

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Луганский государственный университет имени Владимира Даля»

Институт гражданской защиты  
Кафедра физической реабилитации

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Института гражданской защиты

ИНСТИТУТ  
ГРАЖДАНСКОЙ

В.Ю. Малкин

подписаны



2023 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА»**

По направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)  
Профиль подготовки: «Физическая реабилитация»

## Лист согласования РПУД

Рабочая программа учебной дисциплины «Лечебная физическая культура» по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). – 83 с.

Рабочая программа учебной дисциплины «Лечебная физическая культура» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 сентября 2017 г. № 942, с изменениями и дополнениями от 26.11.2020, 08.02.2021, 19.07.2022).

СОСТАВИТЕЛЬ:

к.ф.-м.н, доцент Корчиков С.Д.

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры физической реабилитации «13» апр 2023 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой  
физической реабилитации \_\_\_\_\_ Мечетный Ю.Н.

Переутверждена: «  » \_\_\_\_\_ 2023 г., протокол № \_\_\_\_\_

Рекомендована на заседании учебно-методической комиссии института гражданской защиты «20» апр 2023 г., протокол № 8.

Председатель учебно-методической  
комиссии института \_\_\_\_\_ Михайлов Д.В.

© Корчиков С.Д., 2023 год

© ФГБОУ ВО «ЛГУ им. В. ДАЛЯ», 2023 год

## Структура и содержание дисциплины

**Цель** курса– эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека; способствовать развитию оставшихся после болезни функций организма человека с целью частичной или полной замены утраченных функций.

**Задачи** изучения дисциплины:- изучение методик проведения лечебной гимнастики; умение составить реабилитационную программу; проведение комплекса лечебной гимнастики соответственно диагнозу заболевания; умение оценить эффективность восстановленных мероприятий; умение использовать функциональные тесты с применением инструментальных методов (велоэргометрия, спирометрия, динамометрия и др.); проводить комплекс мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма человека; осуществлять психотерапевтические меры по недопущению и (или) устранению психологических комплексов, обусловленных тем или иным заболеванием человека.

### 2. Место дисциплины в структуре ООП ВО.

Дисциплина «Лечебная физкультура» входит в обязательную часть учебного плана. Необходимыми условиями для освоения дисциплины являются знания общей теории здоровья, понятийного аппарата адаптивной физической культуры; умения ориентироваться в тенденциях развития лечебной физической культуры, навыки организации физкультурно-спортивной деятельности в АФК. Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплин естественнонаучного и профессионального цикла: «Анатомия человека», «Физиология человека», «Антропология с основами биологии и генетики», «Физиологические и биомеханические основы физических упражнений», «Теория и методика физической культуры», и служит основой для освоения дисциплин «Теория и организация адаптивной физической культуры», «Технологии ФОД», «Частные методики адаптивной физической культуры», «Основы лечебного и спортивного массажа».

### 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Перечень планируемых результатов
<b>ОПК-10</b> Способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возникновения и (или)	<b>ОПК-10.1.</b> Имеет представление о видах физических упражнений, физических средствах и методах воздействия на человека с целью предупреждения прогрессирования	<b>Знать</b> факторы риска, способствующие неблагоприятному развитию основного заболевания, и

<p>прогрессирования заболеваний, обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний)</p>	<p>основного заболевания (дефекта) организма.</p> <p><b>ОПК-10.2.</b> Определяет наиболее значимые мишени профилактического воздействия, осуществляет на практике комплекс физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, ориентированный на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p> <p><b>ОПК-10.3.</b> Осуществляет практическое применение физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, направленных на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья</p>	<p>патогенетические механизмы прогрессирования основного заболевания, дефекта и/или вторичных отклонений основного заболевания; патогенетически значимые мишени профилактического воздействия; виды физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека с целью предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма.</p> <p><b>Уметь</b> определить наиболее значимые мишени профилактического воздействия; подобрать и осуществить на практике комплекс физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, ориентированный на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).</p> <p><b>Владеть</b> навыками</p>
---	---	--

		<p>практического применения физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, направленных на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).</p>
<p><b>ПК-3</b> Способен обеспечивать эффективность физической реабилитации занимающихся различными нозологических, возрастных и гендерных групп с учетом принципов и форм организации реабилитационной (восстановительной) деятельности инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет средств адаптивной физической культуры, направленных на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека; способен составлять индивидуальный план физической реабилитации, план индивидуального и группового занятия по программе физической реабилитации с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p><b>ПК-3.1.</b> Осуществляет организацию индивидуального маршрута реабилитации, регулирование физической нагрузки занимающихся, основы методики ЛФК, основные виды и приема массажа.</p> <p><b>ПК-3.2.</b> Способен взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации; определять приоритетность и очередность выполнения реабилитационных мероприятий.</p> <p><b>ПК-3.3.</b> Способен прогнозировать результаты физической реабилитации; использования реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации; определения индивидуальных границ применяемых воздействий в процессе физической реабилитации.</p>	<p><b>Знать</b> принципы и формы организации реабилитационной (восстановительной) деятельности инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет средств адаптивной физической культуры, направленных на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека; методику составления индивидуального плана физической реабилитации, плана индивидуального и группового занятия по программе физической реабилитации с инвалидами и лицами с ограниченными</p>

		<p>возможностями здоровья;  организацию и осуществление индивидуального маршрута реабилитации, регулирование физической нагрузки занимающихся, основы методики ЛФК, основные виды и приема массажа.</p> <p><b>Уметь</b>  обеспечивать эффективность физической реабилитации занимающихся различных нозологических, возрастных и гендерных групп с учетом принципов и форм организации реабилитационной (восстановительной) деятельности; составлять индивидуальный план физической реабилитации, план индивидуального и группового занятия по программе физической реабилитации с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья; взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и</p>
--	--	---

		<p>другими службами по вопросам комплексной реабилитации; определять приоритетность и очередность выполнения реабилитационных мероприятий.</p> <p><b>Владеть</b> навыками эффективной физической реабилитации занимающихся различных нозологических, возрастных и гендерных групп с учетом принципов и форм организации реабилитационной (восстановительной) деятельности инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет средств адаптивной физической культуры, направленных на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека; навыками составления индивидуального плана физической реабилитации, плана индивидуального и группового занятия по программе физической реабилитации с</p>
--	--	---

		инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья; опытом прогнозирования результатов физической реабилитации; использования реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации; определения индивидуальных границ применяемых воздействий в процессе физической реабилитации.
--	--	--

#### 4. Структура и содержание дисциплины

##### 4.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов (зач. ед.)		
	Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
<b>Общая учебная нагрузка (всего)</b>	<b>108</b> (3 зач. ед)		<b>108</b> (3 зач. ед)
<b>Обязательная контактная работа (всего)</b> <b>в том числе:</b>	<b>36</b>		<b>12</b>
Лекции	24		8
Семинарские занятия	-		-
Практические занятия	12		4
Лабораторные работы	-		-
Курсовая работа (курсовой проект)	-		-
Индивидуальные задания	18		18
<b>Самостоятельная работа студента (всего)</b>	<b>54</b>		<b>69</b>
Форма аттестации	экзамен		экзамен

##### 4.2. Содержание разделов дисциплины

###### Семестр 7.

**Тема 1. Введение.** Понятие о лечебной физической культуре. Организация и основные методы.



**Тема 2. Показания и противопоказания к применению физических упражнений с лечебной целью.** Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений в свете представлений о болезни и лечении больного. Механизм лечебного действия физических упражнений.

**Тема 3. Средства ЛФК.** Классификация физических упражнений. Формы занятий ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, самостоятельные занятия, дозированная ходьба и бег, терренкур, лыжи, игры и др. Методы ЛФК: строго регламентированные упражнения и игровые. Принципы применения физических упражнений.

**Тема 4. ЛФК и массаж при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.** Краткая характеристика травм опорно-двигательного аппарата (ОДА) и их основные клинические проявления. Механизмы лечебного действия физических упражнений при травмах ОДА.

**Тема 5. ЛФК и массаж при дефектах осанки, сколиозе и плоскостопии.** Понятие об осанке. Классификация нарушений осанки. Краткая клиническая характеристика различных дефектов осанки. Методика ЛФК и массажа при нарушениях осанки и механизмы лечебного действия физических упражнений. Профилактика нарушений осанки. Сколиотическая болезнь. Виды сколиоза. Особенности методики ЛФК и массажа в зависимости от степени и локализации сколиоза.

**Тема 6. ЛФК при ампутациях.** Понятие об ампутации. Причины, вызывающие ампутацию. Механизмы лечебного действия физических упражнений при ампутации конечностей. Методика ЛФК в разные периоды лечения после ампутации, а также в зависимости от уровня и вида протезирования (ампутация пальцев, кисти, предплечья, плеча, бедра, голени, стопы, пальцев стопы). Роль ЛФК в реабилитации больных после ампутации.

**Тема 7. ЛФК и массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.** Краткие данные об этиологии, патогенезе и основных симптомах заболеваний сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, пороки сердца, атеросклероз, гипертоническая и гипотоническая болезнь, заболевания сосудов и пр.). Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Особенности методики ЛФК

в зависимости от вида и тяжести сердечно-сосудистой патологии.

**Тема 8. ЛФК и массаж при заболеваниях органов дыхания.** Краткие данные об этиологии, патогенезе и основных симптомах заболеваний органов дыхания (острая и хроническая пневмония, бронхит, плеврит, бронхиальная астма, эмфизема легких). Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях органов дыхания. Особенности методики лечебной физической культуры при отдельных заболеваниях органов дыхания. Специальные дыхательные упражнения.

**Тема 9. ЛФК и массаж при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.** Краткие данные об этиологии, патогенезе и основных симптомах заболеваний органов пищеварения (гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, опущение органов брюшной полости и пр.). Механизмы лечебного действия физических упражнений, и методика ЛФК при заболеваниях органов пищеварения. Особенности методики массажа отдельных заболеваний желудочно-кишечного тракта.

**Тема 10. Основные данные о расстройствах обмена веществ и заболеваниях эндокринных желез** (ожирение, подагра, сахарный диабет). Механизмы лечебного действия физических упражнений и массажа при расстройствах обмена веществ. Особенности методики ЛФК и массажа при отдельных расстройствах обмена веществ. Классификация и характеристика средств ЛФК: лечение положением, пассивные упражнения, схема восстановления и характеристика активных движений, борьба с синкинезиями (непроизвольными добавочными движениями), восстановление навыков ходьбы, бытовых и трудовых навыков и т.д.

**Тема 11. ЛФК и массаж при заболеваниях и повреждениях центральной нервной системы.** Краткие данные о проявлениях заболеваний и повреждений нервной системы. Расстройства движений (спастические и вялые параличи, гиперкинезы), чувствительности, функций вегетативного отдела и трофической функции нервной системы. Понятие об основных поражениях центральной нервной системы. Основные клинические данные о нарушениях мозгового кровообращения и повреждениях спинного мозга в зависимости от уровня локализации. Задачи и особенности методики ЛФК и массажа при ДЦП.

**Тема 12. ЛФК и массаж при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.** Основные клинические данные о заболеваниях и травмах

периферической нервной системы (радикулиты, плекситы, невриты и т.д.). Механизмы лечебного действия физических упражнений и особенности методики занятий физическими упражнениями с лицами, перенесшими заболевания периферических нервов. Соматическое обучение – теория и практика приложений в ЛФК.

### 4.3. Лекции

№ п/п	Название темы	Объем часов		
		Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
1.	Введение. Понятие о лечебной физической культуре. Организация, основные методы, показания и противопоказания к применению физических упражнений с лечебной целью.	2		1
2.	Средства и методы ЛФК. Классификация физических упражнений. Формы занятий ЛФК.	2		1
3.	ЛФК и массаж при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	2		
4.	ЛФК и массаж при дефектах осанки, сколиозе и плоскостопии.	2		1
5.	Организация занятий ЛФК с детьми, имеющими нарушения осанки. Профилактика нарушений осанки.	2		1
6.	ЛФК при ампутациях. Механизмы лечебного действия физических упражнений при ампутации конечностей.	2		1
7.	ЛФК и массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2		1
8.	ЛФК и массаж при заболеваниях органов дыхания.	2		1
9.	ЛФК и массаж при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	2		
10.	ЛФК и массаж при заболеваниях эндокринных желез.	2		
11.	ЛФК и массаж при заболеваниях и повреждениях центральной нервной системы.	2		1
12.	ЛФК и массаж при заболеваниях и повреждениях периферической нервной системы.	2		
<b>Итого:</b>		<b>24</b>		<b>8</b>

### 4.4. Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Название темы	Объем часов		
		Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
1.	Основные этапы становления и развития ЛФК в России. Использование физических упражнений в профилактике	2		1

	и лечении заболеваний, осложнений, в восстановлении работоспособности у больных и травмированных.			
2.	Дозировка физических упражнений и периоды их применения. Двигательные режимы как составной элемент лечебного режима. Краткая характеристика двигательных режимов в стационаре, реабилитационном центре, санатории. Место массажа в системе физической реабилитации.	2		1
3.	Особенности методики ЛФК и массажа при травмах ОДА. Особенности методики ЛФК при повреждении мягких тканей (мышц, связок, сухожилий), при переломах костей (конечностей, таза, позвоночника, повреждениях суставов). Методы лечения: оперативное и консервативное (гипсовые повязки, вытяжение и пр.)	2		1
4.	Понятие о плоскостопии и сколиозе. Методика ЛФК и массажа при плоскостопии и сколиозе, ее особенности.	2		
5.	ЛФК и массаж при заболеваниях органов дыхания и ССС.	2		1
6.	ЛФК и массаж при заболеваниях нервной системы.	2		
<b>Итого:</b>		<b>12</b>		<b>4</b>

#### 4.6. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Название темы	Вид СРС	Объем часов		
			Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
1.	Периоды применения лечебных физических упражнений. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
2.	Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на	3		4

	системы.	представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.			
3.	Цель и методика лечебной гимнастики при гипертонической болезни и при инфаркте миокарда при различных двигательных режимах.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	4		5
4.	Цель и методика ЛФК при пневмонии, бронхиальной астме. Физическое воспитание детей с бронхиальной астмой.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
5.	Цель и методика ЛФК при дефектах осанки с увеличением физиологических изгибов позвоночника.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
6.	Цель и методика ЛФК при дефектах осанки с уменьшением	Подготовка к практическим занятиям,	3		4

	физиологических изгибов позвоночника.	самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.			
7.	Цель и методика ЛФК при плоскостопии и сколиозе.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	4		4
8.	Цель и методика ЛФК при артритах и артрозах.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
9.	Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при нарушениях обмена веществ.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений,	3		4

		докладов.			
10	Цель и методика ЛФК при заболеваниях органов пищеварения.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
11	Лечебная гимнастика при компрессионных переломах позвоночника.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
12	Лечебная физическая культура после ампутации конечности.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		4
13	Лечебная гимнастика при повреждениях мягких тканей.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на	3		3

		представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.			
14	Лечебная физическая культура при периферических параличах.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		2
15	Лечебная физическая культура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	3		2
16	Общая характеристика и методика ЛФК при детском церебральном параличе.	Подготовка к практическим занятиям, самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.	4		2
17	Цель и методика ЛФК при остеохондрозе позвоночника.	Подготовка к практическим занятиям,	3		2



		самостоятельный поиск источников научной информации, подготовка ответов на представленные вопросы в виде рефератов, эссе, выступлений, докладов.			
18	Экзамен				9
<b>Итого:</b>			<b>54</b>		<b>69</b>

**4.7. Курсовые работы/проекты по дисциплине «Лечебная физкультура» не предполагаются учебным планом.**

### **5. Образовательные технологии**

Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий: объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения, технология проведения учебной дискуссии), информационных технологий (презентационные материалы), развивающих и инновационных образовательных технологий.

Практические занятия проводятся с использованием развивающих, проблемных, проектных, информационных (использование электронных образовательных ресурсов (электронный конспект) образовательных технологий.

### **6. Формы контроля освоения дисциплины**

Текущая аттестация студентов производится в дискретные временные интервалы лектором и преподавателем(ями), ведущими практические занятия по дисциплине в следующих формах:

- тестовые задания;
- вопросы для обсуждения;
- разноуровневые задачи и задания;
- контрольные работы;
- практические (прикладные), творческие задания
- индивидуальное задание (если оно есть в учебном плане)

Промежуточная аттестации по результатам освоения дисциплины проходит в форме устного экзамена (включает в себя ответы на теоретические вопросы). В экзаменационную ведомость и зачетную книжку выставляются оценки по шкале, приведенной в таблице.

Шкала оценивания (экзамен)	Характеристика знания предмета и ответов	Зачеты
-------------------------------	--	--------

отлично (5)	Студент глубоко и в полном объёме владеет программным материалом. Грамотно, исчерпывающе и логично его излагает в устной или письменной форме. При этом знает рекомендованную литературу, проявляет творческий подход в ответах на вопросы и правильно обосновывает принятые решения, хорошо владеет умениями и навыками при выполнении практических задач.	зачтено
хорошо (4)	Студент знает программный материал, грамотно и по сути излагает его в устной или письменной форме, допуская незначительные неточности в утверждениях, трактовках, определениях и категориях или незначительное количество ошибок. При этом владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических задач.	
удовлетворительно (3)	Студент знает только основной программный материал, допускает неточности, недостаточно чёткие формулировки, непоследовательность в ответах, излагаемых в устной или письменной форме. При этом недостаточно владеет умениями и навыками при выполнении практических задач. Допускает до 30% ошибок в излагаемых ответах.	
неудовлетворительно (2)	Студент не знает значительной части программного материала. При этом допускает принципиальные ошибки в доказательствах, в трактовке понятий и категорий, проявляет низкую культуру знаний, не владеет основными умениями и навыками при выполнении практических задач. Студент отказывается от ответов на дополнительные вопросы.	не зачтено

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

### **а) основная литература**

1. Епифанов В.А. Реабилитация в неврологии/ В.А. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа,2014
2. Малявин А.Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания/А.Г. Малявин. –М.:ГЭОТАР – Медиа,2014
3. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы/ под ред.И.Н.Макаровой. – М.: ГЭОТАР – Медиа,2014
4. Физическая реабилитация: учебник /под ред. С.Н. Попова. – Ростов-на-Дону: Феникс,2008

5. Лечебная физическая культура: учебник для ВУЗов/ под ред. С.Н. Попова. –М.: Академия,2014

6. Белая Н.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебно-методическое пособие.–М.: Советский спорт,2004

7. Дубровский В.И. Лечебная физическая культура: учебник.–М.: Владос,2004.

#### **б) дополнительная литература**

1. Медицинская реабилитация. Руководство. /под ред. академика РАМН,профессора В.М. Боголюбова. В 3-х томах.

2. Нейрореабилитация. Руководство для врачей./ Белова А.Н. 3-е изд.Доп.М.: Медицинскиенауки,2010.-1288с.

3. Козырева О.В. Физическая реабилитация.Лечебная физическая культура.Кинезитерапия[электр.курс]

4. Сагидова С.А. Кинезотерапия при инфаркте миокарда:учебно-методическое пособие / С.А. Сагидова, М.В. Балыкин. – Ульяновск, 2013 .- 36с.

#### **в) методические рекомендации:**

1. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной работе по дисциплинам “Физиологические и биомеханические основы физических упражнений”, “Теория и методы физической культуры” (для студентов дневной и заочной форм обучения специальности 49.03.02 “Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья – Адаптивная физическая культура”) Сост. Корчиков С.Д. - Луганск: изд-во ЛНУ им. В. Даля, 2017. - 25 с.

#### **г) интернет-ресурсы:**

1. Министерство образования и науки Российской Федерации. – Режим доступа:URL: <https://minobrnauki.gov.ru/?&>

2. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. – Режим доступа:URL: <https://fgosvo.ru/>

3. Федеральный портал «Российское образование». – Режим доступа:URL: <https://edu.ru/>

4. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» – Режим доступа:URL: <https://www.big-big.ru/besplatno/window.edu.ru.html>

#### **Электронные библиотечные системы и ресурсы**

1. «Киберленинка» научная электронная библиотека. – Режим доступа:URL: <https://cyberleninka.ru/>.

2. Научная онлайн-библиотека Порталус. Онлайн-база авторских

научных публикаций в России. – Режим доступа:URL: <http://www.portalus.ru/>.

3. Научная электронная библиотека Library.Ru. – Режим доступа:URL:<http://elibrary.ru>.

4. Федеральный портал Российское образование. – Режим доступа:URL:[http://www.edu.ru/index.php?page\\_id=242](http://www.edu.ru/index.php?page_id=242).

5. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов. – Режим доступа:URL:<http://fcior.edu.ru/>.

6. Электронная библиотека «ЛитРес». – Режим доступа:URL:<http://biblio.litres.ru>.

7. Электронная библиотека диссертаций РГБ. – Режим доступа:URL:<http://diss.rsl.ru/>.

8. Электронная библиотека учебников. – Режим доступа:URL:<http://studentam.net/content/category/1/2/5/>.

9. Электронно-библиотечная система «StudMed.ru». – Режим доступа:URL:<https://www.studmed.ru> .

10. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». – Режим доступа:URL:<http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>.

Другие открытые источники

**Информационный ресурс библиотеки образовательной организации**

Научная библиотека имени А. Н. Коняева. – Режим доступа:URL:<http://biblio.dahluniver.ru/>.

## **8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины**

Освоение дисциплины «Биомеханика двигательной деятельности» предполагает использование академических аудиторий, соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Прочее: рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет.

Программное обеспечение:

<b>Функциональное назначение</b>	<b>Бесплатное программное обеспечение</b>	<b>Ссылки</b>
Офисный пакет	Libre Office 6.3.1	<a href="https://www.libreoffice.org/">https://www.libreoffice.org/</a> <a href="https://ru.wikipedia.org/wiki/LibreOffice">https://ru.wikipedia.org/wiki/LibreOffice</a>
Операционная система	UBUNTU 19.04	<a href="https://ubuntu.com/">https://ubuntu.com/</a> <a href="https://ru.wikipedia.org/wiki/Ubuntu">https://ru.wikipedia.org/wiki/Ubuntu</a>

Браузер	FirefoxMozilla	<a href="http://www.mozilla.org/ru/firefox/fx">http://www.mozilla.org/ru/firefox/fx</a>
Браузер	Opera	<a href="http://www.opera.com">http://www.opera.com</a>
Почтовый клиент	MozillaThunderbird	<a href="http://www.mozilla.org/ru/thunderbird">http://www.mozilla.org/ru/thunderbird</a>
Файл-менеджер	FarManager	<a href="http://www.farmanager.com/download.php">http://www.farmanager.com/download.php</a>
Архиватор	7Zip	<a href="http://www.7-zip.org/">http://www.7-zip.org/</a>
Графический редактор	GIMP (GNU Image Manipulation Program)	<a href="http://www.gimp.org/">http://www.gimp.org/</a> <a href="http://gimp.ru/viewpage.php?page_id=8">http://gimp.ru/viewpage.php?page_id=8</a> <a href="http://ru.wikipedia.org/wiki/GIMP">http://ru.wikipedia.org/wiki/GIMP</a>
Редактор PDF	PDFCreator	<a href="http://www.pdfforge.org/pdfcreator">http://www.pdfforge.org/pdfcreator</a>
Аудиоплеер	VLC	<a href="http://www.videolan.org/vlc/">http://www.videolan.org/vlc/</a>

## 9. Оценочные средства по дисциплине

### Паспорт оценочных средств по учебной дисциплине «Лечебная физическая культура»

#### Перечень компетенций (элементов компетенций), формируемых в результате освоения учебной дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Формулировка контролируемой компетенции	Индикаторы достижения компетенции (по реализуемой дисциплине)	Контролируемые темы учебной дисциплины, практики	Этапы формирования (семестр изучения)
1	<b>ОПК-10.</b>	<b>ОПК-10</b> Способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний,	<b>ОПК-10.1.</b> Имеет представление о видах физических упражнений, физических средствах и методах воздействия на человека с целью предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма. <b>ОПК-10.2.</b> Определяет наиб	<i>Тема 1-3.</i>  <i>Тема 4-8</i>	7

		обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (в том числе отклонений и сопутствующих заболеваний).	олезначимые мишен и профилактического воздействия, осуществляется на практике комплекс физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, ориентированный на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья.		
			<b>ОПК-10.3.</b> Осуществляет практическое применение физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, направленных на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья.	<i>Тема 1-3</i>	
2.	<b>ПК-3.</b>	Способен обеспечивать эффективность физической реабилитации занимающихся различных нозологических, возрастных и гендерных групп с учетом принципов и форм организации реабилитационной	<b>ПК-3.1.</b> Осуществляет организацию индивидуального маршрута реабилитации, регулирование физической нагрузки занимающихся, основы методики ЛФК, основные виды и приема массажа.	<i>Тема 4-12</i>	7

	(восстановительной) деятельности инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет средств адаптивной физической культуры, направленных на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека; способен составлять индивидуальный план физической реабилитации, план индивидуального и группового занятия по программе физической реабилитации с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья	<b>ПК-3.2.</b> Способен взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации; определять приоритетность и очередность выполнения реабилитационных мероприятий.	<i>Тема 4-12.</i>	
		<b>ПК-3.3.</b> Способен прогнозировать результаты физической реабилитации; использования реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации; определения индивидуальных границ применяемых воздействий в процессе физической реабилитации.	<i>Тема 4-12</i>	

Показатели и критерии оценивания компетенций, описание шкал оценивания

№ п/п	Код компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Перечень планируемых результатов	Контролируемые темы учебной дисциплины	Наименование оценочного средства
1.	<b>ОПК-10.</b> Способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека	<b>ОПК-10.1.</b> Имеет представление о видах физических упражнений, физических средствах и методах воздействия на человека с целью предупреждения	<b>знать:</b> предметы, методы и системы ключевых понятий ЛФК; основные разделы ЛФК и их содержание; основы общей патологии; организацию системы врачебного контроля при занятиях физической культурой	<i>Тема 1-3.</i>	Вопросы для обсуждения, тесты, контрольные работы, разноуровневые задачи и задания,

<p>с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболевания, обусловленного основным дефектом организма с отклонениями и в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний).</p>	<p>ия прогрессирующего основного заболевания (дефекта) организма.</p>	<p>и спортом; влияние физических упражнений на органы и системы, морфо-функциональные особенности организма спортсмена; причины и признаки предпатологических и патологических состояний, заболеваний и травм, меры их профилактики.</p>		<p>практические задания</p>
	<p><b>ОПК-10.2.</b> Определяет наиболее значимые мишени профилактического воздействия, осуществляет на практике комплекс физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, ориентированный на предупреждение прогрессирующего основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p>	<p><b>уметь:</b> самостоятельно определять комплекс методов тестирования для оптимизации учебно-тренировочного процесса; определять и оценивать уровень физического развития занимающихся физической культурой и спортом; проводить простейшие функциональные пробы; проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний.</p>	<p><b>Тема 4-8.</b></p>	<p>Вопросы для обсуждения, тесты, контрольные работы, разноуровневые задачи и задания, практические задания</p>
	<p><b>ОПК-10.3.</b> Осуществляет практическое применение физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, направленных на предупреждение прогрессирующего</p>	<p>человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний.</p> <p><b>владеть:</b> методиками исследования и оценки физического развития; методиками тестирования функционального состояния различных систем организма; методиками исследования и оценки общей и специальной физической</p>	<p><b>Тема 1-3</b></p>	<p>Вопросы для обсуждения, тесты, контрольные работы, разноуровневые задачи и задания, практические задания</p>



		заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.	работоспособности; системой мероприятий по предупреждению заболеваний и травм у реабилитантов.		
2.	<p><b>ПК-3</b> Способен обеспечивать эффективность физической реабилитации и занимающихся различных нозологических, возрастных и гендерных групп с учетом принципов и форм организации реабилитационной (восстановительной) деятельности и инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет средств адаптивной физической культуры, направленных на восстановление нарушенных или временно</p>	<p><b>ПК-3.1.</b> Осуществляет организацию индивидуального маршрута реабилитации, регулирование физической нагрузки занимающихся, основы методики ЛФК, основные виды и приема массажа.</p>	<p><b>знать:</b> способы эффективной физической реабилитации занимающихся различных нозологических, возрастных и гендерных групп; особенности применения и дозирования лечебной физкультуры различных нозологических, возрастных и гендерных групп; виды и показания к применению механотерапевтических, методик с биологической обратной связью; виды санитарно-просветительной работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p><b>уметь:</b> составлять индивидуальный план физической реабилитации, план индивидуального и группового занятия по программе физической реабилитации с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья; оценить показания, противопоказания и</p>	<i>Тема 4-12.</i>	Вопросы для обсуждения, тесты, контрольные работы, разноуровневые задачи и задания, практические задания
		<p><b>ПК-3.2.</b>Способен взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации; определять приоритетность и очередность выполнения реабилитационных мероприятий.</p>	<p>и</p>	<i>Тема 4-12.</i>	Вопросы для обсуждения, тесты, контрольные работы, разноуровневые задачи и задания, практические задания
		<p><b>ПК-3.3.</b> Способен прогнозировать результаты физической реабилитации; использования реабилитационного оборудования и технических</p>	<p>и</p>	<i>Тема 4-12.</i>	Вопросы для обсуждения, тесты, контрольные работы, разноуровневые

	<p>утраченных функций организма человека; способен составлять индивидуальный план физической реабилитации, индивидуальный и группового занятия по программе физической реабилитации с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.</p>	<p>средств реабилитации; определения индивидуальных границ применяемых воздействий в процессе физической реабилитации.</p>	<p>определить необходимость применения средств лечебной физкультуры; обеспечивать эффективность физической реабилитации занимающихся различных нозологических, возрастных и гендерных групп с учетом принципов и форм организации реабилитационной (восстановительной) деятельности инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p><b>владеть:</b> методами оценки клинических, инструментальных и лабораторных показателей с целью подбора адекватного комплекса реабилитации; методиками и трактовкой врачебно-педагогических наблюдений; методикой составления комплекса лечебной физкультуры для различных нозологических групп.</p>	<p>задачи и задания, практические задания</p>
--	---	--	---	---

### Типовые тестовые задания

#### Тема: «Общие основы лечебной физкультуры»

1. Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая:

- а) активность больного в процессе лечения
- б) метод специфической терапии
- в) метод естественно-биологического содержания
- г) метод патогенетической терапии

д) метод общетренирующей терапии

2. Местная физическая нагрузка - это:

а) специальная нагрузка направленного действия

б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц

в) нагрузка, чередующая с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых

участков к поврежденным

г) все перечисленное

3. При назначении ЛФК врач обязан:

а) определить диагноз

б) уточнить лечебные задачи

в) подобрать средства медикаментозного лечения

г) провести дополнительные исследования

д) провести исследования функционального состояния и физической подготовленности больного

4. 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

5. 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

6. 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

7. 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)

8. К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения:

а) для мышц шеи

б) для мышц предплечья и ягодичных мышц

в) для мышц голени

г) для мышц плечевого пояса

9. Тренирующий двигательный режим назначается отдыхающим санатория, кроме

лиц:

а) с начальными формами заболевания

б) физически подготовленных

в) освоивших щадяще-тренирующий режим

г) старческого возраста

д) молодого и среднего возраста с хроническими заболеваниями в удовлетворительном функциональном состоянии

10. 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)

11. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных движений

используется все перечисленное, кроме:

- а) движения с амортизатором
- б) сопротивления, оказываемого инструктором
- в) сопротивления, оказываемого самим больным
- г) напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
- д) идеомоторных упражнений

12. Пассивные упражнения назначают преимущественно:

- а) для улучшения лимфообращения
- б) для улучшения кровообращения
- в) лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах
- г) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы

13. 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

14. 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

15. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают:

- а) клиническое обследование больного и постановку диагноза
- б) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
- в) определение методики и дозировки физических упражнений, излучение

эффективности ЛФК

г) тестирование физической работоспособности больного

д) правильно все, кроме а) и г)

16. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают:

а) врачебный контроль за проведением процедур

б) консультации больных по вопросам ЛФК

в) консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам ЛФК

г) контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест занятий ЛФК

д) все перечисленное

17. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики

терапевтическому больному в остром и подостром периоде заболевания и постельном

режиме составляет:

а) 30 мин.

б) 20 мин.

в) 15 мин.

г) 10 мин.

18. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики

терапевтическому больному в периоде выздоровления и хроническом течении

составляет:

а) 50-45 мин.

б) 45-40 мин.

в) 35-25 мин.

г) 15-20 мин.

д) 10-15 мин.

19. Норма нагрузки инструктора ЛФК при физических упражнениях с беременными и

роженицами в роддомах и женских консультациях составляет:

а) индивидуально - 10 мин.

б) индивидуально - 15 мин., групповым методом - 30 мин.

в) индивидуально - 25 мин., групповым методом - 40 мин.

20. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают:

- а) клиническое обследование больного и постановку диагноза
- б) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
- в) определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности ЛФК
- г) тестирование физической работоспособности больного по методу
- д) правильно все, кроме а) и г)

21. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме:

- а) определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного
- б) определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
- в) изменения режима больного
- г) проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям
- д) составления схем процедуры лечебной гимнастики

22. Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все, кроме:

- а) специальных обследований больных, направленных на ЛФК
- б) контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
- в) тестирования физической работоспособности спортсменов
- г) определения методики физических упражнений для больных
- д) определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями

23. Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности, кроме

- а) проведения коррекции режима движений больного
- б) определения форм ЛФК и их дозировки
- в) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- г) определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
- д) проведения физкультурно-оздоровительных праздников

24. Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме:

а) обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК

б) уточнения клинического диагноза больного

в) самостоятельного изменения режима движений больных

г) проведения обследований больных, назначенных на ЛФК

д) определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах

25. Форма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет:

а) 60 мин.

б) 50 мин.

в) 30 мин.

г) 20 мин.

д) 10 мин.

26. Норма нагрузки инструктора ЛФК для лечебной гимнастики терапевтическому

больному в периоде выздоровления и хроническом течении состояния:

а) 50-45 мин.

б) 45-40 мин.

в) 35-20 мин.

г) 15-20 мин.

д) 10-15 мин.

27. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики

травматологическому больному в период иммобилизации составляет:

а) 40-30 мин.

б) 30-35 мин.

в) 25-10 мин.

г) 10-15 мин.

28. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики при

травмах позвоночника и таза составляет:

а) 10-20 мин.

б) 20-30 мин.

в) 30-45 мин.

г) 45-60 мин.



29. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики

неврологическим больным составляет:

- а) 10-20 мин.
- б) 20-30 мин.
- в) 30-45 мин.
- г) 45-60 мин.

30. Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим

образованием включают:

а) соблюдение методических принципов построения занятий ЛФК в соответствии с состоянием

больного

б) контроль переносимости больными физических нагрузок

в) контроль за техническим состоянием спортивного инвентаря в кабинете ЛФК и на

спортплощадках

г) обеспечение санитарно-гигиенических условий занятий ЛФК

д) все перечисленное

31. Лечебная физкультура - это:

а) лечебный метод

б) научная дисциплина

в) медицинская специальность

г) составная часть реабилитационного процесса

д) все перечисленное

32. Общая физическая нагрузка - это:

а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы

б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой

в) и то, и другое

г) ни то, ни другое

33. Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины:

а) физическая реабилитация

б) кинезотерапия

- в) рефлексотерапия
- г) механотерапия
- д) правильно а) и б)

34. Местная физическая нагрузка - это:

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

35. Метод лечебной физкультуры - это:

- а) метод патогенетической терапии
- б) метод профилактики терапии
- в) метод функциональной терапии
- г) все перечисленное

36. К средствам лечебной физкультуры не относятся:

- а) режим приема медикаментов
- б) физические упражнения
- в) настольные игры
- г) массаж
- д) гимнастика йогов

37. При назначении ЛФК врач обязан:

- а) определить диагноз
- б) уточнить лечебные задачи
- в) подобрать средства медикаментозного лечения
- г) провести дополнительные исследования
- д) провести исследование функционального состояния и физической подготовки больного

38. Средствами физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме:

- а) повышения неспецифической сопротивляемости организма
- б) замещения недостающих гормонов
- в) восстановления нарушенного объема движения
- г) компенсации недостаточности дыхания
- д) стимуляции экстракардинальных факторов кровообращения

39. Преимущественными методами ЛФК в детской клинике являются:

- а) самостоятельный метод
- б) групповые занятия ЛФК
- в) спортивные соревнования
- г) механотерапия
- д) игровой метод

40. 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

41. В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех

перечисленных формах, кроме:

- а) мануальной терапии
- б) утренней гимнастики
- в) лечебной гимнастики
- г) элементов спортивных упражнений
- д) игр

42. 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

43. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме:

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

44. 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)

45. К двигательным режимам в санатории относятся:

- а) палатный
- б) щадящий и щадяще-тренирующий
- в) свободный
- г) тренирующий
- д) правильно б) и г)

46. Щадящий двигательный режим назначается отдыхающим санатория:

- а) с острыми респираторными инфекциями и обострением ишемической болезни сердца
- б) перенесшим острые заболевания до поступления в санаторий
- в) органическими заболеваниями внутренних органов с выраженной функциональной недостаточностью
- г) органическими заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с болевым синдромом при движениях

47. Щадяще-тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной

активности:

- а) 10-8 ч в сутки
- б) 8-6 ч в сутки
- в) 6-4 ч в сутки
- г) 3-4 ч в сутки
- д) 1-2 ч в сутки

48. Тренирующий двигательный режим назначается отдыхающим санатория, кроме

лиц:

- а) с начальными факторами заболевания
- б) физически подготовленных
- в) освоивших шагающе-тренирующий режим
- г) старческого возраста
- д) молодого и среднего возраста с хроническими заболеваниями в удовлетворительном функциональном состоянии

49. Целесообразная протяженность маршрутов ходьбы на шагающем и шагающе-тренирующем двигательных режимах для однократной прогулки:

- а) 200 м
- б) от 200 до 400 м
- в) от 500 до 3000 м
- г) от 4000 до 5000 м
- д) свыше 5000 м

50. Дозирование нагрузки на велотренажере у больных осуществляется всем

перечисленным, кроме:

- а) скорости вращения педалей
- б) продолжительности велотренировки
- в) мощности нагрузки в ваттах
- г) энергетических затратах в килокалориях в минуту

51. Основные средства ЛФК:

- а) физические упражнения;
- б) различные виды массажа;
- в) естественные природные факторы;
- г) водолечение.

52. Основные формы ЛФК:

- а) процедура лечебной гимнастики;
- б) утренняя гигиеническая гимнастика;
- в) ходьба ( дозированная, по пересеченной местности и др.)
- г) иппотерапия (райттерапия).

53. Основное действие физических упражнений:

- а) трофическое;
- б) тонизирующее;
- в) компенсаторное;

- г) нормализующее;
- д) восстанавливающее нарушенные функции.

54. Основные направления ЛФК в медицинских учреждениях:

- а) восстановительное;
- б) поддерживающее;
- в) профилактическое;
- г) комбинированное.

55. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают

- а) клиническое обследование больного и постановку диагноза
- б) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
- в) определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности ЛФК
- г) тестирование физической работоспособности больного
- д) правильно все, кроме а) и г)

56. Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности, кроме

- а) проведения коррекции режима движений больного
- б) определения форм ЛФК и их дозировки
- в) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- г) определения методики проведения климатотерапевтических процедур
- д) проведение физкультурно-оздоровительных праздников

57. Лечебная физкультура – это

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

58. Метод лечебной физкультуры – это

- а) метод патогенетической терапии
- б) метод профилактической терапии
- в) метод фундаментальной терапии
- г) все перечисленное
- д) только б) и в)

59. Лечебная гимнастика имеет все следующие разделы процедур, кроме

- а) вводного
- б) тренирующего
- в) основного
- г) заключительного

60. Формами лечебной физкультуры не являются

- а) утренняя гигиеническая гимнастика
- б) физические упражнения и массаж
- в) дозированная ходьба
- г) механотерапия

61. К упражнениям для крупных мышечных групп не относятся упражнения

- а) для мышц туловища
- б) для мышц рук
- в) для мышц рук и плечевого пояса
- г) для мышц плечевого пояса
- д) комбинированные

62. К формам лечебной физкультуры на щадящем двигательном режиме не относится

- а) бег трусцой и велотренинг
- б) лечебная гимнастика
- в) дозированная ходьба
- г) малоподвижные игры

63. 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

64. Гимнастические упражнения подразделяются по видовому признаку на все

- перечисленные, кроме
- а) порядковых

- б) подготовительных
- в) корригирующих
- г) на координацию
- д) на тренажерах

65. Упражнения с сопротивлением позволяют воздействовать на мышечные группы

- а) сгибателей
- б) разгибателей
- в) отводящих мышц
- г) приводящих мышц
- д) всех перечисленных групп мышц

### ЭТАЛОНЫ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
б	б	А,б,д	г	в	д	д	в	Б,в	д
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
А,б,в,г	А,в,б,г	д	а	д	д	в	в	б	д
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
б	в	г	а	г	в	в	б	б	д
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
д	а	д	б	в	Б,в,г	б	б	д	г
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
а	в	д	д	д	А,б,в,г	б	г	б	а
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
А,б,в	А,б	А,б,в,г,д	г	д	г	д	г	б	г
61	62	63	64	65					
б	а	д	д	д					

### Тема «ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях»

1. Назовите показания к началу применения средств ЛФК у больных с острым инфарктом миокарда

- а. Купирование болевого синдрома
- б. Вторые-третьи сутки после начала заболевания
- в. Появление признаков рубцевания на ЭКГ
- г. Стабилизация клинического состояния
- д. Купирование угрожающих жизни осложнений
- е. Правильно: а,г,д

2. Назовите специальные упражнения лечебной гимнастики у больных острым инфарктом миокарда в первом периоде (первая ступень активности)

- а. Упражнения на координацию и внимание
- б. Повороты на бок



- в. Упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
- г. Дыхательные упражнения с тренировкой диафрагмального дыхания

3. Назовите критерии начала тренировок в ходьбе у постинфарктных больных на стационарном этапе реабилитации

- а. 5-7 день от начала реабилитации
- б. 10-15 день от начала реабилитации
- в. хорошее самочувствие пациента

г. 1) сроки : 6-10 день при I классе тяжести; 11-13 день при II классе тяжести; 10-15 день при III классе тяжести инфаркта миокарда. Во всех случаях на ЭКГ должны регистрироваться признаки рубцевания миокарда

4. Ко II функциональному классу тяжести больных в остром периоде инфаркта миокарда относятся следующие пациенты:

- а. Инфаркт миокарда крупноочаговый, нетрансмуральный;
- б. Осложнений нет или осложнения I группы;
- в. Стенокардии нет или редкие приступы (не более 1 раза в сутки), не сопровождающиеся изменениями на ЭКГ;
- г. Стенокардия 6 и более приступов в сутки

5. Ко II группе осложнений инфаркта миокарда относятся:

- а. постоянная форма мерцательной аритмии
- б. недостаточность кровообращения IIА стадии
- в. пароксизмальные нарушения ритма за исключением пароксизмальной тахикардии
- г. недостаточность кровообращения I стадии

6. К IV функциональному классу ХСН относятся пациенты, преодолевающие за 6 минут

- а.  $\leq 150$  м
- б. 151-300 м
- в. 301-425 м
- г. 426-550 м

7. Ко II функциональному классу ХСН относятся пациенты, показавшие в тесте 6-минутной ходьбы следующие результаты:

- а. 426-550 м
- б. 301-425 м
- в. 151-300 м

г.  $\leq 150$  м

8. При проведении велоэргометрии больным ИБС II-го функционального класса мощность последней ступени нагрузки составляет

- а) 150 кгм/мин;
- б) 750 кгм/мин и выше;
- в) 300 – 450 кгм/мин;
- г) 450 – 600 кгм/мин

9. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести:

- а) к тахикардии
- б) к застойной пневмонии
- в) к тромбоэмболическим осложнениям
- г) к развитию коронарных коллатералей
- д) снижению систолического объема крови

10. В классификации по степени тяжести ишемической болезни сердца выделяют следующие функциональные классы:

- а) стабильная и нестабильная стенокардия
- б) стенокардия покоя и напряжения
- в) I, II, III, IV функциональные классы

11. Основными формами интенсивных физических тренировок больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, за исключением:

- а) ходьба и бега
- б) занятий на тренажерах
- в) гимнастических упражнений
- г) ходьба на лыжах
- д) занятий атлетической гимнастикой

12. Программа физической реабилитации больных ишемической болезнью сердца III функционального класса, включает все перечисленное, кроме:

- а) лечебной гимнастики до 20 мин. с частотой сердечных сокращений 100-110 ударов в минуту
- б) плавания в бассейне и бега трусцой
- в) ходьбы в медленном темпе
- г) облегченных бытовых нагрузок

13. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на послебольничном этапе включают все перечисленное, исключая:

- а) неограниченную ходьбу по лестнице
- б) тренировку кардиореспираторной системы
- в) восстановление трудоспособности
- г) повышение толерантности к физической нагрузке

14. Специальные упражнения лечебной гимнастики при гипертонической болезни I стадии включают все перечисленное, кроме:

- а) силовых упражнений
- б) упражнений на координацию
- в) упражнений для малых мышечных групп
- г) упражнений на расслабление мышц
- д) упражнений на вестибулярную тренировку

15. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни в первую половину курса лечения включают:

- а) мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения
- б) улучшение функции внешнего дыхания
- в) улучшение окислительно-восстановительных процессов, снижения сосудистого тонуса
- г) улучшение психо-эмоционального состояния больных
- д) всё перечисленное

16. К специальным упражнениям для больных гипертонической болезнью относятся все перечисленные, за исключением:

- а) упражнений на расслабление
- б) упражнений на координацию и внимание
- в) дыхательных упражнений
- г) упражнений для тренировки функции вестибулярного аппарата
- д) упражнений с большой амплитудой движения для туловища и головы

17. При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью в первую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают всеперечисленное, исключая:

- а) темп медленный, средний
- б) амплитуду движений возможную
- в) свободного выполнения упражнений, без напряжения
- г) выполнение упражнений в изометрическом режиме

д) резкие повороты, наклоны головы, туловища

18. Целью занятий лечебной гимнастикой перед операцией больным с врожденным пороком сердца с выраженной декомпенсацией кровообращения является всеперечисленное, кроме:

- а) активизации дыхания
- б) уменьшения венозного застоя
- в) улучшения периферического кровообращения
- г) обучения специальному дыханию в сочетании с движениями, которые применяются в послеоперационном периоде
- д) тренировки сократительной функции сердца

19. В раннем послеоперационном периоде у больных с врожденным пороком сердца применяют все следующие упражнения, кроме:

- а) дыхательных
- б) глубокого дыхания с откашливанием
- в) движение пальцев рук и стоп
- г) наклонов туловища
- д) упражнений для средних мышечных групп

20. Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики для больных с врожденными пороками сердца в послеоперационном периоде на палатном режимесоставляет:

- а) 10-12 мин.
- б) 13-15 мин.
- в) 16-19 мин.
- г) 20-25 мин.
- д) 26-30 мин.

21. Показателями готовности детей к занятиям массовой физкультурой и спортом через 3 года после операции по поводу врожденного порока сердца являются всеперечисленные, кроме:

- а) отсутствия жалоб в покое и при физической нагрузке
- б) отсутствия патологии в лабораторных анализах крови и мочи
- в) отсутствия отклонений электрокардиограмм в покое и при нагрузке
- г) низкой толерантности к физическим нагрузкам
- д) хорошего самочувствия

22. Задачи лечебной физкультуры при пороках сердца на постельном режиме направлены на все, кроме:

а) улучшения периферического кровообращения и уменьшения венозного

б) увеличения коронарного кровотока

в) воспитания правильного полного дыхания с удлиненным выдохом

г) повышения физической работоспособности

д) профилактики тромбозов и эмболии

23. Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения у больных с пороками сердца применяют следующие виды дыхательных упражнений:

а) с удлиненным выдохом

б) с задержкой дыхания на вдохе

в) с задержкой дыхания на выдохе

г) диафрагмальное дыхание

д) правильно а) и г)

24. Для оценки функционального состояния сердечно -сосудистой системы используются все перечисленные тесты, кроме:

а) пробы Руфье

б) пробы Мастера

в) пробы Мартине

г) пробы Генчи

25. Возбуждение синусового узла отражают на ЭКГ:

а) зубец Р

б) не отражают

в) ORS

г) P-Q

д) Q-T

26. Допустимая продолжительность зубца Р при нормальной частоте сердечных сокращений составляет:

а) 0,04-0,08

б) 0,05-0,09

в) 0,06-0,10

г) 0,07-0,10

д) 0,08-0,12

27. Допустимая продолжительность зубца Q при нормальной частоте сердечных сокращений составляет:

а) до 0,03

- б) до 0,04
- в) до 0,05
- г) до 0,06
- д) до 0,07

28. Допустимая продолжительность интервала P-Q при нормальной частоте сердечных сокращений составляет:

- а) 0,09-0,18
- б) 0,10-0,19
- в) 0,11-0,20
- г) 0,12-0,20
- д) 0,12-0,22

29. Допустимая продолжительность комплекса QRS при нормальной частоте сердечных сокращений составляет:

- а) 0,04-0,08
- б) 0,08-0,09
- в) 0,06-0,11
- г) 0,08-0,12

30. Соотношение высоты зубцов R в 1-м, 2-м, 3-м стандартных отведениях при отклонении электрической оси сердца влево составляет:

- а)  $R_1 > R_2 > R_3$
- б)  $R_3 > R_2 > R_1$
- в)  $R_2 > R_1 > R_3$
- г)  $R_1 = R_2 = R_3$
- д)  $R_2 < R_1 > R_3$

31. Величина угла альфа при нормальном положении электрической оси сердца составляет:

- а) от 90- до 0
- б) от 0 до +30
- в) от +30 до +70
- г) от +70 до +90
- д) от +90 до +180

32. К особенностям ЭКГ у детей относятся все перечисленное, кроме:

- а) синусовой тахикардии
- б) синусовой брадикардии
- в) высокого зубца P

- г) высокого зубца Q
- д) укороченная продолжительности зубца P, комплекса QRS и интервала P-Q

33. К неблагоприятным изменениям показателей ЭКГ во время и после физических нагрузок не относятся:

- а) снижение вольтажа зубцов R и T в большинстве отделений
- б) однонаправленное изменение амплитуды зубцов R и T
- в) появление аритмий
- г) изменение функции автоматизма
- д) изменение функции проводимости

34. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать:

- а) с первых суток от возникновения инфаркта
- б) с первой недели от возникновения инфаркта
- в) с третьей недели от возникновения инфаркта
- г) с четвертой недели от возникновения инфаркта
- д) с шестой недели от возникновения инфаркта

35. Основными критериями определения функциональных классов больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, кроме:

- а) частоты приступов стенокардии
- б) толерантности к физической нагрузке
- в) клинического анализа крови
- г) степени недостаточности кровообращения
- д) степени нарушения коронарного кровообращения

36. Задачи физической реабилитации больных с инфарктом миокарда на больничном этапе включают:

- а) предупреждение осложнений постельного режима
- б) улучшение периферического кровообращения и дыхания
- в) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестнице
- г) подготовку к самообслуживанию
- д) все перечисленное

37. К видам физической активности больных инфарктом миокарда на послебольничном этапе относятся все перечисленное, кроме:

- а) выполнение лечебной гимнастики 30-40 мин.
- б) интенсивных физических тренировок с элементами спортивных игр

- в) дозированных тренировок на велоэргометре
- г) ходьба по ровной местности на 3-5 км. и более
- д) подъем по лестнице на 2-5 этаж

38. Специальные упражнения лечебной гимнастики при гипертонической болезни 1 стадии включают все перечисленное, кроме:

- а) силовых упражнений
- б) упражнений на координацию
- в) упражнений для малых мышечных групп
- г) упражнений на расслабление мышц
- д) упражнение на вестибулярную тренировку

39. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при гипертонической болезни предусматривает:

- а) уравнивание процессов возбуждения и торможения
- б) координацию функций важнейших органов и систем, вовлеченных в патологический процесс
- в) снижение общего периферического сопротивления
- г) активизацию противосвертывающей системы крови
- д) все перечисленное

40. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни во вторую половину курса лечения включают:

- а) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- б) тренировку пластичности нервных процессов
- в) тренировку функции дыхательной системы
- г) выравнивание ассиметрии в состоянии тонуса сосудов
- д) все перечисленное

41. Противопоказаниями к ЛФК у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей являются:

- а) прогрессирующий некроз тканей
- б) тромбоз артерий нижних конечностей
- в) боли в покое
- г) тромбоз артерий нижних конечностей
- д) правильно а) и б)

42. Показания к применению ЛФК при болезнях периферических сосудов являются:



- а) облитерирующий тромбангиит 1-3-й степени, ангиоспазм
- б) облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей 1-3-й степени, посттромбофлебитический синдром
- в) острый тромбофлебит
- г) облитерирующий тромбофлебит с мигрирующим флебитом
- д) правильно а) и б)

43. Задачи ЛФК у больных варикозным расширением вен и последствиями тромбофлебита глубоких вен предусматривают все перечисленное, исключая:

- а) развитие мышечной системы и повышение устойчивости при ходьбе
- б) улучшение венозного оттока из пораженных конечностей
- в) улучшение трофики тканей пораженных конечностей
- г) повышение тонуса мышц ног

44. К задачам лечебной физкультуры у больных с пороками сердца относятся все перечисленные, за исключением:

- а) повышения компенсаторных возможностей сердечно -сосудистой системы
- б) расширения функциональной способности дыхательной системы
- в) улучшения нервно-психического состояния
- г) повышения физической работоспособности
- д) тренировки сердечно -сосудистой системы

45. Особенности методики лечебной физкультуры у больных с врожденными пороками сердца, гипертонией в малом круге кровообращения включают в себя всеперечисленное, кроме:

- а) широкого применения нагрузочных упражнений
- б) ограничения нагрузочных упражнений и увеличения дыхательных упражнений
- в) уменьшения дыхательных упражнений
- г) применения упражнений, вызывающих кашель
- д) правильно б) и г)

46. Показателями готовности детей к занятиям массовой физкультурой и спортом через 3 года после операции по поводу врожденного порока сердца являются всеперечисленные, кроме:

- а) отсутствия жалоб в покое и при физической нагрузке
- б) отсутствия патологии в лабораторных анализах крови и мочи
- в) отсутствия отклонений электрокардиограмм в покое и при нагрузке

- г) низкой толерантности к физическим нагрузкам
- д) хорошего самочувствия

47. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести:

- а. к тахикардии
- б. к артериальной гипертензии
- в. к тромбоэмболическим осложнениям
- г. к развитию коронарных коллатералей
- д. снижению систолического объема крови

48. Назовите признаки рубцовой стадии инфаркта миокарда

- а. наличие патологического Q
- б. сегмент ST на изолинии
- в. увеличение амплитуды R
- г. стабилизация формы зубца T

49. Физическая реабилитации больных инфарктом миокарда включает следующие этапы:

- а. больничный
- б. общий режим
- в. послебольничный
- г. поддерживающий

50. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе:

- а. предупреждение осложнений постельного режима
- б. улучшение периферического кровообращения и дыхания
- в. подготовка к вставанию и ходьбе, обучение ходьбе по лестнице
- г. подготовка к самообслуживанию

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
е	Б,в,г	г	б	Б,в	а	б	в	Б,в	в
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
д	б	а	а	д	А,б,в,г	д	д	Г,д	в
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
г	г	д	г	а	в	а	г	б	д
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
в	б	А,д	а	А,в,г,д	д	б	а	Д,б,а	д
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

д	д	а	г	А,в,г	д	А,б,в,д	А,б,г	А,в,г	А,б,в,г
---	---	---	---	-------	---	---------	-------	-------	---------

**Тема – «ЛФК при заболеваниях органов дыхания».**

1. Задачи лечебной физкультуры при хронических заболеваниях органов дыхания включают:

- а) общее укрепление и оздоровление организма
- б) профилактику дыхательной недостаточности
- в) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
- г) улучшение гемодинамики
- д) верно все перечисленное

2. К специальным дыхательным упражнениям при бронхиальной астме не относятся:

- а) упражнения с удлиненным выдохом
- б) локализованное дыхание
- в) упражнения с произношением звуков
- г) полное дыхание

3. К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся все перечисленные, кроме:

- а) диафрагмального дыхания
- б) «парадоксального» дыхания
- в) упражнений с максимальным растяжением грудной клетки
- г) упражнений для мышц плечевого пояса и корригирующих
- д) упражнений на велоэргометре

4. Задачи ЛФК при хронической пневмонии предусматривают:

- а) усиление окислительно-восстановительных процессов в организме
- б) профилактику спаечного процесса и ателектазов
- в) повышение резервных возможностей дыхательной системы
- г) усиление дренажной функции бронхов
- д) все перечисленное

5. Противопоказаниями к назначению ЛФК при бронхиальной астме является:

- а) частые приступы бронхиальной астмы
- б) сопутствующий кардиосклероз
- в) дыхательная недостаточность
- г) низкая физическая работоспособность

6. К специальным упражнениям при острой пневмонии не относятся:

- а) упражнения общеразвивающие для мелких и средних групп мышц
- б) увеличивающие подвижность грудной клетки и диафрагмы

- в) упражнения с задержкой на вдохе
- г) полное дыхание
- д) дыхательные упражнения с сопротивлением

7. Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в средней доле правого легкого не включают:

- а) лёжа на животе
- б) лёжа на спине с прижатыми к груди ногами и низким изголовьем
- в) лёжа на левом боку
- г) лёжа на левом боку с опущенным изголовьем

8. Задачи ЛФК у больных после пульмоноэктомии предусматривают:

- а) улучшение вентиляции здорового легкого
- б) улучшения дренажной функции бронхов
- в) профилактику деформации грудной клетки
- г) адаптацию к бытовым нагрузкам
- д) все перечисленное

9. Значение дыхательных упражнений для детей с бронхо-легочными заболеваниями состоит:

- а) в нормализации нервной регуляции дыхания
- б) в улучшении функции внешнего дыхания
- в) в снижении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК
- г) в профилактике деформации грудной клетки
- д) всего перечисленного

10. Методические приемы, позволяющие улучшить функцию внешнего дыхания у детей, включают:

- а) восстановление носового дыхания
- б) улучшение проходимости бронхов
- в) укрепление дыхательных мышц
- г) напряжение мышц брюшного пресса
- д) правильно все

11. К методическим приемам ЛФК, позволяющим улучшить эвакуацию мокроты, относятся:

- а) использование дренажных упражнений
- б) упражнения на расслабление мышц
- в) углубление дыхания
- г) локализованное дыхание
- д) все перечисленное

12. У больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких упражнения на расслабление способствуют всему перечисленному, кроме:

- а) уменьшения бронхоспазма
- б) снятия физического напряжения
- в) увеличения притока крови к мышцам после статического усилия
- г) уменьшения периферического сопротивления в сосудах
- д) укрепления мышц скелетной мускулатуры

13. Допустимое в норме снижение времени задержки дыхания в дыхательно-нагрузочной пробе составляет:

- а) до 40 %
- б) до 50 %
- в) до 60 %
- г) до 70 %

14. При экссудативном плеврите применяют все следующие упражнения, кроме:

- а) общеразвивающих
- б) активной коррекции позвоночника и грудной клетки
- в) развивающих подвижность диафрагмы
- г) вестибулярной тренировки

15. Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения у больных с пороками сердца применяют следующие виды дыхательных упражнений:

- а) с удлиненным выдохом
- б) с задержкой дыхания на вдохе
- в) с задержкой дыхания на выдохе
- г) диафрагмальное дыхание
- д) правильно а) и г)

16. Задачи лечебной физкультуры при хронических заболеваниях органов дыхания включают:

- а) общее укрепление и оздоровление организма
- б) профилактику дыхательной недостаточности
- в) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
- г) улучшение гемодинамики

17. Значение дыхательных упражнений для детей с бронхо-легочными заболеваниями состоит:

- а) в нормализации нервной регуляции дыхания
- б) в улучшении функции внешнего дыхания
- в) в снижении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК
- г) в профилактике деформации грудной клетки
- д) всего перечисленного

18. Задачи ЛФК при хронических заболеваниях органов дыхания включают:

- а. общее укрепление и оздоровление организма
- б. профилактику дыхательной недостаточности
- в. развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
- г. улучшение гемодинамики

19. Задачи ЛФК для больного острой пневмонией:

- а. предупреждение развития ателектазов
- б. улучшение бронхиальной проходимости
- в. улучшение внешнего дыхания и газообмена
- г. улучшение гемодинамики

20. Методические приемы, позволяющие улучшить эвакуацию мокроты:

- а. использование дренажных упражнений
- б. упражнения на расслабление мышц
- в. углубление дыхания
- г. локализованное дыхание

21. Показания к назначению ЛФК при экссудативном плеврите:

- а. нормализация температуры тела
- б. нерезкие боли в боку
- в. наличие экссудата
- г. легочное кровотечение

22. Специальные упражнения при эмфиземе легких:

- а. упражнения для рук и корпуса с гимнастической палкой
- б. для мышц грудной клетки
- в. дыхательные упражнения с удлиненным выдохом
- г. диафрагмальное дыхание
- д. корригирующие упражнения

23. Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в нижней доле легкого:

- а. лежа на больном боку
- б. лежа на здоровом боку с приподнятым тазом
- в. стоя на четвереньках
- г. коленно-локтевое положение

24. Дыхательные упражнения, применяемые для тренировки акта выдоха:

- а. Произнесение скороговорок
- б. Счет вслух
- в. Произношение вибрирующих согласных
- д. Диафрагмальное дыхание

25. Как преимущественно нарушается функция внешнего дыхания при острой пневмонии?

- а. По рестриктивному типу
- б. По обструктивному типу

26. По какому типу преимущественно нарушается функция внешнего дыхания у больных бронхиальной астмой?

- а. По рестриктивному типу
- б. По обструктивному типу

27. Значение носового дыхания при физических упражнениях у больных ХНЗЛ заключается:

- а.в кондиционировании воздуха
- б.в тренировке дыхательной мускулатуры
- в.в очищении, согревании и увлажнении носоглотки
- г.в регуляции кровоснабжения мозга

28. Улучшению функции внешнего дыхания при ревматизме способствуют

- а) обучение правильному полному дыханию и носовому дыханию
- б) обучение диафрагмальному дыханию
- в) улучшение насыщения крови кислородом
- г) улучшение транспорта газов крови
- д) все перечисленное

29. Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими прогрессирующими заболеваниями легких, предусматривает

- а) увеличение объема физических упражнений
- б) увеличение темпа упражнений
- в) упражнения с задержкой дыхания
- г) упражнения на тренажерах
- д) постуральный дренаж

30. Показаниями к назначению ЛФК при острой пневмонии являются

- а) снижение температуры тела
- б) тенденция к нормализации температуры и СОЭ
- в) отсутствие выраженной тахикардии
- г) все перечисленное

## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
д	б	Б,д	д	а	в	А,б	д	д	д
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
а	д	б	А,г	д	А,б,в,г	д	А,б,в,г	А,б,в,г	а
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
А,б,в	А,б,в,г,д	г	А,б	а	б	А,б,в,г	д	д	д

### Тема – «ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и заболеваниях, связанных с нарушением обмена веществ»

1. Физические упражнения при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки показаны после прекращения острых болей:

- а) в 1-й день
- б) на 2-5-й день
- в) на 6-8-й день
- г) на 9-12-й день

2. При гастритах с повышенной секрецией применяются упражнения для мышц живота:

- а) без ограничений
- б) с минимальной нагрузкой
- в) с умеренной нагрузкой
- г) с субмаксимальной нагрузкой
- д) с максимальной нагрузкой

3. Изменения моторной функции желудка при физических нагрузках проявляются:

- а) в усилении перистальтики при умеренных физических напряжениях
- б) в уменьшении перистальтики при умеренных физических напряжениях
- в) в усилении перистальтики при выраженных физических напряжениях
- г) в уменьшении перистальтики при выраженных физических напряжениях
- д) правильны а) и г)

4. При гастритах с пониженной секрецией в лечебной гимнастике используется все перечисленное, кроме:

- а) упражнений общеразвивающих
- б) упражнений игрового характера
- в) специальных упражнений для мышц брюшного пресса
- г) усложненной ходьбы
- д) упражнений, значительно повышающих внутрибрюшное давление



5. В лечебной гимнастике при спастических запорах показаны все следующие упражнения, кроме:

- а) упражнений, способствующих расслаблению передней брюшной стенки
- б) с выраженным усилием мышц брюшного пресса
- в) в диафрагмальном дыхании
- г) усилием мышц конечностей
- д) динамических для мышц туловища

6. продолжительность курса лечебной физкультуры при энтероптозе должна составлять не менее:

- а) 2-х недель
- б) 1 месяца
- в) 2-х месяцев
- г) 3-х месяцев
- д) постоянно

7. Задачи лечебной физкультуры при заболеваниях печени и желчевыводящих путей заключаются:

- а) в регуляции нарушенного обмена веществ
- б) в улучшении процесса пищеварения
- в) в уменьшении застойных явлений в печени
- г) в улучшении двигательной функции желчного пузыря
- д) правильно все перечисленное

8. Адекватно подобранные физические нагрузки при нарушениях обмена веществ:

- а) снижают уровень гликемии и потребность в инсулине;
- б) снижают повышенное АД;
- в) снижают массу тела до идеальной;
- г) снижают содержание жировой ткани в организме;
- д) снижают иммунитет, устойчивость к инфекциям.

9. При гастроэзофагеальной рефлюксной болезни:

- а) упражнения рекомендуют выполнять лежа на наклонной плоскости с поднятым на 15-20 см головным концом;
- б) занятия ЛФК проводят через 2-2,5 ч после приема пищи;
- в) рекомендуют нормализацию веса;
- г) не рекомендуют наклоны туловища вперед и все движения, повышающие давление под диафрагмой;
- д) необходимо прекратить курение.

10. Показания к назначению ЛФК при заболеваниях органов пищеварения:

- а) язвенная болезнь желудка;
- б) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь;
- в) дискинетические функциональные нарушения кишечника;
- г) острый гастрит;
- д) хронический гастрит.

11. Индекс массы тела достоверен для:

- а) лиц со средним физическим развитием в возрасте 20-60 лет;
- б) спортсменов;
- в) лиц, старше 65 лет;
- г) детей;
- д) беременных женщин.

12. Формы ЛФК, используемые при ожирении:

- а) ходьба;
- б) бег;
- в) плавание;
- г) лечебная гимнастика;
- д) занятия на циклических тренажерах.

13. Возможные осложнения у больного сахарным диабетом при неадекватном выборе

физической нагрузки:

- а) гипогликемия;
- б) гипергликемия;
- в) острые состояния со стороны сердечно – сосудистой системы;
- г) кровоизлияния в сетчатку глаза;
- д) травмы нижних конечностей.

14. Физические нагрузки при заболеваниях органов пищеварения:

- а) воздействуют через движения с участием соответствующих скелетных мышц посредством моторно-висцеральных рефлексов;
- б) улучшают кровообращение в органах брюшной полости;
- в) являются основным методом лечения, оказывающим максимальный положительный эффект при обострении заболевания;
- г) стимулируют моторную функцию органов пищеварительной системы;
- д) способствуют восстановлению и сохранению трудоспособности.

15. При гастритах с повышенной секрецией применяются упражнения для мышц живота

- а) без ограничений
- б) с минимальной нагрузкой
- в) с умеренной нагрузкой

г) с субмаксимальной нагрузкой

д) с максимальной нагрузкой

16. В лечебной гимнастике при атонических запорах показаны упражнения

а) способствующие изменению внутрибрюшного давления ЖКТ

б) лежа на спине, животе, боку

в) в статическом напряжении мышц живота

г) прыжки и подскоки

д) все перечисленное

17. Физические упражнения у больных с болезнями печени и желчевыводящих путей способствуют

а) повышению внутрибрюшного давления

б) понижению внутрибрюшного давления

в) массажу органов брюшной полости

г) ускорению желчевыделения

д) всему перечисленному

18. Эффективными для больных ожирением являются физические тренировки

а) малой продолжительности

б) средней и максимальной продолжительности

в) субмаксимальной продолжительности

г) средней и субмаксимальной продолжительности

19. Лечебная гимнастика показана больным сахарным диабетом

а) легкой степени клинического течения

б) средней тяжести

в) с тяжелой формой диабета

г) в предкоматозном состоянии

д) правильно а) и б)

20. Физические нагрузки больным сахарным диабетом показаны:

а) за час до приема пищи

б) непосредственно перед приемом пищи

б) сразу после приема пищи

в) через 1,5 часа после приема пищи

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	д	д	б	д	д	А,б,в,г	А,б,в,г,д	А,б,в,д
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
а	А,в,г,д	А,в,г	А,б,г,д	б	А,б,в	д	г	д	в

**Тема – «ЛФК при неврологических заболеваниях»**

1. Периоды реабилитации при инсультах:
  - а. ранний (до 2-х месяцев)
  - б. поздний
  - в. госпитальный
  - г. поликлинический
  
2. Нарушения двигательной функции при инсультах:
  - а. гемипарезы и гемиплегии
  - б. тетрапарезы и тетраплегии
  - в. монопарезы и моноплегии
  
3. Эффективность ЛФК 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
  - г. от индивидуального подхода
  
4. Специальные упражнения при гемипарезах:
  - а. укрепление парализованных и расслабление спастически сокращенных мышц
  - б. укрепление мышечного корсета позвоночника
  - в. улучшение координации в ходьбе
  - г. развитие компенсаторных двигательных навыков
  - д. улучшение легочной вентиляции
  
5. Реабилитационный комплекс для снятия спастичности при инсультах включает:
  - а. лечение положением
  - б. точечный массаж
  - в. специальные упражнения с использованием пассивных движенийупражнения на преодоление синкинезий.
  - г. Рефлексотерапию
  
6. К функциональным пробам, характеризующим возбудимость вегетативной нервной системы относятся все перечисленные, кроме:
  - а) клиностатической пробы
  - б) глазодвигательного рефлекса Ашнера
  - в) ортостатической пробы
  - г) пробы Ромберга
  - д) пробы Штанге

7. К функциональным пробам, характеризующим координаторную функцию нервной системы относятся все перечисленные, за исключением:

- а) сейсмо-ремография
- б) пальце-носовой пробы
- в) пробы Волчека
- г) пробы Яроцкого
- д) пробы Руфье

8. У больных с выраженным остеохондрозом позвоночника в хроническом периоде противопоказаны все перечисленные виды спорта, кроме

- а) тенниса
- б) бега
- в) прыжков легкоатлетических
- г) тяжелой атлетики
- д) прыжков в воду

9. ЛФК при остеохондрозе позвоночника оказывает следующее действие, кроме

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

10. Возможны следующие нарушения двигательной функции при инсультах

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

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

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

12. Специальные упражнения при неврозах направлены на

- а) улучшение мозговой гемодинамики
- б) тренировку подвижности нервных процессов

- в) тренировку равновесия, координации
- г) расслабление мышц
- д) все перечисленное

13. Показателями эффективности занятий лечебной физкультурой при неврозах не являются

- а. увеличение подвижности позвоночника
- б. редукция клинических синдромов
- в. уменьшение астении ЦНС
- г. повышение работоспособности

14. Специальные задачи ЛФК в подостром периоде поясничного остеохондроза

- а. укрепление дыхательной мускулатуры
- б. укрепление мышц, составляющих мышечный корсет позвоночника
- в. расслабление избыточно напряженных мышц
- г. улучшение подвижности позвоночника

15. для решения специальных задач в подостром периоде поясничного остеохондроза позвоночника применяются следующие специальные упражнения:

- а. упражнения для мышц-антагонистов напряженных мышц
- б. упражнения для вытяжения позвоночника
- в. упражнения на внимание
- г. изометрические упражнения для избыточно напряженных мышц
- д. упражнения для растяжения напряженных мышц

16. Расположите исходные положения в порядке убывания внутридискового давления в поясничном отделе позвоночника

- а. стоя – сидя – лежа – в водной среде
- б. сидя – стоя – лежа – в водной среде
- г. лежа – сидя – в водной среде – стоя
- д. сидя – лежа – стоя – в водной среде

17. Специальные задачи ЛФК при остеохондрозе позвоночника в период ремиссии

- а. развитие общей выносливости
- б. стабилизация позвоночника
- в. развитие силовой выносливости мышц, составляющих мышечный корсет позвоночника
- г. изменение образа жизни

18. Виды физкультуры, рекомендуемые для поддержания стойкой ремиссии при остеохондрозе позвоночника

- а. бег
- б. ходьба
- в. плавание
- г. лечебная гимнастика

19. Специальные задачи массажа при правостороннем неврите лицевого нерва

- а. стимуляция мышц пораженной стороны
- б. расслабление мышц пораженной стороны
- в. стимуляция мышц здоровой стороны
- г. расслабление мышц здоровой стороны

20. Методика ООКТ в реабилитации постинсультных больных подразумевает:

- а. укрепление паретичных мышц
- б. профилактику контрактур
- в. коррекцию функции глотания
- г. порядок восстановления двигательных навыков в онтогенезе

21. Задачи ЛФК в периоде остаточных явлений ДЦП

- а. укрепление мышц сгибателей и приводящих мышц
- б. снижение тонуса приводящих мышц и сгибателей
- в. улучшение подвижности в суставах, коррекция порочных установок

ОДА

- г. улучшение координации движений и равновесия
- д. укрепление отводящих мышц и сгибателей

22. Приемы массажа, способствующие расслаблению спазмированных мышц

- а. поглаживание
- б. растирание легкое
- в. растирание интенсивное
- г. разминание
- д. легкая непрерывистая вибрация

23. Приемы массажа, способствующие стимуляции тонуса расслабленных мышц

- а. поглаживание
- б. растирание легкое
- в. растирание интенсивное
- г. разминание
- д. интенсивная вибрация

24. Упражнения, показанные при спастическом парезе

- а. с сопротивлением

- б. идеомоторные
- в. на растяжение
- г. на расслабление

25. Упражнения, показанные при вялом парезе

- а. с сопротивлением
- б. идеомоторные
- в. на растяжение
- г. на расслабление

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
А,б	а	А,б,в,г	А,в,г	А,б,в,г	Г,д	д	А,б,в,г,д	д	д
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
д	д	Б,в,г	В,г	А,б,г,д	б	Б,в	Б,в,г	А,г	г
21	22	23	24	25					
Б,в,г,д	А,б,г,д	В,г,д	Б,в,г	А,б					

### Тема – «ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата и ортопедической патологии»

1. Угол сгибания в локтевом суставе составляет

- а) 300
- б) 400
- в) 500
- г) 600

2. Угол отведения в тазобедренном суставе составляет

- а) 1300
- б) 1200
- в) 1100
- г) 1000

3. После снятия гипса при переломе кости изменения к конечности характеризуются всем перечисленным, кроме

- а) трофического отека
- б) тугоподвижности в суставах
- в) снижения мышечной силы
- г) облитерирующего атеросклероза сосудов конечности
- д) болезненности при движении

4. В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы

- а) расслабление мышц травмированной зоны
- б) облегчение веса конечности
- в) использование скользящих поверхностей для движений



- г) специальная укладка после занятий
- д) все перечисленное

5. задачами лечебной гимнастики при переломе позвоночника являются

- а) улучшение кровообращения в области перелома
- б) предупреждение атрофии мышц
- в) восстановление правильной осанки и навыка ходьбы
- г) укрепление мышц туловища
- д) все перечисленное

6. Компрессия на поясничные межпозвоночные диски не увеличивается

- а) в положении лежа на спине или на животе
- б) в положении лежа на боку
- в) в положении сидя
- г) в положении стоя

7. Основными противопоказаниями для занятий ЛФК при переломах костей:

- а) Умеренный болевой синдром;
- б) Период иммобилизации;
- в) Недостаточная репозиция костных отломков;
- г) Угроза развития кровотечения;
- д) Период реактивных явлений;

8. При компрессионном неосложненном переломе позвоночника сроки начала применения ЛФК:

- а) С первого дня нахождения больного в стационаре;
- б) С 3-4 дня нахождения больного в стационаре при стихании реактивных явлений (боль, отек);
- в) С конца 1 месяца пребывания больного в стационаре;
- г) Через 2 месяца после травмы;

9. При функциональном методе лечения перелома позвоночника по методике Древинг -Гориневской выделяют:

- а) Два периода;
- б) Три периода;
- в) Четыре периода;
- г) Шесть периодов;

10. Контрольными упражнениями для перевода больного при компрессионном переломе позвоночника из I во II период являются:

- а) Одновременное приподнимание обеих ног в угол 45 с удержанием 8 секунд;
- б) Поочередное поднятие ног в угол 45 и с удержанием 8 секунд;

в) Выполнение упражнения «Ласточка» с удержанием 3 минуты;

11. Какое время выполнения больным с переломом позвоночника, упражнения «Ласточка» является показанием для возможной вертикализации пациента:

- а) 30 секунд;
- б) 45 секунд;
- в) 3 минуты;
- г) 1 минуту;
- д) 5 минут;

12. Через какое время после получения травмы у больных, с переломом позвоночника, разрешается перевод в положение сидя?

- а) через 1 месяц;
- б) через 2 месяца;
- в) через 3 месяца;
- г) через 6 месяцев;

13) В какие сроки после травмы позвоночника образуется костная мозоль:

- а) через 3 месяца;
- б) через 6 месяцев;
- в) через 12 месяцев;
- г) через 18 месяцев;

14. Какие выделяют периоды функционального ведения больного с травмой опорнодвигательного аппарата:

- а) Иммобилизационный;
- б) Тренирующий;
- в) Восстановительный;
- г) Щадящий;
- д) Постиммобилизационный;

15. Какие ставятся задачи использования ЛФК при ведении больных с переломом костей в иммобилизационном периоде:

- а) Разработка движений в суставе травмируемой конечности;
- б) Улучшение функций ССС и системы дыхания, профилактика гипостатических явлений;
- в) Профилактика мышечной гипотонии и гипотрофии;

16. Какие ставятся задачи использования ЛФК при ведении больных с переломом костей в раннем постиммобилизационном периоде:

- а) Укрепление мышц травмированной конечности;
- б) Общетонизирующее воздействие;

в) Увеличение объема движений в суставах травмируемой конечности

17. При переломах шейного отдела позвоночника в период иммобилизации рекомендуется следующие физические упражнения:

- а) Круговые движения головой;
- б) Повороты головы вправо, влево;
- в) Изометрическое напряжение мышц шеи;

18. При переломах костей конечности в период иммобилизации рекомендуется массаж следующих зон:

- а) Массаж здоровой симметричной конечности ;
- б) Массаж живота;
- в) Массаж иммобилизуемой конечности;
- г) Массаж области спинномозговых сегментов ;

19. Какие физические упражнения наиболее эффективны для увеличения объема движений в контрагированных суставах травмируемой конечности в раннем постиммобилизационном периоде:

- а) Упражнения в сопротивление;
- б) Активные упражнения из облегченного исходного положения;
- в) Механотерапия с использованием блоковых аппаратов ( преодоление сопротивления);
- г) Лечение положением;

20. Основные задачи восстановительного периода у больных с травмой конечности является:

- а) Общетонизирующее воздействие;
- б) Нормализация мышечного тонуса и объема движений в контрагированных суставах;
- в) Профилактика развития осложнений со стороны СС и дыхательной систем.

21. При назначении ЛФК больным с артритами следует учитывать возможное наличие:

- а. тендовагинита
- б. бурсита
- в. неврита
- г. миозита

22. Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию:

- а. фиброзного перерождения мышц
- б. сморщивания суставных капсул
- в. атрофии и разволокнения суставного хряща

г. контрактур и тугоподвижности

23. Задачи ЛФК при болезнях суставов:

- 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

24. Физические упражнения в подостром периоде артрита:

- а. простые динамические упражнения в здоровых суставах
- б. дыхательные упражнения
- в. упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- г. статическое напряжение мышц здоровых конечностей

25. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют:

- а. снижению болей
- б. устранению спазма мышц
- в. расправлению контрактур
- г. снижению массы тела больного
- д. улучшению подвижности в суставе

26. Противопоказания к вытяжению с грузом у больных остеохондрозом позвоночника:

- а. деформирующий спондилез, остеопороз позвонков
- б. грубые врожденные аномалии позвоночника
- в. органические заболевания сердца и сосудов
- г. парезы и параличи

27. Специальные упражнения для больных с остеохондрозом поясничного отдела

позвоночника при затухающем обострении:

- а. упражнения на расслабление мышц
- б. статические упражнения для мышц спины и живота
- в. динамические упражнения для мышц спины с максимальной амплитудой
- г. упражнения на растяжение позвоночника

28. По локализации выделяют следующие типы сколиозов:

- а. верхнегрудной
- б. грудной
- в. грудо-поясничный
- г. комбинированный

29. При грудно-поясничном сколиозе вершина искривления расположена на уровне:

- а. 8-9 грудных позвонков
- б. 10-11 грудных позвонков
- в. 12 грудного и 1 поясничного позвонков
- г. 2-3 поясничных позвонков
- д. 4-5 поясничных позвонков

30. Для прогнозирования тяжести течения сколиоза позвоночника используются тесты, характеризующие:

- а. возраст появления сколиоза и его локализацию
- б. выраженность торсии
- в. продолжительность пубертатного периода
- г. степень выраженности нестабильности позвоночника

31. Исходные положения для разгрузки позвоночника:

- а. положение сидя на стуле
- б. положение лежа на спине или на животе
- в. положения стоя на четвереньках
- г. положение стоя

32. Функциональный корсет при сколиозе ставит своей целью:

- а. вытяжение позвоночника
- б. разгрузку позвоночника
- в. увеличение стабильности позвоночника и удержание его в правильном положении
- г. увеличение мобильности позвоночника

33. Наличие или отсутствие контрактуры подвздошно-поясничной мышцы определяется

в исходном положении:

- а. стоя при наклоне туловища вперед
- б. стоя при наклоне туловища в сторону
- в. сидя при поочередном подъеме прямых ног вверх
- г. лежа на спине при поочередном подтягивании согнутых ног к животу
- д. лежа на спине при поочередном подъеме прямых ног вверх

34. Амбулаторное лечение сколиоза не проводится детям:

- а. не имеющим искривления позвоночника, но с наличием торсии до 10°
- б. с углом искривления позвоночника до 10°, торсией 5-10° без признаков прогрессирования

в. с впервые выявленным сколиозом I-III степени с законченным ростом позвоночника

г. с нестабильной формой сколиоза или со сколиозом I степени в начале пубертатного периода

35. Типы нарушений осанки:

а. искривление позвоночника во фронтальной и сагиттальной плоскостях

б. скручивание позвонков вокруг вертикальной оси позвоночника

в. искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии

г. искривление позвоночника с наличием торсии позвонков

36. мышечные группы, нуждающиеся в преимущественном укреплении при плоскостопии:

а. сгибатели пальцев ног

б. разгибатели пальцев ног

в. сгибатели стоп

г. разгибатели стоп

д. приводящие мышцы бедра

37. К факторам предрасполагающим к образованию остеофитов в суставе относятся:

а) переохлаждение

б) недостаточное кровоснабжение

в) избыток движений

г) гипокинезия

д) правильно б) и г)

38. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленной, кроме

а) улучшение кровообращения и питания суставов

б) укрепление мышц окружающих сустав

в) противодействие развитию тугоподвижности сустава

г) снятие болей в покое

д) повышение работоспособности больного

39. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозах способствуют

всему перечисленному, кроме

а) снижения болей

б) устранения спазма мышц

в) расправления контрактур

г) снижения массы тела больного

д) улучшения подвижности в суставе

40. Исходные положения в процедуре лечебной гимнастики при коксартрозе:

- а) лежа на спине
- б) лежа на здоровом боку
- в) стоя на четвереньках
- г) стоя на здоровой ноге
- д) стоя на обеих ногах

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
б	а	г	д	д	А,б	Г,д	в	в	б
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
а	в	а	А,д	Б,в	А,б	в	А,г	Б,г	б
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Б,г	А,б,в,г	А,б,в	А,б,в,г	А,б,в,г,д	А,б,в,г	А,б,г	А,б,в,г	в	А,б,в,г
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Б,в	А,б,в	г	в	А,в	А,в,д	д	д	г	А,б,в,г

Методическиерекомендации:

Прииспользованииформы текущегоконтроля«Тестирование»студентам могут предлагаются задания на бумажном носителе.

### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «тестирование»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Тесты выполнены на высоком уровне (правильные ответы даны на 90-100% тестов)
4	Тесты выполнены на среднем уровне (правильные ответы даны на 75-89% тестов)
3	Тесты выполнены на низком уровне (правильные ответы даны на 50-74% тестов)
2	Тесты выполнены на неудовлетворительном уровне (правильные ответы даны менее чем на 50% тестов)

### Вопросы для обсуждения

1. Принцип раннего начала реабилитационных мероприятий.
2. Комплексность воздействия различных факторов.
3. Непрерывность и преемственность поэтапной реабилитации кардиологических больных.
4. Индивидуализация восстановительного лечения пациентов.
5. Методика проведения нагрузочной пробы.
6. Фазы реабилитации больных, перенесших аорто-коронарное шунтирование.

7. Этапы реабилитации больных после операций по поводу пороков сердца.
8. Цель и методика ЛФК при эмфиземе легких.
9. Цель и методика ЛФК при нагноительных заболеваниях легких (абсцессы, бронхоэктазы и др.).
10. Признаки сколиоза. Классификация сколиозов.
11. Структура и содержание занятия по корригирующей гимнастике.
12. Особенности обучения, воспитания и лечения детей с деформациями позвоночника в специализированных школах-интернатах.
13. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях суставов.
14. Лечебная физическая культура после ампутации конечности.
15. Ожоговая болезнь. Методика ЛФК.
16. Отморожения. Методика ЛФК.
17. Лечебная гимнастика при повреждениях мягких тканей.
18. Симптомы центральных и периферических парезов и параличей.
19. Лечебная физическая культура при периферических параличах.
20. Общая характеристика и методика ЛФК при детском церебральном параличе.
21. Виды реабилитации кардиологических больных.
22. Хронические неспецифические заболевания легких. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез.
23. Цель и задачи лечебной физической культуры у пульмонологических больных.
24. Принципы реабилитации пульмонологических больных. Определение двигательных режимов нагрузки.
25. Общие противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий в неврологии.
26. Показания к назначению лечебной гимнастики неврологическим больным.
27. Принципы нейрореабилитации.
28. Материально-техническая база подразделения.
29. Методики исследования двигательных нарушений в зависимости от стадии заболевания.
30. Методики линейной оценки анатомо-физиологического состояния верхних и нижних конечностей.
31. Оценка объема движений в суставах конечностей и позвоночного столба.
32. Методики оценки мышечной силы и мышечного тонуса.
33. Оценка сложных двигательных актов (повороты в постели, ходьба по прямой, по ступенькам лестницы, передвижение в инвалидном кресле).

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству  
«вопросы для обсуждения»



Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Обсуждение вопроса представлено на высоком уровне (студент в полном объеме осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, владеет профильным понятийным (категориальным) аппаратом и т.п.)
4	Обсуждение вопроса представлено на среднем уровне (студент в целом осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, допустив некоторые неточности и т.п.)
3	Обсуждение вопроса представлено на низком уровне (студент допустил существенные неточности, изложил материал с ошибками, не владеет в достаточной степени профильным категориальным аппаратом и т.п.)
2	Обсуждение вопроса представлено на неудовлетворительном уровне или не представлено (студент не готов, не выполнил задание и т.п.)

### Разноуровневые задачи и задания

#### Тема 1. Введение.

1. Подготовить презентацию на тему «Организация и основные методы ЛФК»

2. Заполните таблицу «Методы ЛФК»

Название метода	Суть метода

#### Тема 2. Показания и противопоказания к применению физических упражнений с лечебной целью.

1. Подготовить презентацию на тему «Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений в свете представлений о болезни и лечении больного».

2. В тетрадях для практических занятий заполните таблицу «Механизм лечебного действия физических упражнений»

Механизм лечебного действия физических упражнений		
Упражнение	Механизм действия	Лечебный эффект

--	--	--

### **Тема 3. Средства ЛФК.**

1. Заполните таблицу «Формы занятий ЛФК»

Форма занятия ЛФК	Характеристика	Показания и противопоказания

2. Изучите принципы применения физических упражнений. Результаты оформите в виде схемы.

### **Тема 4. ЛФК и массаж при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.**

1. Подготовить презентацию на тему «Краткая характеристика травм опорно-двигательного аппарата (ОДА)»

2. Укажите механизмы лечебного действия физических упражнений при травмах ОДА. Результаты вашей работы оформите в форме таблицы.

### **Тема 5. ЛФК и массаж при дефектах осанки, сколиозе и плоскостопии.**

1. Подготовьте презентацию на одну из предложенных тем: «Понятие об осанке», «Классификация нарушений осанки. Краткая клиническая характеристика различных дефектов осанки».

2. Изучите особенности методики ЛФК и массажа в зависимости от степени и локализации сколиоза. Результаты оформите в виде таблицы.

### **Тема 6. ЛФК при ампутациях.**

1. Подготовьте презентацию на одну из предложенных тем: «Понятие об ампутации. Причины, вызывающие ампутацию», «Механизмы лечебного действия физических упражнений при ампутации конечностей».

2. Выберите для анализа один из периодов ЛФК после ампутации, и подумайте, какие упражнения обоснованно применять именно на этом этапе.

### **Тема 7. ЛФК и массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.**

1. Укажите краткие данные об этиологии, патогенезе и основных симптомах заболеваний сердечно-сосудистой системы.

2. Охарактеризуйте показания и противопоказания к назначению ЛФК при ИБС.

3. Используя интернет-источники, составьте программу ЛФК в остром периоде инфаркта миокарда.

## **Тема 8. ЛФК и массаж при заболеваниях органов дыхания.**

1. Подготовить презентацию на тему «Краткие данные об этиологии, патогенезе и основных симптомах заболеваний органов дыхания (острая и хроническая пневмония, бронхит, плеврит, бронхиальная астма, эмфизема легких)».

2. Изучите основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях органов дыхания. Результаты представьте в виде таблицы.

## **Тема 9. ЛФК и массаж при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.**

1. Подготовить презентацию на тему «Особенности методики массажа при отдельных заболеваниях желудочно-кишечного тракта».

2. Составьте таблицу «Основные заболевания ЖКТ»

Заболевание	Этиология	Патогенез	Симптомы

## **Тема 10. Основные данные о расстройствах обмена веществ и заболеваниях эндокринных желез.**

1. Составьте схему «Механизмы лечебного действия физических упражнений при расстройствах обмена веществ»

2. Подготовить презентацию на тему «Особенности методики ЛФК и массажа при отдельных расстройствах обмена веществ».

## **Тема 11. ЛФК и массаж при заболеваниях и повреждениях центральной нервной системы.**

1. Подготовить презентацию на тему «Расстройства движений (спастические и вялые параличи, гиперкинезы)».

2. Изучите основные клинические данные о нарушениях мозгового кровообращения в зависимости от локализации. Результаты оформите в виде таблицы.

## **Тема 12. ЛФК и массаж при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.**

1. Подготовить презентацию на тему «Основные клинические данные о заболеваниях и травмах периферической нервной системы (радикулиты, плекситы, невриты и т.д.)»

2. Изучите механизмы лечебного действия физических упражнений и особенности методики занятий физическими упражнениями с лицами, перенесшими заболевания периферических нервов. Результаты оформите в виде таблицы.

Методические рекомендации:

На основе изучения основных теоретических положений следует формулировать собственное обоснованное мнение по проблемам возможным путям их решения в данной дисциплине

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству  
«разноуровневые задания и задачи»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерии оценивания
5	Обучающийся полностью и правильно выполнил задание. Показал отличные знания, умения владения навыками применения их при решении задач в рамках усвоенного учебного материала. Работа оформлена аккуратно в соответствии с предъявляемыми требованиями
4	Обучающийся выполнил задание с незначительными неточностями. Показал хорошие знания, умения и владения навыками применения их при решении задач в рамках усвоенного учебного материала. Есть недостатки в оформлении работы
3	Обучающийся выполнил задание с существенными неточностями. Показал удовлетворительные знания, умения и владения навыками применения их при решении задач
2	Обучающийся выполнил задание неправильно. При выполнении обучающийся продемонстрировал недостаточный уровень знаний, умений владения ими при решении задач в рамках усвоенного учебного материала

## Выполнение контрольной работы

Варианты контрольных работ

### Вариант № 1.

1. Влияние наследственных заболеваний в формировании здорового поколения.
2. Система закаливания – важное условие для воспитания здорового ребенка.
3. Стиль жизни – социально-психологическая категория.

### Вариант № 2.

1. Социально-экологическая категория образа жизни.
2. Рациональное питание – как способ сохранения здоровья.
3. Роль физических упражнений в предупреждении заболеваний и укреплении здоровья.

### Вариант № 3.

1. Улучшение зрения по системе Брэгга.
2. Работа с позвоночником – путь к оздоровлению всего организма.
3. Коррекционные задачи - основные задачи адаптивной физической культуры. Возможности коррекции сенсорных систем, интеллекта, функций опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, речи с помощью физических упражнений.

#### **Вариант № 4.**

1. Задачи компенсации функций пораженного органа или деятельности какойлибо системы. Их решение в адаптивной физической культуре.
2. Профилактика сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений средствами и методами адаптивной физической культуры.
3. Особенности образовательных, воспитательных и оздоровительных задач в адаптивной физической культуре.

#### **Вариант № 5.**

1. Классификация инвалидов по тяжести дефекта и нозологическим группам.
2. Типичные нарушения двигательной сферы лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
3. Организация адаптивного физического воспитания в России.

#### **Вариант № 6.**

1. Адаптивная физическая культура- составная часть комплексной реабилитации.
2. Всестороннее воспитание личности средствами и методами адаптивной физической культуры.
3. Умственное (интеллектуальное) воспитание на занятиях по адаптивной физической культуре.

#### **Вариант № 7.**

1. Нравственное воспитание на занятиях по адаптивной физической культуре.
2. Социальные функции адаптивной физической культуры.
3. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов-основная предпосылка планирования в адаптивной физической культуре.

#### **Вариант № 8.**

1. Методы воспитания личности в процессе занятий адаптивной физической культурой.
2. Методы развития физических качеств и способностей в адаптивной физической культуре.
3. Основные закономерности развития физических качеств и способностей.

#### **Вариант № 9.**

1. Организация адаптивного спорта в России.
2. Адаптивная физическая культура в социальной интеграции и повышении уровня качества жизни инвалидов.

### 3. Адаптивный спорт как вид (компонент) адаптивной физической культуры.

#### **Вариант № 10.**

1. Цель и основные задачи адаптивного спорта.
2. Ведущие функции адаптивного спорта.
3. Показания и противопоказания для занятий адаптивным спортом.

Методические рекомендации:

На основе изучения основных теоретических положений следует сформулировать точные лаконичные ответы на поставленные вопросы.

#### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «выполнение контрольной работы»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Контрольная работа выполнена на высоком уровне (правильные ответы даны на 90-100% вопросов/задач)
4	Контрольная работа выполнена на среднем уровне (правильные ответы даны на 75-89% вопросов/задач)
3	Контрольная работа выполнена на низком уровне (правильные ответы даны на 50-74% вопросов/задач)
2	Контрольная работа выполнена на неудовлетворительном уровне (правильные ответы даны менее чем на 50%)

#### **Практическое (прикладное), творческое задание**

Подготовить программу занятий ЛФК.

#### **Возможные темы для разработки программы:**

1. ЛФК при травмах позвоночника
2. ЛФК при переломах костей пояса верхних конечностей и верхних конечностей
3. ЛФК при переломах костей таза
4. ЛФК при переломах нижних конечностей
5. ЛФК при сколиозах
6. ЛФК при остеохондрозе (отдел позвоночника на выбор студента)
7. ЛФК при плоскостопии
8. Лечебная физкультура при заболеваниях органов пищеварения (заболевание на выбор студента)
9. ЛФК при инфаркте миокарда
10. ЛФК при ишемической болезни сердца
11. ЛФК при артериальной гипертензии
12. ЛФК при пороках сердца (порок на выбор студента).
13. ЛФК при пневмонии
14. ЛФК при плеврите
15. ЛФК при остром бронхите
16. ЛФК при бронхиальной астме
17. ЛФК при ожирении
18. ЛФК при артрозе (область поражения на выбор студента)

- 19.ЛФК при ДЦП.
- 20.ЛФК при инсульте головного мозга
- 21.ЛФК при ЧМТ.
- 22.ЛФК при сахарном диабете.

Методические рекомендации. Следует подойти к выполнению данного задания как к научно-исследовательской работе, в которой будут указаны: актуальность, цель, задачи, список использованной литературы и интернет-источников.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству  
«практическое задание»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Практические задания выполнены на высоком уровне (правильные ответы даны на 90-100% вопросов/задач)
4	Практические задания выполнены на среднем уровне (правильные ответы даны на 75-89% вопросов/задач)
3	Практические задания выполнены на низком уровне (правильные ответы даны на 50-74% вопросов/задач)
2	Практические задания выполнены на неудовлетворительном уровне (правильные ответы даны менее чем на 50%)

**Индивидуальное задание**

*Тема 1.* Роль лечебной физической культуры в лечении и профилактике кардиологических больных.

*Тема 2.* Медицинская реабилитация больных при аорто-коронарном шунтировании.

*Тема 3.* Методика лечебной физической культуры при аорто-коронарном шунтировании на первом этапе реабилитации.

*Тема 4.* Методика лечебной физической культуры при аорто-коронарном шунтировании на санаторном этапе реабилитации.

*Тема 5.* Лечебная физическая культура при аорто-коронарном шунтировании на поликлиническом этапе реабилитации.

*Тема 6.* Лечебная физическая культура у больных после хирургической коррекции, врожденных и приобретенных пороков сердца.

*Тема 7.* Лечебная физическая культура после инфаркта миокарда

*Тема 8.* Лечебная физическая культура после инфаркта миокарда на санаторном этапе реабилитации

*Тема 9.* Лечебная физическая культура после инфаркта миокарда на поликлиническом этапе реабилитации.

*Тема 10.* Лечебная физическая культура при вазоренальной гипертензии после хирургического лечения.

Тема 11. Восстановление больных с поражением бронхолегочной системы.

Тема 12. Лечебная физическая культура при обструктивных заболеваниях легких.

Тема 13. Лечебная физическая культура с хроническими гнойными заболеваниями легких (абсцессы, бронхоэктазы, нагноившиеся кисты).

Тема 14. Лечебная физическая культура при оперативных вмешательствах на легких и при реабилитации больных раком легкого.

Тема 15. Лечебная физическая культура при нарушениях углеводного, липидного и минерального обмена.

Тема 16. Методики лечебной физической культуры при нарушениях мозгового кровообращения.

Тема 17. Методика лечебной физической культуры при позвоночно-спинномозговой травме (ПСМТ).

Тема 18. Методика лечебной физической культуры при черепно-мозговой травме.

Тема 19. Физическая реабилитация при невритах периферических нервов.

Методические рекомендации. Следует подойти к выполнению данного задания как к научно-исследовательской работе, в которой будут указаны: актуальность, цель, задачи, список использованной литературы и интернет-источников.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству  
«индивидуальное задание»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Индивидуальное задание представлено на высоком уровне (студент в полном объеме осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, владеет профильным понятийным (категориальным) аппаратом и т.п.). Оформлено в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду работ.
4	Индивидуальное задание представлено на среднем уровне (студент в целом осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений, допустив некоторые неточности и т.п.). В оформлении допущены некоторые неточности в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду работ.
3	Индивидуальное задание представлено на низком уровне (студент допустил существенные неточности, изложил материал с ошибками, не владеет в достаточной степени профильным категориальным аппаратом и т.п.). В оформлении допущены ошибки в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду работ.
2	Индивидуальное задание представлено на неудовлетворительном уровне или не представлено (студент не



## Оценочные средства для промежуточной аттестации(экзамен)

### Вопросы к экзамену

1. Общая характеристика средств ЛФК.
2. Формы проведения занятий ЛФК.
3. Способы дозировки физических упражнений в ЛФК.
4. Классификация физических упражнений в ЛФК.
5. История развития лечебной физической культуры в России.
6. Организация службы ЛФК в лечебно-профилактических учреждениях.
7. Учение о моторно-висцеральных рефлексах, его значение в ЛФК.
8. Методы оценки эффективности средств ЛФК.
9. Периоды применения лечебных физических упражнений.
10. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.
11. Механизмы лечебного действия физических упражнений.
12. Клиническая характеристика, лечение и профилактика заболеваний вен.
13. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
14. Цель и методика лечебной гимнастики при инфаркте миокарда при различных двигательных режимах.
15. Цель и методика ЛФК при гипертонической болезни.
16. Цель и методика ЛФК при гипотонической болезни.
17. Классификация дыхательных упражнений (дыхательная гимнастика по К. П. Бутейко, А. Н. Стрельниковой).
18. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях органов дыхания.
19. Цель и методика ЛФК при пневмонии.
20. Цель и методика ЛФК при бронхиальной астме. Физическое воспитание детей с бронхиальной астмой.
21. Цель и методика ЛФК при эмфиземе легких.
22. Цель и методика ЛФК при нагноительных заболеваниях легких (абсцессы, бронхоэктазы и др.).
23. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при нарушениях осанки.
24. Цель и методика ЛФК при дефектах осанки с увеличением физиологических изгибов позвоночника.
25. Цель и методика ЛФК при дефектах осанки с уменьшением физиологических изгибов позвоночника.
26. Цель и методика ЛФК при плоскостопии.
27. Сколиоз. Цель и методика ЛФК.
28. Характеристика деформаций позвоночника в сагиттальной и фронтальной плоскостях.
29. Признаки сколиоза. Классификация сколиозов.

30. Структура и содержание занятия по корригирующей гимнастике.
31. Особенности обучения, воспитания и лечения детей с деформациями позвоночника в специализированных школах-интернатах.
32. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях суставов.
33. Цель и методика ЛФК при артритах и артрозах.
34. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях нервной системы.
35. Цель и методика ЛФК при остеохондрозе позвоночника.
36. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при нарушениях обмена веществ.
37. Лечебная физическая культура при нарушениях обмена веществ.
38. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях органов пищеварения.
39. Цель и методика ЛФК при заболеваниях органов пищеварения.
40. Двигательные режимы в травматологии.
41. Классификация переломов, принципы и методы их лечения.
42. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений при лечении переломов.
43. Лечебная гимнастика при компрессионных переломах позвоночника.
44. ЛФК при переломах позвоночника с повреждением спинного мозга.
45. Лечебная гимнастика при переломах таза.
46. Лечебная физическая культура при переломах лучевой кости.
47. Лечебная физическая культура после ампутации конечности.
48. Ожоговая болезнь. Методика ЛФК.
49. Отморожения. Методика ЛФК.
50. Лечебная гимнастика при повреждениях мягких тканей.
51. Симптомы центральных и периферических парезов и параличей.
52. Лечебная физическая культура при периферических параличах.
53. Общая характеристика и методика ЛФК при детском церебральном параличе.
54. Лечебная физическая культура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

**Критерии и шкала оценивания к промежуточной аттестации  
«Экзамен»**

Национальная шкала	Характеристика знания предмета и ответов
отлично (5)	Студент глубоко и в полном объеме владеет программным материалом. Грамотно, исчерпывающе и логично его излагает в устной или письменной форме. При этом знает рекомендованную литературу, проявляет творческий подход в ответах на вопросы и правильно обосновывает принятые решения, хорошо владеет умениями и навыками при выполнении практических задач.
хорошо (4)	Студент знает программный материал, грамотно и по сути излагает его в устной или письменной форме, допуская

	незначительные неточности в утверждениях, трактовках, определениях и категориях или незначительное количество ошибок. При этом владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических задач.
удовлетворительно (3)	Студент знает только основной программный материал, допускает неточности, недостаточно чёткие формулировки, непоследовательность в ответах, излагаемых в устной или письменной форме. При этом недостаточно владеет умениями и навыками при выполнении практических задач. Допускает до 30% ошибок в излагаемых ответах.
не удовлетворительно (2)	Студент не знает значительной части программного материала. При этом допускает принципиальные ошибки в доказательствах, в трактовке понятий и категорий, проявляет низкую культуру знаний, не владеет основными умениями и навыками при выполнении практических задач. Студент отказывается от ответов на дополнительные вопросы

### **Лист изменений и дополнений**

№ п/п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр), на котором были рассмотрены и одобрены изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)