

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической
культуры

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

для направления подготовки 49.03.02 – Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

профиль «Физическая реабилитация»

Бакалавр
Квалификация выпускника

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры медицинской
реабилитации и АФК
«12» марта 2019 г.,
протокол №12
Заведующий кафедрой


(подпись)

Санкт-Петербург
2019

**Паспорт
оценочных средств
по учебной дисциплине**

ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

1.Формируемые компетенции:

1.1. Компетенции формируемые в процессе изучения дисциплины
(7 семестр).

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-8	Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья
ОПК-10	Способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний, обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний)
ПКО-1	Способен организовывать и проводить групповые и индивидуальные занятия по физической реабилитации с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп с учетом основного дефекта и психофизического состояния занимающихся
ПК-1	Способен проводить занятия по адаптивной физической культуре и лечебной физической культуре с членами сборных команд по виду (спортивной дисциплине) адаптивного спорта

2. В результате изучения дисциплины «Физическая реабилитация» обучающийся должен:

2.1. Знать:

- историю возникновения и развития физической реабилитации в России и за рубежом;
- понятие о видах физической реабилитации;
- механизмы физиологического влияния средств физической реабилитации на организм человека;
- показания и противопоказания к физической реабилитации;

- методики лечебной гимнастики, физиотерапии и массажа при различных заболеваниях и повреждениях в различном возрасте;
- особенности физической реабилитации в педиатрии;
- особенности физической реабилитации в геронтологии.

Уметь:

- уметь проводить занятия по физической реабилитации;
- сочетать физические методы лечения;
- выполнять учет и отчетность процедур реабилитации;
- доступно рассказать пациентам о целях и особенностях физической реабилитации в конкретном клиническом случае;
- обучить пациента простейшим оздоровительным методикам реабилитации;
- оценить эффективность физической реабилитации.

Владеть навыками:

- составления конспектов и схем процедур физической реабилитации при терапевтических, хирургических, неврологических заболеваниях, в ортопедии и травматологии;
- проведения методик физической реабилитации у детей;
- проведения методик физической реабилитации в зрелом и пожилом возрасте;
- оценки эффективности методик физической реабилитации.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

Презентация

по дисциплине
«Физическая реабилитация»

Подготовить презентацию по физической реабилитации

Студенты делятся на пары, выбирают нозологию и делают презентацию по физической реабилитации и к следующему занятию предоставляют презентацию для обсуждения в группе.

Критерии оценки:

- 5 баллов – «отлично»
- 4 балла – «хорошо»
- 3 балла - «удовлетворительно»
- 2 балла - «слабо»
- 1 балл - «плохо»
- 0 баллов - «работа не выполнена»

Оформление тем для круглого стола

(дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ
Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

**Перечень дискуссионных тем для круглого стола
(дискуссии, полемики, диспута, дебатов)**

по дисциплине «Физическая реабилитация»

1. Какова методика использования фитбол-гимнастики при нарушениях осанки во фронтальной и сагиттальной плоскостях?
2. Какие специальные упражнения применяются при продольном и поперечном плоскостопии?
3. Проанализировать уровень социального обеспечения пожилого населения в Санкт-Петербурге.

Критерии оценки:

- 5 баллов – «отлично»
- 4 балла – «хорошо»
- 3 балла - «удовлетворительно»
- 2 балла - «слабо»
- 1 балл - «плохо»
- 0 баллов - «работа не выполнена»

Решение ситуационных задач

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

Ситуационные задачи

по дисциплине «**Физическая реабилитация**»

1. Составить комплекс упражнений при компрессионном переломе позвоночника на стационарном этапе лечения.
2. Составить схему массажа и комплекс лечебной гимнастики для детей первого года жизни.
3. Составить комплекс упражнений при остеопорозе.
4. Составить комплекс упражнений на развитие равновесия стоя и при ходьбе у пожилых людей
5. Подобрать подвижные игры для реабилитации детей при патологии дыхательной системы: муковисцидоз

Критерии оценки:

5 баллов – «отлично»

4 балла – «хорошо»

3 балла - «удовлетворительно»

2 балла - «слабо»

1 балл - «плохо»

0 баллов - «работа не выполнена»

**Оформление тем для эссе
(рефератов, докладов, сообщений)**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)

по дисциплине «Физическая реабилитация»

1. Основы физической реабилитации в педиатрии (показания, механизмы лечебного действия, противопоказания)
2. Средства и методы физической реабилитации в педиатрии
3. Методы и методики оценки эффективности процедур физической реабилитации
4. Физическая реабилитация детей 1-го года жизни
5. Физическая реабилитация детей 1-го года жизни при перинатальной энцефалопатии
6. Физическая реабилитация детей с церебральным параличом
7. Физическая реабилитация детей при врожденной мышечной кривошее
8. Физическая реабилитация детей при дисплазии тазобедренных суставов, подвывихе и врожденном вывихе бедра
9. Физическая реабилитация детей 1 года жизни при рахите
10. Физическая реабилитация детей при переломах трубчатых костей
11. Физическая реабилитация детей при компрессионном переломе позвоночника
12. Физическая реабилитация детей при нарушениях осанки во фронтальной плоскости
13. Физическая реабилитация детей при нарушениях осанки в сагиттальной плоскости
14. Физическая реабилитация детей при сколиотической болезни I-IV степени.
15. Физическая реабилитация детей при плоскостопии.
16. Физическая реабилитация детей при острых и хронических бронхитах и пневмонии.
17. Физическая реабилитация детей при муковисцидозе
18. Физическая реабилитация детей при бронхиальной астме
19. Физическая реабилитация детей при вегето-сосудистой дистонии
20. Физическая реабилитация детей при спланхноптозе

21. Физическая реабилитация детей при холециститах, гастритах, дискинезии желчевыводящих путей.
22. Физическая реабилитация детей при воспалительных заболеваниях почек (нефриты, пиелонефриты).
23. Физическая реабилитация детей при энурезах
24. Физическая реабилитация детей при обменной патологии мочевой системы: дизметаболическая нефропатия, мочекаменная болезнь.
25. Стандартизированная оценка физических возможностей пожилого человека.
26. Возможности занятий дозированной физической нагрузкой для пожилых жителей Санкт-Петербурга.
27. Занятия по развитию равновесия стоя и при ходьбе у пожилых людей.
28. Профилактика падений у пожилых людей.
29. Ортопедическая поддержка коленных и голеностопных суставов у пожилых людей.
30. Упражнения по Кегелю при недержании мочи у пожилых людей.
31. Оборудование для перемещения пациентов.
32. Адаптация домашних условий у пациентов с артропатиями нижних конечностей.
33. Формирование здорового образа жизни в пожилом возрасте
34. Поддержание двигательной активности в старческом возрасте

Критерии оценки:

0 баллов – тема не раскрыта, оформление не соответствует требованиям;

1 балл – тема раскрыта не полностью, оформление не соответствует требованиям, использовано 4-5 источников;

2 балла - тема раскрыта полностью, оформление не соответствует требованиям, использовано 4-5 источников; используется иллюстративный материал;

3 балла - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, использовано 5-6 литературных источников; используется иллюстративный материал;

4 балла - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, использовано 6-8 литературных источников; используется иллюстративный материал;

5 баллов - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, использовано более 10 литературных источников; используется иллюстративный материал.

ТЕСТИРОВАНИЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

Тесты

по дисциплине «**Физическая реабилитация**»

модуль «Физическая реабилитация в педиатрии»

Тестовые задания

1. 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
2. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в остром периоде заболевания и постельном режиме составляет:
 - а) 30 мин
 - б) 20 мин
 - в) 15 мин
 - г) 10 мин
 - д) 5 мин
3. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики больным после хирургических операций в ранний послеоперационный период составляет:
 - а) 5-7 мин
 - б) 10-15 мин
 - в) 15-20 мин
 - г) 20-30 мин
 - д) зависит от характера операции
4. Норма нагрузки инструктора ЛФК при групповых занятиях с детьми дошкольного возраста составляет:
 - а) 10-15 мин
 - б) 15-20 мин
 - в) 20-25 мин
 - г) 30 мин

д) 40 мин

5. Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры включают:

- а) проведение групповых занятий с больными
- б) проведение индивидуальных занятий с больными
- в) составление схем процедур лечебной гимнастики по формам и стадиям заболеваний
- г) отметка в истории болезни проведение процедур лечебной гимнастики
- д) все перечисленное

6. Механизм лечебного действия физических упражнений на организм:

- а) тонизирующий
- б) корригирующий
- в) нервно-рефлекторный
- г) специфический
- д) неспецифический

7. Гипокинезия приводит ко всему перечисленному, кроме:

- а) снижения частоты сердечных сокращений
- б) снижения обменных процессов
- в) учащения сердечных сокращений
- г) снижение скорости нервно-мышечной передачи
- д) снижения тонуса и атрофии мышц

8. Анатомо-физиологические предпосылки

для развития стенотических явлений в верхних дыхательных путях у детей младшего возраста связаны:

- а) с узостью верхних дыхательных путей
- б) с обилием лимфоидной ткани
- в) с сухостью слизистых оболочек
- г) с частым неравномерным дыханием
- д) правильно а) и б)

9. Основной предпосылкой для формирования нарушений осанки у детей являются:

- а) рост мышечной ткани отстает от роста скелета
- б) завершается окостенение зон запястья и пястья
- в) низкая двигательная активность и неправильная посадка
- г) дефекты зрения
- д) правильно в) и г)

10. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится:

- а) нормотонический
- б) гипотонический
- в) гипертонический
- г) ступенчатый
- д) дистонический

11. К функциональным пробам, характеризующим функцию дыхательной системы, относятся все перечисленные, за исключением:

- а) пробы Штанге
- б) пробы Генчи
- в) пробы Тиффно
- г) пробы Летунова
- д) пробы Розенталя

12. Выбор приемов массажа и упражнений у детей в первые месяцы жизни определяют физиологические особенности мышечной системы:

- а) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
- б) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
- в) общая гипотония мышц
- г) общая атрофия мышц конечностей и тела
- д) общее повышение мышечного тонуса

13. Массаж и физические упражнения у детей раннего возраста направлены на все нижеследующие благоприятные изменения, кроме:

- а) коррекции деформаций опорно-двигательного аппарата
- б) улучшения функционального состояния внутренних органов и систем
- в) повышения общей сопротивляемости организма
- г) развития выносливости
- д) активизации обменных процессов

14. В первые три месяца жизни детей при соматической патологии рекомендуется использовать следующие физические упражнения:

- а) пассивные
- б) активные
- в) рефлекторные
- г) идеомоторные
- д) с сопротивлением

15. У детей от 4 до 6 месяцев при соматических заболеваниях рекомендуются:

следующие упражнения:

- а) пассивные
- б) активные
- в) рефлекторные
- г) идеомоторные
- д) изометрические

16. Рефлекторные физические упражнения для детей первого года жизни включают:

- а) разгибание ног и повышение тонуса разгибателей позвоночника при раздражении подошв в исходном положении ребенка лежа на животе
- б) разгибание и отведение рук в стороны
- в) разгибание позвоночника лежа на боку
- г) сгибание и разгибание пальцев стоп при раздражении кожи подошвы
- д) правильно все перечисленное

17. Противопоказаниями к занятиям гимнастикой у детей первых месяцев жизни при гипотрофии является всё перечисленное, кроме:

- а) открытой пупочной раны

- б) гнойничковых поражений кожи
 - в) рахита I-II степени
 - г) нарушения мозгового кровообращения II-III степени при родах
 - д) острой пневмонии в периоде разгара и ДН II
18. Задачами ЛФК при рахите являются все перечисленные, кроме:
- а) активизация обменных процессов
 - б) коррекция деформаций опорно-двигательного аппарата
 - в) повышение мышечного тонуса
 - г) обеспечение дренажной функции бронхов
 - д) обеспечение темпа психомоторного развития
19. Задачами ЛФК при пневмонии являются все перечисленные, кроме:
- а) ликвидация воспалительных явлений в дыхательной системе
 - б) улучшение функции внешнего дыхания
 - в) снижение мышечного тонуса
 - г) обеспечение дренажной функции бронхов
 - д) обеспечение темпа психомоторного развития
20. Задачи физической реабилитации при врожденном вывихе бедра:
- а) увеличить подвижность в тазобедренных суставах
 - б) укрепить мышцы бедер и ягодиц
 - в) воспитать навык правильной осанки
 - г) укрепить мышцы брюшного пресса

Модуль «Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях различных систем организма»

Тестовые задания

1. Основными средствами ЛФК являются:
- А. игры
 - В. физические упражнения
 - С. гигиенические факторы
2. Физическая реабилитация при ВСД по гипотоническому типу включает выполнение физических упражнений (ФУ):
- А. в медленном темпе
 - В. в быстром темпе
 - С. в среднем темпе
3. Физическая реабилитация при ВСД по гипертоническому типу включает выполнение ФУ:
- А. в медленном темпе
 - В. в быстром темпе
 - С. в среднем темпе

4. Какова роль диафрагмальных дыхательных упражнений при варикозном расширении вен?

- A. присасывающее действие диафрагмы
- B. дренирующее влияние
- C. увеличение вентиляции легких

5. Лечебная гимнастика при бронхиальной астме направлена на:

- A. удлинение вдоха
- B. удлинение выдоха
- C. снижение частоты сердечных сокращений

6. Физическая реабилитация при острой пневмонии направлена на:

- A. восстановление частоты сердечных сокращений
- B. повышение ЖЕЛ
- C. улучшение дренажной функции

7. Каковы рентгенологические признаки сколиотической болезни?

- A. патологическая ротация
- B. снижение высоты тел позвонков
- C. болевой синдром

8. Какие физические упражнения запрещены при сколиотической болезни?

- A. на силовую выносливость мышц спины
- B. на силовую выносливость мышц брюшного пресса
- C. чистые висы

9. Какие упражнения рекомендованы при переломах конечностей в периоде иммобилизации?

- A. для свободных от иммобилизации суставов
- B. дыхательные
- C. на создание мышечного корсета

10. Какие физические упражнения запрещены при нефроптозах?

- A. упражнение на вытяжение
- B. прыжки
- C. дыхательные упражнения

11. Какие физические упражнения рекомендованы при обменных нефропатиях?

- A. висы
- B. лазания

С. прыжки

12. Какие задачи физической реабилитации необходимо решать
инфаркте миокарда на амбулаторном этапе лечения?

А. расслабление мышц

В. улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой системы

С. тренировка координационных способностей

13. Какие физические упражнения рекомендованы женщинам в I
триместре беременности?

А. общеразвивающие упражнения

В. вибрационные упражнения

С. натуживания

14. Какое основное исходное положение используется при выполнении
физических упражнений при дискинезии желчевыводящих путей по
гипотоническому типу?

А. на спине

В. на животе

С. на левом боку

15. При поясничном остеохондрозе противопоказаны:

А. сгибание позвоночника

В. разгибание позвоночника

С. наклоны в стороны

16. Задачи ЛФК при болезни Шейерманна-Мау:

А. увеличение подвижности в тазобедренных суставах

В. укрепление разгибателей спины

С. нормализация перистальтики кишечника

17. Какие физические упражнения рекомендуются при ожирении?

А. статические

В. идеомоторные

С. динамические

18. Задачи физической реабилитации при инфаркте миокарда на
санаторном этапе лечения

А. Улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой системы

В. Нормализация функции внешнего дыхания

С. Увеличение подвижности в суставах верхних конечностей

19. Какой способ плавания рекомендован при сколиотической болезни
2 степени

А. брасс руками, кроль ногами

- В. брасс в полной координации
С. кроль на груди
20. В каком исходном положении проводится лечебная гимнастика на 1 этапе 1 периода компрессионного перелома позвоночника?

А. лежа на животе
В. лежа на боку
С. лежа на спине

Модуль «Физическая реабилитация в геронтологии»

Тестовые задания

1. К видам старения относятся все, кроме одного:

- + : преждевременное;
- + : естественное;
- + : замедленное;
- : социальное.

2. Пожилые люди относятся к следующей возрастной группе:

- : 75-89;
- : 45-59;
- : 65-85;
- + : 60-74.

3. К долгожителям относятся люди в возрасте:

- : 75-90 лет;
- : старше 80;
- + : старше 90;
- : старше 100.

4. Гериатрия – наука, которая изучает:

- : закономерности старения высших животных и человека;
- : влияние условий жизни на процесс старения человека;
- + : особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей;
- : пути увеличения продолжительности жизни человека.

5. Для профилактики раннего старения из рациона следует исключить:

- : растительный белок;
- : грубую клетчатку;
- + : холестеринсодержащие продукты;
- : кисломолочные продукты.

6. Анатомо-функциональные особенности дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста:

- : расширение просвета бронхов;
- : увеличение жизненной ёмкости лёгких;
- + : развитие эмфиземы;
- : гиперплазия реснитчатого эпителия бронхов.

7. Анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста:

- : гипертрофия мышц;
- + : декальцинация костей;
- : разрастание хрящевой ткани;
- : атрофия соединительной ткани.

8. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого и старческого возраста:

- : усиление перистальтики кишечника;
- : гипертрофия обкладочных клеток желудка;
- + : развитие гнилостной микрофлоры толстого кишечника;
- : уменьшение длины кишечника.

9. Типичная физиологическая проблема лиц пожилого и старческого возраста:

- : потливость;
- + : запоры;
- : сонливость;
- : острая задержка мочи.

10. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:

- + : одиночество;
- : злоупотребление алкоголем;
- : склонность к суициду;
- : отказ от участия в общественной жизни.

11. При уходе за гериатрическим пациентом, прежде всего должно быть обеспечено:

- : рациональное питание пациента;
- : проведение мероприятий личной гигиены;
- + : безопасность пациента;
- : сохранение социальных контактов.

12. Наука, изучающая старение живых организмов, называется:

- : гериатрия

- : социальная геронтология
- + : геронтология

13. Гериатрия - это

- : изучение влияния социальных условий на человека
- + : учение о болезнях пожилого возраста
- : изучение процесса старения живых организмов

14. Причиной старения является:

- : генетически заложенная программа
- : влияние окружающей среды
- + : все вышеперечисленное

15. Старение - это

- : патологический процесс
- + : закономерный процесс возрастных изменений
- : следствие вредных привычек

16. К признакам старости относится

- : повышение работоспособности
- : уменьшение утомляемости
- + : ослабление внимания, памяти

17. Преждевременное старение

- : замедленное развитие возрастных изменений
- + : более раннее развитие возрастных изменений
- : процесс, ведущий к увеличению силы иммунитета

18. Физиологическая старость:

- : количество прожитых лет
- + : процесс физического старения
- : когда человек сам начинает осознавать себя старым

19. Увеличить продолжительность жизни могут:

- : благоприятные экологические условия
- : отказ от вредных привычек
- + : все вышеперечисленное

20. Основной причиной артериальной гипоксемии является:

- + : снижение насыщения артериальной крови кислородом
- : бочкообразная форма грудной клетки
- : уменьшение подвижности реберно-позвоночных сочленений

23. Недостаточность кровообращения в старческом возрасте связана с:

- + : образованием атеросклеротических бляшек

- : повышением тонуса сосудов
- : с укорочением сосудов

25. Дегенеративно-дистрофические изменения костно-мышечного скелета грудной клетки отмечаются:

- + : после 60 лет
- : после 70 лет
- : после 90 лет

30. Изменения в микрофлоре кишечника приводит к:

- : снижению ферментативной флоры кишечника
- : к усилению гнилостных процессов, к исчезновению кисломолочных бактерий
- + : все выше перечисленное

32. Регенерация, заживление ран в старости происходит:

- : быстрее
- + : медленнее
- : на том же уровне, что и у зрелого человека

33. Признаки изменения высшей нервной деятельности в пожилом возрасте

- : падение работоспособности, расстройство сна
- : эмоциональная устойчивость, ослабление внимания, памяти
- + : все выше перечисленное

34. Основная причина изменения роста в пожилом возрасте:

- : разряжение костной ткани, уменьшение количества костного вещества
- + : увеличение искривления позвоночника, снижение высоты позвоночных дисков
- : все выше перечисленное

35. Старение костно-суставного аппарата происходит из-за

- + : дефицита Ca^{++}
- : дефицита жиров
- : избытка Ca^{++}

36. У пожилых людей наблюдается

- : повышение порога восприятия звуков высокой частоты
- + : снижение порога восприятия высокого регистра
- : повышение порога восприятия звуков низкой частоты

37. Старческое изменения глаз

- + : катаракта
- : близорукость

- : косоглазие

38. Заболевания зрительного нерва в пожилом возрасте связаны с:

+ : патологическим состоянием сосудов

- : остротой зрения

- : старческой катарактой

39. Возрастные изменения органов чувств

+ : снижение тактильной чувствительности

- : снижение тактильной чувствительности и обоняния

- : увеличение болевой чувствительности

40. Большую долю в питании пожилых людей должны занимать:

+ : овощи, фрукты, хлеб грубого помола

- : жиры животного происхождения, мясо

- : хлебобулочные изделия из муки высшего сорта

41. Продолжительность сна пожилого человека должна составлять

- : мужчины 5-6 часов, женщины 6-7 часов

+ : мужчины 7-8 часов, женщины - 8-9 часов

- : мужчины 10-11 часов, женщины - 12-13 часов

42. Основная медико-социальная задача для лиц пожилого возраста

- : обеспечение материального благополучия

+ : сохранение социальных связей и физической активности

- : обеспечение развлекательных программ

43. К категории престарелых повышенного риска относят:

+ : группы, имеющие высокий риск ухудшения здоровья, социального и экономического положения

- : лица в возрасте до 80 лет

- : лица, не имеющие заболеваний

44. Ведущая потребность в старости

+ : общение, передача накопленного опыта

- : лечение

- : работа

45. Сосредоточение на узком круге интересов

- : из-за увеличения времени на самообслуживание

- : из-за снижения уровня информации

+ : из-за всего выше перечисленного

Тест рассчитан на 30 минут.

Критерии оценки:

- 10 - правильные ответы на все вопросы
- 9 – одна ошибка
- 8 – две ошибки
- 7 – три ошибки
- 6 - четыре ошибки
- 5 - пять ошибок
- 4 - шесть ошибок
- 3 - семь ошибок
- 2 - восемь ошибок
- 1- девять ошибок
- 0 - 10 и более ошибок

Перечень вопросов для экзамена

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

Перечень вопросов для экзамена

по дисциплине «Физическая реабилитация»

1. Основы физической реабилитации в педиатрии (показания, механизмы лечебного действия, противопоказания)
2. Средства и методы физической реабилитации в педиатрии
3. Методы и методики оценки эффективности процедур физической реабилитации
4. Физическая реабилитация детей 1-го года жизни
5. Физическая реабилитация детей 1-го года жизни при перинатальной энцефалопатии
6. Физическая реабилитация детей с церебральным параличом
7. Физическая реабилитация детей при врожденной мышечной кривошее
8. Физическая реабилитация детей при дисплазии тазобедренных суставов, подвывихе и врожденном вывихе бедра
9. Физическая реабилитация детей 1 года жизни при рахите
10. Физическая реабилитация детей при переломах трубчатых костей
11. Физическая реабилитация детей при компрессионном переломе позвоночника
12. Физическая реабилитация детей при нарушениях осанки во фронтальной и сагиттальной плоскости
13. Физическая реабилитация детей при сколиотической болезни I-IV степени.
14. Физическая реабилитация детей при плоскостопии.
15. Физическая реабилитация при остеохондропатиях.
16. Физическая реабилитация детей при острых и хронических бронхитах и пневмонии.
17. Физическая реабилитация детей при муковисцидозе
18. Физическая реабилитация детей при бронхиальной астме
19. Физическая реабилитация детей при вегето-сосудистой дистонии
20. Физическая реабилитация детей при спланхноптозе
21. Физическая реабилитация детей при холециститах, гастритах, дискинезии желчевыводящих путей.
22. Физическая реабилитация детей при воспалительных заболеваниях почек (нефриты, пиелонефриты).
23. Физическая реабилитация детей при энурезах.

24. Физическая реабилитация детей при обменной патологии мочевой системы: дизметаболическая нефропатия, мочекаменная болезнь.
25. Понятие о геронтологии.
26. Значение физической активности для лиц пожилого возраста. Рекомендуемые упражнения.
27. Нормальные возрастные изменения. Оценка пациента в гериатрии.
28. Внешние и внутренние факторы риска падения. Значение факторов риска.
29. Содержание «Программы профилактики падений ВОЗ, 2004».
30. Оценка риска падения.
31. Подбор интенсивности нагрузок у пожилых.
32. Немодифицируемые и модифицируемые факторы развития остеопороза.
33. Тесты для оценки физического состояния и мобильности пожилого человека.
34. Особенности построения программ двигательной активности для пожилых.
35. Методика Кегеля при недержании мочи.
36. Особенности двигательной функции при паркинсонизме.
37. Упражнения при паркинсонизме. Ограничения.
38. Технические средства реабилитации, часто применяемые в гериатрии.
39. Программа защиты суставов пожилого человека.
40. Принципы построения программ двигательной активности при артропатиях нижних конечностей.
41. Особенности реабилитации после эндопротезирования тазобедренного сустава у пожилых.
42. Особенности реабилитации постинсультных больных.
43. Методика физической реабилитации при компрессионном переломе позвоночника на различных этапах лечения.
44. Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей.
45. Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.
46. Методика физической реабилитации при заболеваниях бронхо-легочной системы.
47. Методика физической реабилитации при инфаркте миокарда.
48. Физическая реабилитация при гипертонической болезни.
49. Физическая реабилитация при инсультах.
50. Физическая реабилитация при обменных заболеваниях (сахарный диабет, ожирение).
51. Физическая реабилитация при хронической ишемической болезни сердца на стационарном, санаторном и амбулаторном этапах.
52. Физическая реабилитация при врожденных и приобретенных пороках сердца.
53. Физическая реабилитация при артериальной недостаточности и варикозном расширении вен нижних конечностей.

54. Дыхательная гимнастика Стрельниковой, Толкачева, Бутейко, Стрельцовой.

55. Гимнастика в периоде беременности, в родах и послеродовой период.

Пример оформления экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова Министерства здравоохранения РФ» Кафедра медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры	
Направление «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» код 49.03.02	Дисциплина «Физическая реабилитация»
	Семестр 7
Экзаменационный билет №7	
1. Особенности построения программ двигательной активности для пожилых	
2. Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания в детском возрасте: бронхите, пневмонии, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме	
3. Методика физической реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника	
Утверждаю Зав. кафедрой _____ А.А.Потапчук	
« » _____ 2019 год	

Критерии формирования экзаменационной оценки

5 баллов – отлично:

- систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы;
- точное использование научной терминологии профессионального образования, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы экзаменационного билета;

- безупречное владение терминологией учебной дисциплины;
- выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы теории и практики адаптивной физической культуры;
- полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой по дисциплине;
- умение ориентироваться в теориях и концепциях по изучаемой дисциплине и давать им критическую оценку с позиции теории и практики адаптивной физической культуры.

4 балла – хорошо:

- достаточно полные и систематизированные знания в объеме учебной программы;
- использование необходимой терминологии профессионального образования, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы экзаменационного билета, умение делать обоснованные выводы;
- владение терминологией учебной дисциплины;
- усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой дисциплины;
- умение ориентироваться в базовых теориях и концепциях по изучаемой дисциплине и давать им оценку.

3 балла – удовлетворительно:

- недостаточно полный объем знаний по дисциплине в рамках образовательного стандарта;
- знание части основной литературы, рекомендованной учебной программой;
- использование терминологии профессионального образования, изложение ответа на вопросы с существенными стилистическими и логическими ошибками;
- слабое владение терминологией учебной дисциплины, недостаточная компетентность в решении типовых педагогических задач;
- неумение ориентироваться в теориях и концепциях по дисциплине.

2 балла – неудовлетворительно:

- фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта;
- знание отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой;
- отсутствие умения использовать терминологию профессионального образования, наличие в ответе грубых стилистических и логических ошибок;
- слабое владение терминологией учебной дисциплины;
- некомпетентность в решении типовых педагогических задач.

4.