздела
Тесты	5 вопросов
Заполненная врачебно-контрольная карта физкультурника (ВККФ)	Уч. ф. 061
Реферат	11 тем

Методики практических занятий

- ~ антропометрических измерений;
- ~ оценки физического развития методом распределения численности сочетаний признаков;
- ~ оценки функциональных показателей по индексам;
- ~ антропометрических измерений для
- ~ определения соматического типа по Р.Н.Дорохову;
- ~ проведения соматоскопии;
- ~ проведения функциональной пробы с 20-ю приседаниями;
- ~ исследования функции внешнего дыхания;
- ~ теста PWC170;
- ~ проведение врачебно-педагогических наблюдений;

Устный опрос

Тема 1

1. Что такое физическое развитие?
2. Факторы, обуславливающие физическое развитие человека?
3. Что такое антропометрия?
4. Какие показатели физического развития Вы знаете?
5. Какие методы оценки физического развития Вам известны?
6. Развитие каких двигательных качеств человека зависит от физического развития человека?
7. Какие виды физических упражнений используют для развития силы?
8. Тренировка какого физического качества способствует снижению веса?
9. Занятие какими видами спорта Вы порекомендуете для повышения жизненной емкости легких?
10. Перечислите современные методики соматотипирования, их характеристики.

Тема 2

1. Анатомо-физиологические особенности позвоночника у детей;
2. Физическое развитие детей младшего, среднего и старшего возраста;
3. Нормальная осанка детей младшего, среднего и старшего возраста;
4. Этиология и виды сколиозов;
5. Плоскостопие, этиология, клиника.

Тема 3

1. Какие пробы для оценки деятельности сердечно-сосудистой системы вы знаете;
2. Пробы для оценки дыхательной системы;
3. Для чего проводятся функциональные пробы.

Тема 4

1. Физическое состояние (определение);
2. Виды мышечной деятельности;
3. Выносливость (аэробная ёмкость);
4. Аэробная и анаэробная мощности;
5. Биоэнергетика мышечной деятельности;

Тема 5

1. Принципы учета данных, характеризующих:
 - а) состояние здоровья;
 - б) уровень физического развития;
 - в) физическую подготовленность.
2. Принципы индивидуализации в процессе занятий, тренировочном цикле.
3. Методы определения адекватности физиологических реакций организма на физическую нагрузку.

Тема 6

1. Двигательные режимы больных ИМ.
2. Этапы реабилитации больных ИМ.
3. Функциональные классы больных с ИБС.
4. Классификация гипертонической болезни.
5. Типы ИЦД.
6. Двигательные режимы больных с БА.

Тема 7

1. Методики исследования опорно-двигательного аппарата
2. Общие принципы лечения переломов костей
3. Сроки иммобилизации при переломах опорно-двигательного аппарата
4. Средства и формы, задачи ЛФК при травмах и деформациях ОДА
5. Противопоказания к назначению средств ЛФК при травмах ОДА
6. Методы лечения повреждения суставов
7. Методы консервативного лечения переломов позвонков
8. Противопоказания к проведению массажа в период иммобилизации

Тема 8

1. От чего зависят успехи хирургического лечения?
2. К каким осложнениям приводит длительная послеоперационная гиподинамия?
3. Что является активным средством профилактики и лечения осложнений в послеоперационном периоде?
4. Какие применяются режимы в раннем и позднем послеоперационном периоде?

Критерии оценивания:

Балл	Описание
4	Оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой методики, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
3	Оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания методики, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

2	Оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании методики, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
1	Оценивается ответ, обнаруживающий незнание методики, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Тестовый контроль

1) Критерии комплексной оценки состояния здоровья детей включают все перечисленное, кроме:

- 1). Уровня владения двигательными навыками
- 2). Уровня физического развития детей
- 3). Наличия или отсутствия заболеваний
- 4). Наличия или отсутствия отклонений в раннем развитии

2) Во врачебном контроле используются виды врачебных обследований, кроме:

- 1). Предварительные
- 2). Профилактические
- 3). Периодические
- 4). Текущие

3) Основными критериями врачебного заключения для занимающихся физической культурой являются:

- 1). Физическое развитие
- 2). Состояние здоровья
- 3). Функциональное состояние
- 4). Все перечисленное

4) Методы исследования физического развития:

- 1). Метод индексов
- 2). Антропометрия и соматоскопия
- 3). Метод стандартов
- 4). Метод корреляции

5) Где проводятся врачебно-педагогические наблюдения:

- 1). В кабинете врачебного контроля
- 2). В местах занятий физкультурой и спортом
- 3). В поликлинике
- 4). В СЭС

Эталоны правильных ответов

- 1). 1; 2). 2; 3). 4; 4). 2; 5). 2.

Шкала оценивания тестового контроля:

Количество правильных ответов	Балл
5	1
4	1
3	1
2	0
1	0

Форма N 061/у

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Минздравсоцразвития РФ

Медицинская документация
Форма N 061/у

наименование медицинского
учреждения

ВРАЧЕБНО-КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА физкультурника и спортсмена

Дата заполнения _____
год, месяц, число

Организация (ДЮСШ, спортколлектив) _____ Вид спорта _____

N поликлиники по месту жительства _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____ 3. Пол _____

4. Домашний адрес _____
Телефон _____

5. Место работы _____

6. Профессия, должность _____

7. Образование _____ 8. Жилищные условия _____

9. Пищевой режим _____

10. Перенесенные: а) болезни _____

б) травмы _____

в) операции _____

11. Употребление алкоголя: случайное, мало, много, часто, не употребляет
(подчеркнуть)

Курение с каких лет _____ по _____ штук в день, не курит
(подчеркнуть)

2. Каким видом спорта преимущественно занимается _____

13. Сколько времени _____

4. Какими другими видами спорта занимался _____

5. По каким видам спорта участвовал в соревнованиях _____

6. Разряд _____

дата получения каждого разряда,

по какому виду спорта

продолжение

17. Антропометрические данные

		1-е обследо- вание		2-е обследо- вание		3-е обследо- вание		4-е обследо- вание	
		дата осмотра		дата осмотра		дата осмотра		дата осмотра	
		воз-раст	оцен-ка <*>	воз-раст	оцен-ка <*>	воз-раст	оцен-ка <*>	воз-раст	оцен-ка <*>
Вес									
Рост стоя									
Окружность грудной клетки	вдох								
	выдох								
	пауза								
	размах								
Спирометрия									

Динамометрия	пр. кисть								
	лев. кисть								
	становая								

<*> - Оценка для детей и подростков до 17 лет включительно.

18. Данные наружного осмотра

Кожа								
Видимые слизистые								
Лимф. система								
Жироотложение								
Мускулатура								
Сост. грыж. ворот								
Спина								
Стопа								
Ноги								

19. Данные ближайшего осмотра

	1-е обследование	2-е обследование
	Дата осмотра _____	Дата осмотра _____
Краткие данные о тренировках и спортивных выступлениях		

20. Данные обследования

Жалобы		
Органы дыхания: верхние дыхательные пути, легкие (аускультация)		
Органы кровообращения: сердце, (границы, поперечник, аускультация)		
Органы пищеварения: язык, живот (пальпация)		
Мочеполовая система		
Эндокринная система		
Нервная система		
Осмотр специалистов:		
офтальмолога		
отоларинголога		
хирурга		
травматолога		
стоматолога		
других специалистов (вписать)		

ВРАЧЕБНО-КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
физкультурника и спортсмена

Дата заполнения _____
год, месяц, число,

- Организация (ДЮСШ, спортколлектив) _____ Вид спорта _____
N поликлиники по месту жительства _____
1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____ 3. Пол _____
4. Домашний адрес _____
_____ Телефон _____
5. Место работы _____
6. Профессия, должность _____
7. Образование _____ 8. Жилищные условия _____
9. Пищевой режим _____
10. Перенесенные: а) болезни _____
б) травмы _____
в) операции _____
11. Употребление алкоголя: случайное, мало, много, часто, не
употребляет (подчеркнуть)
Курение с каких лет _____ по _____ штук в день, не курит
(подчеркнуть)
12. Каким видом спорта преимущественно занимается _____

13. Сколько времени _____
14. Какими другими видами спорта занимался _____

15. По каким видам спорта участвовал в соревнованиях _____

16. Разряд _____
дата получения каждого разряда, по какому виду спорта

17. Антропометрические данные

		1-е обследование		2-е обследование		3-е обследование		4-е обследование	
		дата осмотра		дата осмотра		дата осмотра		дата осмотра	
		возра ст	оцен ка <*>	возра ст	оцен ка <*>	возра ст	оцен ка <*>	возра ст	оцен ка <*>
Вес									
Рост стоя									
Окружность грудной клетки	вдох								
	выдох								
	пауза								
	размах								

Спирометрия, мл									
Динамометрия	пр. кисть								
	лев. кисть								
	становая я								

18. Данные наружного осмотра

Кожа	
Видимые слизистые	
Лимф. система	
Жироотложение	
Мускулатура	
Сост. грыж. ворот	
Спина	
Стопа	
Ноги	

19. Данные ближайшего спортивного анамнеза

	1-е обследование	2-е обследование
	Дата осмотра _____	Дата осмотра _____
Краткие данные о тренировках и спортивных выступлениях		

20. Данные обследования внутренних органов

Жалобы	
Органы дыхания: верхние дыхательные пути, легкие (аускультация)	
Органы кровообращения: сердце, (границы, поперечник, аускультация)	
Органы пищеварения: язык, живот (пальпация)	
Мочеполовая система	
Эндокринная система	
Нервная система	
Осмотр специалистов: офтальмолога	
отоларинголога	
хирурга	
травматолога	
стоматолога	
других специалистов (вписать)	

21. Функциональная проба

год исследования																				
До нагрузки		Дыхание																		
		Пульс																		
		Характер пульса ...																		
		Артериальное давление																		
П О С Л Е На груз ки	п у л ь с	10																		
		20																		
		30																		
		40																		
		50																		
		60																		
		Давление																		
		Дыхание																		
Характер пульса Аускультация																				
		лежа																		
		стоя																		

22. Заключение

Физическое развитие	
Состояние здоровья (функциональное состояние)	
Медицинская группа	
Допуск к занятиям, соревнованиям по	
Направлен к специалисту	
Повторная явка	
Рекомендовано	
Примечание	

Заполненная полностью **ВККФ** – 16 баллов, частично заполненная – 0 баллов.

Темы рефератов

- 1) «ЛФК на стационарном этапе реабилитации больных инфарктом миокарда»
- 2) «ЛФК на санаторном этапе реабилитации больных инфарктом миокарда»
- 3) «Программа физической реабилитации больных с ИБС по функциональным классам»
- 4) «ЛФК при заболеваниях органов дыхания»

- 5) «ЛФК при заболеваниях органов ЖКТ»
- 6) «ЛФК при заболеваниях почек»

- 7) «ЛФК при травмах и заболеваниях ОДА»
- 8) «ЛФК при остеохондрозе позвоночника»
- 9) «ЛФК при беременности»
- 10) «ЛФК в послеоперационном периоде»
- 11) «ЛФК в педиатрии»

Критерии оценивания реферата

Реферат должен иметь объем не менее 15 страниц печатного текста, ТNR, 14, через 1,5 интервала, поля 2,0.

Структура:

1. введение – отражает актуальность темы,
- основная часть –
2. этиология,
3. патогенез, клинико-физиологические обоснование назначения ЛФК на различных этапах реабилитации и двигательных режимах заболевания:
4. задачи,
5. показания,
6. противопоказания,
7. методика,
8. форма,
9. средства,
10. методы,
11. комплекс упражнений,
12. заключение (прогноз восстановления)
13. список используемой литературы (источник за последние 10 лет).

Балл	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
5	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
4	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
3	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в	Только ответы на элементарные вопросы.

	выводы не обоснованы.	Использован 1-2 профессиональный термин.	представляемой информации.	
2,5	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.

8. Промежуточная аттестация

Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тесты	16 вопросов
Собеседование	Все контрольные вопросы по дисциплине

Тестирование

1. Нормальная плотность урока по физическому воспитанию для старших школьников и студентов:

- а) 40-50 %
- б) 80-90 %
- в) 60-75 %
- г) 90-100 %
- д) правильно в)

2. Методы определения интенсивности физической нагрузки:

- а) частота пульса во время занятий
- б) внешние признаки утомления
- в) самочувствие
- г) плотность занятий
- д) восстановительный период пульса

3. Частота пульса во время основной части занятий свидетельствующая о средней интенсивности нагрузки для испытуемого:

- а) 130-160 уд.в мин.
- б) 100-120 уд.в мин.
- в) 160-180 уд.в мин.
- г) 180-200 уд.в мин.
- д) 200-220 уд.в мин.

4. Определите интенсивность нагрузки, если у испытуемого лица наблюдается пот, побледнение, одышка, некоординированные движения, жалобы на головную боль, тошноту:

- а) малая
- б) средняя
- в) чрезмерная
- г) удовлетворительная
- д) хорошая

5. Части урока по физвоспитанию:

- а) вводная
- б) основная
- в) заключительная
- г) смешанная
- д) правильно а), б), в)

6. Методы исследования используемые во врачебно-педагогических наблюдениях:

- а) антропометрия
- б) соматоскопия
- в) пульсометрия
- г) хронометраж
- д) правильно в) и г)

7. Частота пульса характеризующая реакцию организма на нагрузку большой интенсивности:

- а) 180-190 уд.в мин.
- б) 170-160 уд.в мин.
- в) 160-150 уд.в мин.
- г) 150-140 уд.в мин.
- д) 130-140 уд.в мин.

8. В какой части урока ФВ дается пик физической нагрузки:

- а) в основной
- б) в подготовительной
- в) в заключительной
- г) в средней
- д) во всех перечисленных

9. В каких частях урока следует учитывать колебания пульса для определения соответствия физической нагрузки резервным возможностям организмам:

- а) в водной
- б) в основной
- в) в течение всего урока
- г) в заключительной
- д) правильно в)

10. Какая форма физиологической кривой правильно отражает построенную и проведенную тренировку для специальной группы:

- а) одновершинная
- б) многовершинная
- в) разнонаправленная
- г) правильно б)
- д) все перечисленное

11. Причины травм у спортсменов:

- а) ошибки в методике тренировки
- б) нарушение требований врачебного контроля
- в) неполноценное материальное обеспечение
- г) правильно все перечисленное
- д) правильно а)

12. Закрытые спортивные сооружения:

- а) стадион
- б) заливной каток
- в) искусственный бассейн
- г) спортивный зал
- д) правильно в) и г)

13. Раздел тренировки, который реализует ее главные специальные задачи:

- а) вводно-подготовительный
- б) основной
- в) заключительный
- г) правильно б)
- д) все перечисленное

14. Раздел тренировки, который способствует реституции показателей ССС-мы:

- а) вводно-подготовительный
- б) основной
- в) заключительный
- г) правильно в)
- д) все перечисленное

15. Плотность подготовительной части занятий для основной группы по физвоспитанию составляет:

- а) 50-60 %
- б) 60-70 %
- в) 70-80 %
- г) 80-90 %
- д) 90-100 %

16. Средний пульс тренировки свидетельствующий о слабом тренирующем воздействии:

- а) 130 уд.в мин.
- б) 140 уд.в мин.
- в) 150 уд.в мин.
- г) 160 уд.в мин.
- д) 170 уд.в мин.

Эталоны ответов

1. Д; 2. А; 3. А; 4. В; 5. Д; 6. Д; 7. А; 8. А; 9. Д; 10. Г; 11. Г; 12. Д; 13. Г; 14. Г; 15. В; 16. А

Шкала оценивания тестового контроля:

Процент правильных ответов	Балл
91-100	4
81-90	3
71-80	2
61-70	1
Менее 60	0

Собеседование

1. Как называется документ, заполняемый при врачебном обследовании физкультурников и спортсменов?
2. Что такое спортивный анамнез?
3. Перечислите методы оценки физического развития.
4. Что такое соматотипирование по Р.Н. Дорохову и В.Г. Петрухину?
5. Какие три независимых уровня варьирования морфологических признаков определяются при типировании?
6. Что такое габаритный уровень варьирования (ГУВ) и какие соматические типы выделяют?
7. Что такое компонентный уровень варьирования (КУВ) и его составляющие?
8. Что характеризует пропорционный уровень варьирования?
9. Охарактеризуйте метод индексов и его значение для оценки антропометрических данных.
10. Сущность метода корреляции, применяемого для оценки физического развития.
11. Охарактеризуйте метод стандартов, применяемый для оценки физического развития.
12. Как определить степень развития подкожной жировой клетчатки при проведении соматоскопии;
13. Как определить степень развития мышечной ткани;
14. Перечислить признаки плоской, цилиндрической и конической грудной клетки;
15. Какие составляющие костного скелета определяют осанку человека;
16. Функциональные нарушения позвоночника при сглаженном и гиперлордитическом вариантах;
17. Мышцы, определяющие статико-динамический аппарат позвоночника;
18. Виды нарушений осанки в сагиттальной плоскости и их характеристика;
19. Задачи ЛФК при коррекции нарушений осанки;
20. Корригирующие упражнения при различных видах нарушения осанки в сагиттальной плоскости;
21. Задачи ЛФК при коррекции сколиозов;
22. Специальные упражнения при сколиозах и их характеристика;
23. Виды стопы и их характеристика;
24. Коррекция плоскостопия методами ЛФК;
25. Формы ног и их характеристика.
26. Как и для чего проводится функциональная проба с 20-ю приседаниями;
27. По каким критериям оценивается проба с 20-ю приседаниями;
28. Какие типы реакций на функциональную пробу вы знаете;
29. Как оцениваются дыхательные пробы;
30. На основании каких критериев определяется медицинская группа по физическому воспитанию;
31. Какие группы по физическому воспитанию вы знаете, чем они характеризуются;

32. Определение физической работоспособности (ФР);
33. Методы определения ФР: ВЭМ, степэргометрия, гарвардский степ-тест;
34. Тест PWC, его физиологическое обоснование;
35. Рекомендации по подготовке и проведению ВЭМ;
36. Показания и противопоказания для тестирования Ф;
37. Показания к прекращению нагрузки;
38. Методы контроля за состоянием тестируемого;
39. Методика определения PWC170 на велоэргометре;
40. Подбор нагрузок при тестировании (рекомендации комитета экспертов ВОЗ);
41. Подбор нагрузок по Преварскому Б. П.;
42. Оценка ФР;
43. Методы оценки организации, методики и санитарно-гигиенических условий проведения занятий. Распределение занимающихся по медицинским группам (медицинская и педагогическая характеристика);
44. Гигиенически нормативные требования к условиям проведения занятий:
45. а) температура,
46. б) вентиляция,
47. в) освещение,
48. г) площади, одежда;
49. Виды санитарно-гигиенического контроля за местами и условиями проведения тренировочных занятий и соревнований;
50. Техника безопасности и организации первой помощи при проведении занятий;
51. Методы определения адекватности физиологических реакций организма на занятиях по физвоспитанию:
52. а) определение моторной плотности и его частей,
53. б) построение физиологической кривой урока и ее оценка,
54. Содержание врачебно-педагогического заключения,
55. Срочный, отставленный и кумулятивный тренировочный эффект;
56. Определение уровня вработываемости, возможности поддерживать наиболее эффективную работоспособность, а также характера и течения восстановительного периода;
57. Оценка степени утомления;
58. Содержание ВПН во время этапных, текущих и оперативных исследований;
59. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях и дыхательной патологии;
60. Задачи ЛФК на стационарном этапе реабилитации больных ИМ;
61. Задачи ЛФК на санаторном этапе реабилитации больных ИМ;
62. Программа физической реабилитации больных с ИБС по функциональным классам;
63. Показания и противопоказания назначения ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях и дыхательной патологии;
64. Задачи ЛФК при заболеваниях органов дыхания (пневмонии, бронхитах, бронхиальной астме);
65. Методика проведения дыхательной гимнастики при БА;
66. Методика проведения дренажной гимнастики;
67. ЛФК на этапах восстановительного лечения больных после АКШ;

68. ЛФК на поликлиническом этапе восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания;
69. Как провести измерения объема движения в суставах
70. Как измеряется объем движений в различных отделах позвоночника
71. Назовите общие принципы лечения переломов
72. Какими основными методами может быть достигнута неподвижность в зоне повреждения конечности
73. На каком этапе назначаются средства ЛФК больным с травмами и деформациями ОДА
74. Общие задачи ЛФК при травмах ОДА
75. Противопоказания к назначению средств ЛФК
76. Средства и формы ЛФК на разных этапах восстановительного лечения травм и деформаций ОДА
77. Восстановительное лечение при вколоченных и абдукционных переломах
78. Основные моменты консервативного лечения при повреждении крестообразных связок
79. Чему способствуют систематические занятия физическими упражнениями больных в до- и послеоперационном периодах при полостных операциях?
80. При назначении больному ЛФК чему должна соответствовать общая нагрузка?
81. Какие основные задачи ЛФК в послеоперационном периоде?
82. Какие противопоказания к проведению ЛФК в послеоперационном периоде?
83. Какие существуют противопоказания к проведению ЛФК в послеоперационном периоде?
84. Какому типу дыхания обучают больного в предоперационном периоде?
85. Какие методические приемы в ходе занятий лечебной гимнастикой перед операцией должен освоить больной?
86. Как определяется дозировка нагрузки больному?
87. Каким методом проводятся занятия ЛФК в предоперационном периоде?
88. Каким методом проводятся занятия ЛФК в раннем послеоперационном периоде?
89. При каких условиях осуществляется перевод больного из одного периода в другой?
90. Какие особенности методики ЛФК после грыжесечения?
91. Какие особенности методики ЛФК после холецистэктомии?

Критерии оценивания собеседования:

Балл	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
5	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить	высокая логичность и последовательность ответа

	терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	примеры	
4	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
3	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
2,5	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>

Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
----------	---	--	---

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности и в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------

	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(изучение дисциплины завершается зачётом)

№	Экзменацiонное мероприятие*	Баллы
1	Заполнение уч. ф. 0.61	20
2	Презентация реферата	20
3	Текстовый тестовый контроль	20
4	Собеседование	40
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100