1. ****
2. Фонд оценочных средств разработан по специальности 49.02.01 «Физическая культура»
3. Организация-разработчик:
4. ЧПОУ «Колледж современного образования имени Саида Афанди»
5. Одобрена на совместном заседании ПЦК
6. Протокол № 1-23/24 от «16» 08…2023 г.
7. Принята Педагогическим Советом
8. Протокол № 1-23/24 от «20» 07…2023 г.
9. Согласована с работодателем
10. Протокол № 1-23/24 от «19» 08…2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины

1.2 Организация контроля по дисциплине

2. Текущий контроль

1. **ПАСПОРТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ**

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения дисциплины ОП.06. «Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры»основной профессиональной образовательной программы по специальности 49.02.01 Физическая культура.

Фонд оценочных средств позволяют оценивать освоение умений и усвоения знаний по дисциплине.

**1.1 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)** | **Формы и методы контроля и оценки результатов обучения** |
| В результате изучения дисциплины студент должен уметь:* взаимодействовать с медицинским работником при проведении врачебно-педагогических наблюдений, обсуждать их результаты;
* проводить простейшие функциональные пробы;
* под руководством врача разрабатывать комплексы и проводить индивидуальные и групповые занятия лечебной физической культурой (ЛФК);
* использовать основные приемы массажа и самомассажа;

 | Анализ взаимодействия медицинского работника и педагогического работника при проведении врачебно- педагогических наблюдений;Практическое проведение и анализ простейших функциональных проб;Практическая работа на составление комплексов ЛФК и проведение фрагментов индивидуальных и групповых занятийПрактическая отработка основных приемов массажа и самомассажа |
| В результате изучения дисциплины студент должен знать:* цели, задачи и содержание врачебного контроля за лицами, занимающимися физической культурой;
* назначение и методику проведения простейших функциональных проб;
* значение ЛФК в лечении заболеваний и травм, механизмы лечебного воздействия физических упражнений;
* средства, формы и методы занятий ЛФК, классификацию физических упражнений в ЛФК;
* дозирование и критерии величины физической нагрузки в ЛФК;
* показания и противопоказания при назначении массажа и ЛФК;
* основы методики ЛФК при травмах, заболеваниях органов дыхания, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной системы, при деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
* методические особенности проведения занятий по лечебной физической культуре и массажу с детьми школьного возраста;
* особенности коррекции нарушений в физическом развитии и состоянии здоровья школьников, отнесенных к специальной медицинской группе, подготовительной медицинской группе;
* понятие о массаже, физиологические механизмы влияния массажа на организм;

основные виды и приемы массажа | Анализ взаимодействия медицинского работника и педагогического работника при проведении врачебно- педагогических наблюдений;Практическое проведение и анализ простейших функциональных проб;Практическая работа на составление комплексов ЛФК и проведение фрагментов индивидуальных и групповых занятийПрактическая работа на составление комплексов ЛФК при заболеваниях органов дыхания, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной системы, при деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппаратаПрактическая отработка основных приемов массажа и самомассажа |

**1.2 Организация контроля по дисциплине**

|  |  |
| --- | --- |
| **Список используемых оценочных средств:**1.Проверочная работа, 2.Реферат, 3. Тест.**Содержание учебного материала по программе УД** | **Тип оценочного средства*****(соответствует списку представленному выше)*** |
|
| ***1*** | ***2*** | ***3*** |
| Раздел 1.Тема 1.1 Цель, задачи и содержание врачебного контроля. | 1 |  |  |
| Раздел 1.Тема 1.2. Методы исследований применяемые во врачебном контроле**.** |  |  | 1 |
| Раздел 1.Тема 1.3. Медицинское обеспечение оздоровительной тренировки | 1 |  |  |
| Раздел 2. Тема 2.1 Основы лечебной физической культуры |  | 1 |  |
| Раздел 3. Тема 3.1 ЛФК при заболеваниях сердечно- сосудистой системы |  |  | 1 |
| Раздел 3. Тема 3.2 ЛФК при заболеваниях дыхательной системы |  |  | 1 |
| Раздел 3. Тема 3.3 ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ |  |  | 1 |
| Раздел 3. Тема 3.4 ЛФК при заболеваниях суставов, в травматологии и ортопедии | 1 | 1 |  |
| Раздел 4. Тема 4.1 ЛФК в педиатрии | 1 | 1 |  |

Промежуточный (рубежный) контроль освоения дисциплины осуществляется в форме экзамена. Экзамен проводится в форме устного ответа.

|  |
| --- |
| **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ****Комплект заданий для тестирования*****Раздел 1.Тема 1.2. Методы исследований применяемые во врачебном контроле*****Вариант 1****1. ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДАМИ**1) соматоскопии2) методом стандартов, индексов, профилей3) антропометрии 4) калиперометрии5) корреляции**2. ИНДЕКС КЕТЛЕ ЭТО-**1) разностный показатель2) росто-массовый показатель3) конституциональный показатель4) массо-ростовой показатель5) показатель пропорциональности**3. ДИНАМОМЕТРИЯ СИЛЬНЕЙШЕЙ РУКИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА У ЖЕНЩИН**1) 40–50%2) 50–60%3) 60–70%4) 70–80%  5) 80–95% **4. ЛИЦАМ, ИМЕЮЩИМ БОЛЬШОЙ РАЗНОСТНЫЙ ИНДЕКС, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ЗАНИМАТЬСЯ**1) прыжками в длину2) фигурным катанием3) бегом на длинные дистанции4) горнолыжным спортом5) прыжками в высоту**5. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТАВА ТЕЛА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ВО ВРАЧЕБНОМ КОНТРОЛЕ**1) калиперометрия2) метод инфракрасного сканирования3) биоимпедансный анализ 364) воздушная плятизмография 5) подводное взвешивание**6. ПРИ ПРОДОЛЬНОМ ПЛОСКОСТОПИИ 1-ой СТЕПЕНИ ОТПЕЧАТАВШАЯСЯ НА ПЛАНТОГРАММЕ ЧАСТЬ СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ**1) не более 1/4 ширины стопы2) не более 1/3 ширины стопы3) более 1/3 ширины стопы4) всю ширину стопы **7. ПРИ НОРМОСТЕНИЧЕСКОМ ТИПЕ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ИНДЕКС ЭРИСМАНА СОСТАВЛЯЕТ**1) 40–45%2) 45–50%3) 50–55%4) 55–60%5) более 60 %**8. НАИБОЛЕЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**1) разностный индекс2) индекс Кетле3) становая сила4) ЖЕЛ5) индекс Эрисмана **9. ДИНАМОМЕТРИЯ МЫШЦ СПИНЫ (СТАНОВАЯ СИЛА) В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА У МУЖЧИН**1) 135–150%2) 150–185%3) 185–200%4) 200–220%5) 220–250%**10. К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ**1) окружность грудной клетки2) рост сидя 3) масса тела 4) спирометрия5) процент содержания подкожного жира **11.ПРОБА МАРТИНЕ (20 ПРИСЕДАНИЙ за 30 сек.) ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ**1) общую физическую работоспособность2) уровень тренированности3) наличие и выраженность физического перенапряжения4) тип реагирования сердечно-сосудистой системы на предложен-ную нагрузку5) специальную работоспособность **12. НОРМАТИВЫ ПРОБЫ ШТАНГЕ У ВЗРОСЛЫХ, НЕ ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ**1) 20–30 сек. у женщин2) 50–60 сек. у мужчин3) 40–50 сек. у женщин4) 60–90 сек. у мужчин5) 90–120 сек. у мужчин**13. ОДНОМОМЕНТНЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**1) проба Мартине2) проба Летунова3) ГЦОЛИФК (РГУФКСТ) 4) проба Розенталя5) PWC170**14. ТРЕБОВАНИЯ ВОЗ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ТЕСТИРУЮЩИМ НАГРУЗКАМ**1) должны подлежать количественному измерению2) точно воспроизводиться при повторных тестах3) вовлекать в работу не менее ²/3 мышечной массы и обеспечивать максимальную интенсификацию работы физиологических систем4) быть простыми (исключать сложнокоординированные движения)5) обеспечивать возможность регистрации физиологических па-раметров во время теста **15. НОРМОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**1) повышением ЧСС (на 60–80%)2) повышением АДС (на 15–25%)3) повышением АДД (на 10–25%)4) восстановительным периодом не более 3 мин. 5) повышением пульсового давления на 60–80% **16. КАКАЯ ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА**1) Гарвардский степ-тест2) велоэргометрическая нагрузка3) нагрузка на тредмиле4) проба Мастера 5) PWC170**17. НЕЭКОНОМНЫМ (ОТНОСИТЕЛЬНО НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ) ТИПОМ РЕАКЦИИ ССС НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**1) нормотонический2) гипотонический3) гипертонический4) дистонический5) ступенчатый**18. ГИПОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ**1) у здоровых нетренированных людей2) у здоровых людей, в том числе тренированных, в продромаль-ном периоде или после перенесенного заболевания3) у тренированных людей как симптом перетренированности4) при нарушении сна5) при хорошей адаптации к физической нагрузке как признак экономизации кровообращения **19. ФИЗИОЛОГИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ**1) увеличение МОК 2) увеличение УО 3) увеличение ОПСС4) увеличение АДС 5) увеличение АДД**20. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ТИПА РЕАКЦИИ ССС НА****ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ СЛЕДУЕТ**1) освободить обследуемого от занятий физкультуры2) снизить нагрузку, начиная с уменьшения ее интенсивности3) провести дообследование, включающее велоэргометрический тест под контролем ЭКГ4) провести эхокардиографическое исследование сердца5) назначить ВПН **Вариант 2****^ 1.НЕЭКОНОМНЫМ (ОТНОСИТЕЛЬНО НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ) ТИПОМ РЕАКЦИИ ССС НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**1) нормотонический2) гипотонический3) гипертонический4) дистонический5) ступенчатый**^ 2. ГИПОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ**1) у здоровых нетренированных людей2) у здоровых людей, в том числе тренированных, в продромаль-ном периоде или после перенесенного заболевания3) у тренированных людей как симптом перетренированности4) при нарушении сна5) при хорошей адаптации к физической нагрузке как признак экономизации кровообращения**3.. НЕЭКОНОМНЫМ (ОТНОСИТЕЛЬНО НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ) ТИПОМ РЕАКЦИИ ССС НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**1) нормотонический2) гипотонический3) гипертонический4) дистонический5) ступенчатый**4. ОДНОМОМЕНТНЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**1) проба Мартине2) проба Летунова3) ГЦОЛИФК (РГУФКСТ) 4) проба Розенталя5) PWC170**5. ТРЕБОВАНИЯ ВОЗ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ТЕСТИРУЮЩИМ НАГРУЗКАМ**1) должны подлежать количественному измерению2) точно воспроизводиться при повторных тестах3) вовлекать в работу не менее ²/3 мышечной массы и обеспечивать максимальную интенсификацию работы физиологических систем4) быть простыми (исключать сложнокоординированные движения)5) обеспечивать возможность регистрации физиологических па-раметров во время теста **6. НОРМОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**1) повышением ЧСС (на 60–80%)2) повышением АДС (на 15–25%)3) повышением АДД (на 10–25%)4) восстановительным периодом не более 3 мин. 5) повышением пульсового давления на 60–80% **7. ПРИ НОРМОСТЕНИЧЕСКОМ ТИПЕ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ИНДЕКС ЭРИСМАНА СОСТАВЛЯЕТ**1) 40–45%2) 45–50%3) 50–55%4) 55–60%5) более 60 %**8. НАИБОЛЕЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**1) разностный индекс2) индекс Кетле3) становая сила4) ЖЕЛ5) индекс Эрисмана **9. ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДАМИ**1) соматоскопии2) методом стандартов, индексов, профилей3) антропометрии 4) калиперометрии5) корреляции**10. ИНДЕКС КЕТЛЕ ЭТО-**1) разностный показатель2) росто-массовый показатель3) конституциональный показатель4) массо-ростовой показатель5) показатель пропорциональности**11. ДИНАМОМЕТРИЯ СИЛЬНЕЙШЕЙ РУКИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА У ЖЕНЩИН**1) 40–50%2) 50–60%3) 60–70%4) 70–80% 5) 80–95%**12. ФИЗИОЛОГИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ**1) увеличение МОК 2) увеличение УО 3) увеличение ОПСС4) увеличение АДС 5) увеличение АДД**13. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТАВА ТЕЛА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ВО ВРАЧЕБНОМ КОНТРОЛЕ**1) калиперометрия2) метод инфракрасного сканирования3) биоимпедансный анализ 364) воздушная плятизмография 5) подводное взвешивание**14. К функциональным пробам, характеризующим функцию внешнего дыхания, относятся все перечисленные, за исключением**а) пробы Штангеб) пробы Генчив) пробы Тиффно-Вотчалаг) пробы Летунова**15. Методом спирометрии можно определить**а) дыхательный объемб) резервный объем вдохав) резервный объем выдохаг) остаточный объем легкихд) все перечисленное**16. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы используются все перечисленные тесты, кроме**а) пробы Руфьеб) пробы Мастерав) пробы Мартинег) пробы Генчид) пробы с 15 с бегом**17. МПК характеризует**а) максимальную работоспособностьб) предельную аэробную работоспособностьв) максимальную производительность системы транспорта О2г) физиологические резервы организмад) уровень здоровья**18. Темп восхождения при Гарвардском степ-тесте составляет**а) 10 раз в минутуб) 20 раз в минутув) 30 раз в минутуг) 40 раз в минутуд) 50 раз в минуту**19. Высокое функциональное состояние спортсменов, тренирующихся****на выносливость, характеризует все перечисленное, за исключением**а) брадикардииб) тахикардии и гипотониив) гипертензииг) гипертрофии миокарда**20. Наиболее информативными в оценке уровня функционального состояния спортсменов являются**а) неспецифические пробыб) специфические пробыв) фармакологические пробыг) правильно а) и б)**Критерии оценки:*** оценка «отлично» выставляется студенту, если он выполнил 20-18 правильных ответов;
* оценка «хорошо» выставляется студенту, если он выполнил 17-15 правильных ответов;
* оценка «удовлетворительно выставляется студенту, если он выполнил 14-10 правильных ответов;

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил менее 10 правильных ответов***Раздел 3. Тема 3.1 ЛФК при заболеваниях сердечно - сосудистой системы*****Вариант 1**1. **В классификации по степени тяжести ишемической болезни сердца выделяют следующие функциональные классы**а) стабильная и нестабильная стенокардияб) стенокардия покоя и напряженияв) I, II, III, IV функциональные классы**2. Противопоказаниями к проведению интенсивных физических тренировок у больных ишемической болезнью сердца являются**а) редкие приступы стенокардииб) частые приступы стенокардиив) возраст старше 60 летг) гипертоническая болезнь II стадиид) острый инфаркт миокарда**3. Физическая реабилитация больных острым инфарктом миокарда включает все следующие этапы, кроме**а) больничногоб) свободного режимав) послебольничногог) поддерживающего4. **Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе включают**а) предупреждение осложнений постельного режимаб) улучшения периферического кровообращения и дыханияв) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестницег) подготовку к самообслуживаниюд) все перечисленное5. **Формы лечебной физкультуры у больных ишемической болезнью сердца I-II функциональных классов включают**а) лечебную гимнастикуб) дозированную ходьбу и ближний туризмв) физические тренировки на велотренажерахг) трудотерапиюд) все перечисленное6. **Специальные упражнения лечебной гимнастики при гипертонической болезни I стадии включают все перечисленное, кроме**а) силовых упражненийб) упражнений на координациюв) упражнений для малых мышечных группг) упражнений на расслабление мышцд) упражнений на вестибулярную тренировку7. **К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме, относятся**а) гипостатическая пневмония и атония кишечникаб) флебиты и тромбозы сосудовв) нарушения водно-солевого обменаг) трофические расстройства мягких тканейд) все перечисленное8. **Двигательные режимы больных инфарктом миокарда на больничном этапе реабилитации включают все перечисленное, кроме**а) строгого постельного режимаб) тренирующего режимав) облегченного постельного режимаг) палатного режимад) щадяще-тренирующего режима9. **У больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при занятиях лечебной физкультурой следует развивать**а) силу и скоростьб) ловкостьв) выносливостьг) координацию движенийд) правильно в) и г)10. **Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики являются все перечисленные, кроме**а) острых нарушений коронарного и мозгового кровообращенияб) повышения артериального давления свыше 210/120 мм рт. ст.в) состояния после гипертонического кризаг) опасных нарушений сердечного ритма: политопная экстрасистолия, частые пароксизмы мерцательной аритмии и др.д) нарушений перистальтики кишечника11. **К специальным упражнениям для больных гипертонической болезнью относятся все перечисленные, за исключением**а) упражнений на расслаблениеб) упражнений на координацию и вниманиев) дыхательных упражненийг) упражнений для тренировки функции вестибулярного аппаратад) упражнений с большой амплитудой движений для туловища и головы12. **Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью во второй половине курса лечения являются**а) лежа горизонтальноб) сидя на стуле или стояв) сидя на гимнастической скамейкег) ходьбад) правильно б) и г) 13. **Особенности методики лечебной физкультуры у больных с врожденными пороками сердца, гипертензией в малом круге кровообращения включают все перечисленное, кроме**а) широкого применения нагрузочных упражненийб) ограничения нагрузочных упражнений и увеличения дыхательных упражненийв) уменьшения дыхательных упражненийг) применения упражнений, вызывающих кашельд) правильно б) и г)14. **Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики больным с врожденными пороками сердца не являются**а) тяжелое состояние больногоб) состояние средней тяжести и наличие одышки при физической нагрузкев) нарушения режима в покоег) нарушения режима, появляющиеся при физической нагрузкед) правильно б) и г)15. **Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики для больных с врожденными пороками сердца в послеоперационном периоде на палатном режиме составляет**а) 10-12 минб) 13-15 минв) 16-19 минг) 20-25 минд) 26-30 мин16. **Противопоказаниями к проведению функциональных проб у больных с врожденными пороками сердца являются все, кроме**а) недостаточности кровообращения II-III степениб) недостаточности кровообращения I степенив) нарушений ритма сердцаг) острых заболеванийд) тромбоэмболических осложнений17. **К задачам лечебной физкультуры у больных с пороками сердца относятся все перечисленные, за исключением**а) повышения компенсаторных возможностей сердечно-сосудистой системыб) расширения функциональной способности дыхательной системыв) улучшения нервно-психического состоянияг) повышения физической работоспособностид) тренировки сердечно-сосудистой системы к субмаксимальным физическим нагрузкам18. **Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью во второй половине курса лечения являются**а) лежа горизонтальноб) сидя на стуле или стояв) сидя на гимнастической скамейкег) ходьбад) правильно б) и г)19. **К специальным упражнениям для больных гипертонической болезнью относятся все****перечисленные, за исключением**а) упражнений на расслаблениеб) упражнений на координацию и вниманиев) дыхательных упражненийг) упражнений для тренировки функции вестибулярного аппаратад) упражнений с большой амплитудой движений для туловища и головы**20. Двигательные режимы больных инфарктом миокарда на больничном этапе реабилитации включают все перечисленное, кроме**а) строгого постельного режимаб) тренирующего режимав) облегченного постельного режимаг) палатного режимад) щадяще-тренирующего режима**Вариант 2****1.Продолжительность программ физической реабилитации больных неосложненным мелкоочаговым инфарктом миокарда в стационаре (по ВОЗ) составляет**а) 2 неделиб) 3 неделив) 4 неделиг) 5 недель**2. Упражнения, используемые по анатомическому признаку для больных с гипертонической болезнью, включают все перечисленные, кроме**а) упражнений для мышц верхних конечностей и плечевого поясаб) упражнений для укрепления мышц тазового днав) упражнений для мышц нижних конечностейг) упражнений для мышц туловищад) упражнений для мышц шеи и головы**3. У больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при занятиях лечебной физкультурой следует развивать**а) силу и скоростьб) ловкостьв) выносливостьг) координацию движенийд) правильно в) и г)4. **Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при гипертонической болезни предусматривает**а) уравновешивание процессов возбуждения и торможенияб) координацию функции важнейших органов и систем, вовлеченных в патологический процессв) выравнивание состояния тонуса сосудов и повышение сократительной способности миокардаг) активизацию противосвертывающей системы кровид) все перечисленное**5. Критериями физиологической реакции на лечебную физкультуру****у сердечно-сосудистых больных является**а) отсутствие болей в сердце и прирост пульса до 75% уровня пороговой толерантности к физической нагрузкеб) выраженная усталостьв) прирост систолического артериального давления на 100 мм рт. ст.г) повышенное потоотделение**6.** **Формы лечебной физкультуры у больных ишемической болезнью сердца I-II функциональных классов включают**а) лечебную гимнастикуб) дозированную ходьбу и ближний туризмв) физические тренировки на велотренажерахг) трудотерапиюд) все перечисленное**7. Специальные упражнения лечебной гимнастики при гипертонической болезни I стадии включают все перечисленное, кроме**а) силовых упражненийб) упражнений на координациюв) упражнений для малых мышечных группг) упражнений на расслабление мышцд) упражнений на вестибулярную тренировку**8. 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 минутуб) плавания в бассейне и бега трусцойв) ходьбы в медленном темпег) облегченных бытовых нагрузок**9. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе включают**а) предупреждение осложнений постельного режимаб) улучшения периферического кровообращения и дыханияв) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестницег) подготовку к самообслуживаниюд) все перечисленное**10. Физическая реабилитация больных острым инфарктом миокарда включает все следующие этапы, кроме**а) больничногоб) свободного режимав) послебольничногог) поддерживающего**11. Основными формами интенсивных физических тренировок больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, за исключением**а) ходьбы и бегаб) занятий на тренажерахв) гимнастических упражненийг) ходьбы на лыжахд) занятий атлетической гимнастикой**12. В классификации по степени тяжести ишемической болезни сердца выделяют следующие функциональные классы**а) стабильная и нестабильная стенокардияб) стенокардия покоя и напряженияв) I, II, III, IV функциональные классы**13. Противопоказаниями к проведению интенсивных физических тренировок у больных ишемической болезнью сердца являются**а) редкие приступы стенокардииб) частые приступы стенокардиив) возраст старше 60 летг) гипертоническая болезнь II стадиид) острый инфаркт миокарда14**. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда****на послебольничном этапе включают все перечисленное, исключая**а) неограниченную ходьбу по лестницеб) тренировку кардиореспираторной системыв) восстановление трудоспособностиг) повышение толерантности к физической нагрузке15. **Специальные упражнения лечебной гимнастики при гипертонической болезни I стадии включают все перечисленное, кроме**а) силовых упражненийб) упражнений на координациюв) упражнений для малых мышечных группг) упражнений на расслабление мышцд) упражнений на вестибулярную тренировку16. **Двигательные режимы больных инфарктом миокарда на больничном этапе реабилитации включают все перечисленное, кроме**а) строгого постельного режимаб) тренирующего режимав) облегченного постельного режимаг) палатного режимад) щадяще-тренирующего режима17. **К специальным упражнениям для больных гипертонической болезнью относятся все****перечисленные, за исключением**а) упражнений на расслаблениеб) упражнений на координацию и вниманиев) дыхательных упражненийг) упражнений для тренировки функции вестибулярного аппаратад) упражнений с большой амплитудой движений для туловища и головы18. **При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью в****первую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают****все перечисленное, исключая**а) темп медленный, среднийб) амплитуду движений возможнуюв) свободного выполнения упражнений, без напряженияг) выполнение упражнений в изометрическом режимед) резкие повороты, наклоны головы, туловища19. **Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью** **в первой половине курса лечения являются**а) лежа горизонтальноб) лежа с приподнятым изголовьем или сидяв) стоя на четверенькахг) стояд) правильно а) и г20. **Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать**а) с первых суток от возникновения инфарктаб) с первой недели от возникновения инфарктав) с третьей недели от возникновения инфарктаг) с четвертой недели от возникновения инфаркта д) с шестой недели от возникновения инфаркта**Критерии оценки:*** оценка «отлично» выставляется студенту, если он выполнил 20-18 правильных ответов;
* оценка «хорошо» выставляется студенту, если он выполнил 17-15 правильных ответов;
* оценка «удовлетворительно выставляется студенту, если он выполнил 14-10 правильных ответов;
* оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил менее 10 правильных ответов.

***Раздел 3. Тема 3.3 ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ.*****Вариант 1.****1.Физические упражнения у больных с болезнями печени и желчевыводящих путей способствуют**а) повышению внутрибрюшного давленияб) понижению внутрибрюшного давленияв) массажу органов брюшной полостиг) ускорению желчевыделенияд) всему перечисленному**2. К патогенетическим факторам ожирения относится все перечисленное, исключая**а) повышенное питание углеводами и жирамиб) избыточное образование жира из углеводовв) недостаточное использование углеводов и жира как источника энергииг) усиленный переход белка в жирыд) гипокинезии**3.Продолжительность курса лечебной физкультуры при энтероптозе должна составлять не менее**а) 2-х недельб) 1 месяцав) 2-х месяцевг) 3-х месяцевд) постоянно**4. У больных с заболеваниями кишечника ЛФК не применяется**а) в периоде обострения кишечного колитаб) при язвенном колите с кровотечениямив) в периоде стихания острых явлений энтероколитаг) при дискинезии кишечника спастико-атонического характерад) правильно а) и б)**5. Задачи лечебной гимнастики при гастритах с повышенной секрецией не включают**а) повышение работоспособности больногоб) повышения тонуса вегетативной нервной системыв) снижение повышенного тонуса вегетативной нервной системыг) улучшение двигательной функции желудка и кишечника**6. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения способствует всему перечисленному, кроме**а) улучшения функционального состояния органов брюшной полостиб) улучшения кровообращения в брюшной полостив) уменьшения застойных явлений в печени и сосудахг) восстановления нарушений моторной функции желудка и кишечникад) рассасывания опухоли желудка**7. Большая физическая нагрузка у спортсменов изменяет секреторную функцию** **желудка в сторону**а) уменьшения общего количества желудочного сокаб) увеличения общего количества желудочного сокав) понижения кислотности желудочного сока и длительности сокоотделенияг) повышения кислотности желудочного сокад) правильно а) и в) **8. Физические упражнения при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки** **показаны после прекращения острых болей**а) в 1-й деньб) на 2-5-й деньв) на 6-8-й деньг) на 9-12-й день**9. Специальные упражнения при заболеваниях органов пищеварения не предусматривают**а) общего оздоровления организмаб) регуляции пищеварительных процессовв) улучшения кровообращения в брюшной полости и предупреждения спаечного процессаг) стимулирования моторной функции желудка и кишечникад) коррекции поясничного отдела позвоночника**10. При гастритах с повышенной секрецией применяются упражнения для мышц живота**а) без ограниченийб) с минимальной нагрузкойв) с умеренной нагрузкойг) с субмаксимальной нагрузкойд) с максимальной нагрузкой**11. Изменения моторной функции желудка при физических нагрузках проявляются**а) в усилении перистальтики при умеренных физических напряженияхб) в уменьшении перистальтики при умеренных физических напряженияхв) в усилении перистальтики при выраженных физических напряженияхг) в уменьшении перистальтики при выраженных физических напряженияхд) правильны а) и г) **12. Процедуру лечебной гимнастики при гастритах с пониженной секрецией** **целесообразно проводить до приема минеральной воды**а) за 10-15 минб) за 20-40 минв) за 1 чг) за 1.5 чд) за 2 ч**13. Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики** **при гастритах с пониженной секрецией составляет**а) 10-20 минб) до 30 минв) 30-40 минг) 40-50 минд) 60 мин**14. Задачи лечебной физкультуры при заболеваниях печени и желчевыводящих путей** **заключаются**а) в регуляции нарушенного обмена веществб) в улучшении процесса пищеваренияв) в уменьшении застойных явлений в печениг) в улучшении двигательной функции желчного пузыряд) правильно все перечисленное**15. Тренирующие физические нагрузки у больных ожирением уменьшают содержание в крови**а) общих липидов и липопротеидовб) жирных кислотв) холестеринаг) НЭЖКд) всего перечисленного**16. К специальным упражнениям при ожирении относятся все перечисленные, кроме**а) гимнастических упражнений для крупных мышечных группб) ходьбы в среднем и быстром темпев) бегаг) занятий на тренажерахд) прыжков в бассейне**17. Упражнения для позвоночника показаны при ожирении, так как они**а) влияют на сегментарную форму ожиренияб) улучшают подвижность позвоночникав) охватывают крупные мышечные группы и повышают расход энергииг) значительно усиливают липолитическую активность жировой тканид) все правильно, кроме г)**18. Эффективными для больных ожирением являются физические тренировки**а) малой продолжительностиб) средней и максимальной продолжительностив) субмаксимальной продолжительностиг) средней и субмаксимальной продолжительности.**19. Лечебную физкультуру при диабете применяют с целью**а) общеоздоровительных влиянийб) снижения уровня сахара в кровив) уменьшения дозы инсулярных препаратовг) стимуляции использования сахара тканямид) всего перечисленного**20. Продолжительность процедуры лечебной гимнастики у больных сахарным диабетом** **средней тяжести не должна превышать**а) 10-15 минб) 25-30 минв) 35-40 минг) 45-50 мин**21. В комплекс упражнений у больных ожирением целесообразно включать все перечисленное,** **за исключением**а) дыхательных упражнений в соотношении 1:5,1:6б) смену исходных положенийв) упражнений для укрепления мышц спины и брюшного прессаг) дыхательных упражнений в соотношении 1:2, 1:3д) упражнений с выраженным усилием мышц и отягощающими снарядами**22. Показаниями для назначения ЛФК при заболеваниях печени и желчевыводящих путей** **являются все перечисленные, кроме**а) хронического холециститаб) желчнокаменной болезни с редкими приступами и мелкими камнямив) хронического гепатитаг) дискинезии желчевыводящих путейд) калькулезного холецистита**23. В хронической стадии язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки применяют** **все перечисленное, за исключением**а) общеразвивающих и дыхательных упражненийб) специальных упражнений с дозированной нагрузкой для мышц брюшного прессав) ходьбы простой и усиленнойг) прыжков и подскоков**24. Физические упражнения, применяемые при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки** **включают**а) дыхательные упражнения (грудное дыхание)б) упражнения для мышц рук и ногв) упражнения с выраженным усилием мышц животаг) бег на местед) правильно а) и б)**25. Показания к назначению ЛФК при заболеваниях органов пищеварения включают** **все перечисленное, кроме**а) хронических гастритов и язвенной болезни желудкаб) хронических колитовв) спланхноптозаг) хронического холецистита и дискинезии желчевыводящих путейд) панкреатита**Вариант 2****1. Физические упражнения при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки показаны** **после прекращения острых болей**а) в 1-й деньб) на 2-5-й деньв) на 6-8-й деньг) на 9-12-й день**2. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения способствует всему перечисленному, кроме**а) улучшения функционального состояния органов брюшной полостиб) улучшения кровообращения в брюшной полостив) уменьшения застойных явлений в печени и сосудахг) восстановления нарушений моторной функции желудка и кишечникад) рассасывания опухоли желудка**3. В комплекс упражнений у больных ожирением целесообразно включать все перечисленное,** **за исключением**а) дыхательных упражнений в соотношении 1:5,1:6б) смену исходных положенийв) упражнений для укрепления мышц спины и брюшного прессаг) дыхательных упражнений в соотношении 1:2, 1:3д) упражнений с выраженным усилием мышц и отягощающими снарядами**4. Показания к назначению ЛФК при заболеваниях органов пищеварения включают** **все перечисленное, кроме**а) хронических гастритов и язвенной болезни желудкаб) хронических колитовв) спланхноптозаг) хронического холецистита и дискинезии желчевыводящих путейд) панкреатита**5. Продолжительность процедуры лечебной гимнастики у больных сахарным диабетом** **средней тяжести не должна превышать**а) 10-15 минб) 25-30 минв) 35-40 минг) 45-50 мин**6. Показаниями для назначения ЛФК при заболеваниях печени и желчевыводящих путей** **являются все перечисленные, кроме**а) хронического холециститаб) желчнокаменной болезни с редкими приступами и мелкими камнямив) хронического гепатитаг) дискинезии желчевыводящих путейд) калькулезного холецистита**7. Лечебную физкультуру при диабете применяют с целью**а) общеоздоровительных влиянийб) снижения уровня сахара в кровив) уменьшения дозы инсулярных препаратовг) стимуляции использования сахара тканямид) всего перечисленного**8. Эффективными для больных ожирением являются физические тренировки**а) малой продолжительностиб) средней и максимальной продолжительностив) субмаксимальной продолжительностиг) средней и субмаксимальной продолжительности.**9. У больных с заболеваниями кишечника ЛФК не применяется**а) в периоде обострения кишечного колитаб) при язвенном колите с кровотечениямив) в периоде стихания острых явлений энтероколитаг) при дискинезии кишечника спастико-атонического характерад) правильно а) и б)**10. Сроки назначения ЛФК при обострении хронического гастрита определяются только**а) клиническими признаками стихания симптомов раздраженного желудкаб) продолжительностью острого периодав) началом выздоровленияг) физической работоспособностью больногод) наличием сопутствующих заболеваний**11. В хронической стадии язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки** **применяют все перечисленное, за исключением**а) общеразвивающих и дыхательных упражненийб) специальных упражнений с дозированной нагрузкой для мышц брюшного прессав) ходьбы простой и усиленнойг) прыжков и подскоков**12. Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики при гастритах** **с пониженной секрецией составляет**а) 10-20 минб) до 30 минв) 30-40 минг) 40-50 минд) 60 мин**13. К специальным упражнениям при ожирении относятся все перечисленные, кроме**а) гимнастических упражнений для крупных мышечных группб) ходьбы в среднем и быстром темпев) бегаг) занятий на тренажерахд) прыжков в бассейне**14. В комплекс упражнений у больных ожирением целесообразно включать** **все перечисленное, за исключением**а) дыхательных упражнений в соотношении 1:5,1:6б) смену исходных положенийв) упражнений для укрепления мышц спины и брюшного прессаг) дыхательных упражнений в соотношении 1:2, 1:3д) упражнений с выраженным усилием мышц и отягощающими снарядами**15. При гастритах с повышенной секрецией применяются упражнения для мышц живота**а) без ограниченийб) с минимальной нагрузкойв) с умеренной нагрузкойг) с субмаксимальной нагрузкойд) с максимальной нагрузкой**16. Тренирующие физические нагрузки у больных ожирением уменьшают содержание в крови**а) общих липидов и липопротеидовб) жирных кислотв) холестеринаг) НЭЖКд) всего перечисленного**17. К патогенетическим факторам ожирения относится все перечисленное, исключая**а) повышенное питание углеводами и жирамиб) избыточное образование жира из углеводовв) недостаточное использование углеводов и жира как источника энергииг) усиленный переход белка в жирыд) гипокинезии**18. Лечебную физкультуру при диабете применяют с целью**а) общеоздоровительных влиянийб) снижения уровня сахара в кровив) уменьшения дозы инсулярных препаратовг) стимуляции использования сахара тканямид) всего перечисленного**19. Специальные упражнения при заболеваниях органов пищеварения не предусматривают**а) общего оздоровления организмаб) регуляции пищеварительных процессовв) улучшения кровообращения в брюшной полости и предупреждения спаечного процессаг) стимулирования моторной функции желудка и кишечникад) коррекции поясничного отдела позвоночника**20. Физические упражнения у больных с болезнями печени и желчевыводящих путей** **способствуют**а) повышению внутрибрюшного давленияб) понижению внутрибрюшного давленияв) массажу органов брюшной полостиг) ускорению желчевыделенияд) всему перечисленному**21. Изменения моторной функции желудка при физических нагрузках проявляются**а) в усилении перистальтики при умеренных физических напряженияхб) в уменьшении перистальтики при умеренных физических напряженияхв) в усилении перистальтики при выраженных физических напряженияхг) в уменьшении перистальтики при выраженных физических напряженияхд) правильны а) и г**22. Продолжительность курса лечебной физкультуры при энтероптозе должна** **составлять не менее**а) 2-х недельб) 1 месяцав) 2-х месяцевг) 3-х месяцевд) постоянно**23. Процедуру лечебной гимнастики при гастритах с пониженной секрецией** **целесообразно проводить до приема минеральной воды**а) за 10-15 минб) за 20-40 минв) за 1 чг) за 1.5 чд) за 2 ч**24. Продолжительность процедуры лечебной гимнастики у больных сахарным диабетом** **средней тяжести не должна превышать**а) 10-15 минб) 25-30 минв) 35-40 минг) 45-50 мин**25. Показаниями для назначения ЛФК при заболеваниях печени и желчевыводящих путей** **являются все перечисленные, кроме**а) хронического холециститаб) желчнокаменной болезни с редкими приступами и мелкими камнямив) хронического гепатитаг) дискинезии желчевыводящих путейд) калькулезного холецистита**Критерии оценки:*** оценка «отлично» выставляется студенту, если он выполнил 25-22 правильных ответов;
* оценка «хорошо» выставляется студенту, если он выполнил 21-18 правильных ответов;
* оценка «удовлетворительно выставляется студенту, если он выполнил 17-14 правильных ответов;

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил 13 и менее правильных ответов.**Темы рефератов*****Раздел 2. Тема 2.1 Основы лечебной физической культуры***1. Общие основы лечебной физической культуры.2. Классификация физических упражнений в лечебной физической культуре.3. Влияние физических упражнений на полноценное развитие организма человека.4. Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений направленных на устранение заболеваний.5. Формы и методы лечебной физической культуры.6. Двигательные режимы. Виды режимов, задачи и их содержание7. Лечебный массаж: основные приемы массажа.8. Лечебный массаж: основные приемы массажа.9. Средства лечебной физической культуры.***Раздел 3. Тема 3.4 ЛФК при заболеваниях суставов, в травматологии и ортопедии.***1. Лечебная физическая культура при переломах нижних конечностей.
2. Заболевания позвоночника и лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника.
3. Лечебная физическая культура при переломах.
4. Лечебная физическая культура при сколиозе.
5. Лечебная физическая культура при термических поражениях.
6. Средства лечебной физической культуры при артритах и артрозах.
7. Средства лечебной физической культуры при сколиозе

***Раздел 4. Тема 4.1 ЛФК в педиатрии***1. Профилактика сколиоза у детей.
2. Бронхиальная астма у детей.
3. Принципы лечения и профилактика ревматизма у детей.
4. Лечение диабета и его осложнений у детей.
5. Диагностика и лечение гастрита у детей.
6. Особенности состояния здоровья детей, страдающих заболеваниями органов дыхания.

**Критерии оценки:****оценка «отлично**» выставляется студенту, если содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала;**оценка «хорошо»** выставляется студенту, если содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала;**оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту если содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в целом реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала;**оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если в целом содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть регулярные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала**Комплект заданий для проверочной работы*****Раздел 1.Тема 1.1 Цель, задачи и содержание врачебного контроля*****Вариант 1**Задание 1.Раскройте цель и задачи врачебного контроля.Задание 2. Перечислите задачи врачебно – педагогических наблюдений.Задание 3. Составьте схему организации службы врачебного контроля и раскройте содержание одной из служб.Задание 4.Перечислите медицинские группы. Задание 5. Перечислите виды медицинского обследования. Дайте определение дополнительного обследования.**Вариант 2**Задание 1.Раскройте содержание врачебного контроля.Задание 2.Составьте схему организации службы врачебного контроля и раскройте содержание одной из служб. Задание 3.Перечислите формы контроля по врачебному контролю.Задание 4.Перечислите виды медицинского обследования. Дайте определение дополнительного обследования.Задание 5.Назовите методические приемы, используемые во врачебно – педагогических наблюдениях.**Вариант 3**Задание 1.Раскройте цель и задачи врачебного контроля.Задание 2. Перечислите задачи врачебно – педагогических наблюдений.Задание 3. Перечислите формы контроля по врачебному контролюЗадание 4. Какие дети по состоянию здоровья относятся специальной группе. Задание 5. Перечислите виды медицинского обследования. Дайте определение первичного обследования.**Критерии оценки:*** оценка «отлично» выставляется студенту, если работа выполнена полностью без ошибок и недочетов;
* оценка «хорошо» выставляется студенту, если работа выполнена полностью, но в ней имеется не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов;
* оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.
* оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

***Раздел 1.Тема 1.3. Медицинское обеспечение оздоровительной тренировки*** **Вариант 1**Задание 1.Назовите противопоказания к назначению оздоровительной физической культуре.Задание 2. Перечислите средства лечебной физической культуры и дайте характеристику одному из них.Задание 3. Назовите особенности оздоровительной тренировки с женщинами.Задание 4. Составьте практические рекомендации по профилактике травматизма при занятиях оздоровительной тренировкой.Задание 5. Срок допуска к занятиям физическими упражнениями при ангине.**Вариант 2**Задание 1. Назовите показания к назначению оздоровительной физической культурыЗадание 2. Перечислите формы лечебной физической культуры и дайте характеристику одной из них.Задание 3. Назовите особенности оздоровительной тренировки с детьми и подростками.Задание 4. Срок допуска к занятиям физическими упражнениями при пневмонии.Задание 5.Составьте практические рекомендации по профилактике травматизма при занятиях оздоровительной тренировкой с детьми.**Вариант 3**Задание 1.Назовите показания к назначению оздоровительной физической культуры.Задание 2. Назовите особенности оздоровительной тренировки с людьми пожилого и старческого возраста.Задание 3. Перечислите средства лечебной физической культуры и дайте характеристику одному из них.Задание 4.Срок допуска к занятиям физическими упражнениями после ларингита.Задание 5.Составьте практические рекомендации по профилактике травматизма при занятиях оздоровительной тренировкой.**Вариант 4**Задание 1. Перечислите средства лечебной физической культуры и дайте характеристику одному из них.Задание 2. Назовите особенности оздоровительной тренировки с детьми и подростками.Задание 3. Назовите противопоказания к назначению оздоровительной физической культуреЗадание 4. Срок допуска к занятиям физическими упражнениями после бронхитаЗадание 5. Составьте практические рекомендации по профилактике травматизма при занятиях оздоровительной тренировкой с людьми пожилого и старческого возраста.**Критерии оценки:*** оценка «отлично» выставляется студенту, если работа выполнена полностью без ошибок и недочетов;
* оценка «хорошо» выставляется студенту, если работа выполнена полностью, но в ней имеется не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов;
* оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.
* оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

***Раздел 3. Тема 3.2 ЛФК при заболеваниях дыхательной системы*****Вариант 1**Задание 1.Перечислите формы ЛФК при заболеваниях органов дыхания.Задание 2. Составьте комплекс упражнений ЛФК при лечении пневмонии.Задание 3.Назовите противопоказания к назначению ЛФК при бронхите.Задание 4.Перечислите показания к назначению физических тренировок при лечении заболеваний органов дыхания.Задание 5. Составьте комплекс звуковой гимнастики для лечения бронхиальной астмы.**Вариант 2**Задание 1. Составьте комплекс упражнений ЛФК при лечении бронхиальной астмы.Задание 2. Перечислите средства ЛФК при заболеваниях органов дыхания.Задание 3.Составьте комплекс упражнений ЛФК при лечении пневмонии в постельном режиме.Задание 4. Назовите противопоказания к назначению ЛФК при пневмонии.Задание 5.Перечислите противопоказания к назначению физических тренировок при лечении заболеваний органов дыхания.**Вариант 3**Задание 1. Составьте комплекс упражнений ЛФК при лечении бронхита.Задание 2. Перечислите средства ЛФК при заболеваниях органов дыхания.Задание 3. Назовите противопоказания к назначению ЛФК при бронхиальной астме.Задание 4. Составьте комплекс упражнений ЛФК при лечении пневмонии в постельном режимеЗадание 5. Перечислите противопоказания к назначению физических тренировок при лечении заболеваний органов дыхания.**Вариант 4**Задание 1. Составьте комплекс звуковой гимнастики для лечения бронхиальной астмы.Задание 2. Назовите противопоказания к назначению ЛФК при пневмонииЗадание 3. Перечислите показания к назначению физических тренировок при лечении заболеваний органов дыханияЗадание 4. Составьте комплекс упражнений ЛФК при лечении пневмонии в постельном режимеЗадание 5. Перечислите формы ЛФК при заболеваниях органов дыхания.***Раздел 3. Тема 3.4 ЛФК при заболеваниях суставов, в травматологии и ортопедии*****Вариант 1**Задание 1.Назовите противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях опорно– двигательного аппарата.Задание 2. Перечислите формы ЛФК при лечении внутрисуставных переломов.Задание 3. Назовите противопоказания к назначению ЛФК при термических поражениях.Задание 4.Составьте комплекс упражнений при лечении сколиоза и остеохондроза.Задание 5. Перечислите задачи ЛФК при лечении повреждений позвоночника.**Вариант 2**Задание 1. Назовите периоды применения ЛФК при заболеваниях опорно- двигательного аппарата.Задание 2. Составьте комплекс упражнений ЛФК при переломах костей таза.Задание 3. Перечислите средства ЛФК применяемые при лечении артроза.Задание 4. Назовите показания к назначению ЛФК при лечении артрита.Задание 5. Назовите противопоказания к назначению ЛФК при повреждении позвоночника.**Вариант 3**Задание 1. Назовите периоды применения ЛФК при заболеваниях опорно- двигательного аппарата.Задание 2.Составьте комплекс упражнений ЛФК при переломах костей верхних конечностей.Задание 3. Перечислите формы ЛФК при лечении внутрисуставных переломов.Задание 4. . Назовите противопоказания к назначению ЛФК при термических пораженияхЗадание 5. Назовите показания к назначению ЛФК при лечении артрита.***Раздел 4. Тема 4.1 ЛФК в педиатрии*****Вариант 1**Задание 1.Перечислите особенности применения средств физической культуры в лечении детей.Задание 2. Назовите в правильной последовательности методику применения лечебной гимнастики при ДЦП.Задание 3.Составить комплекс упражнений при лечении рахита. Задание 4.Перечислите противопоказания к назначению массажа у детей.Задание 5. Составьте комплекс упражнений при лечении бронхита у детей**Вариант 2**Задание 1. Перечислите показания к назначению массажа детямЗадание 2. Составьте комплекс упражнений при лечении пневмонии у детей.Задание 3.Назовите принципы применения лечебной физической культуры в педиатрии и раскройте содержание одного из них.Задание 4. Составьте комплекс упражнений при лечении гипотрофии.Задание 5.Раскройте методику применения лечебной гимнастики при ДЦП у детей.**Критерии оценки:*** оценка «отлично» выставляется студенту, если работа выполнена полностью без ошибок и недочетов;
* оценка «хорошо» выставляется студенту, если работа выполнена полностью, но в ней имеется не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов;
* оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.
* оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

**ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ (РУБЕЖНЫЙ) КОНТРОЛЬ****Комплект экзаменационных билетов** |
|   **Частное профессиональное образовательное учреждение** **«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*Специальность: *« Физическая культура»***ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**1. Цель, задачи и содержание врачебного контроля.
2. Методика проведения пробы Котова – Демина.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Частное профессиональное образовательное учреждение** **«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*Специальность: *« Физическая культура»***ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**1. Формы работы по врачебному контролю.
2. Механизмы действия физических упражнений.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) **Частное профессиональное образовательное учреждение** **«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*Специальность: *« Физическая культура»***ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**1. Формы и методы ЛФК: оздоровительная ходьба, бег, плавание.2. Методы исследований применяемые во врачебном контроле.Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Частное профессиональное образовательное учреждение** **«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*Специальность: *« Физическая культура»***ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**1. Исследования физического развития.
2. Методика проведения Гарвардского степ теста.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

 **Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Функциональные пробы.
2. Средства лечебной физической культуры: игры, естественные силы природы

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Оценка эффективности применения ЛФК в комплексном лечении.
2. Профилактика травматизма при оздоровительной физической тренировке

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Оздоровительная физическая тренировка детей и подростков.
2. Задачи, противопоказания и средства ЛФК при ожирении.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Принципы применения лечебной физкультуры в педиатрии.
2. Противопоказания к занятиям физическими упражнениями при заболеваниях органов дыхания.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Физиологическая классификация физических упражнений.
2. Показания и противопоказания к назначению оздоровительной тренировки.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подпись)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Общая характеристика метода лечебной физической культуры.
2. Методика проведения проб Генче и Штанге.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Последовательность действий при назначении ЛФК.
2. Средства, формы ЛФК при термических поражениях.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Частное профессиональное образовательное учреждение**

**«КОЛЛЕДЖ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ САИДА АФАНДИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| на заседании П(Ц)К математических и общих естественнонаучных дисциплин |  | Заместитель директора по УР |
| Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Дисциплина: *^ Основы врачебного контроля, лечебной физической культуры и массажа*

Специальность: *« Физическая культура»*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_**

1. Задачи и содержание двигательных режимов.
2. Методика проведения функциональной пробы Мартинэ.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Критерии оценки:**

* оценка «отлично» выставляется студенту, если оба вопроса раскрыты полностью, в ответе имеются примеры из практической деятельности. На дополнительные вопросы экзаменующийся, отвечает логически, последовательно и в полном объеме;
* оценка «хорошо» оба вопроса раскрыты, нет примеров из практической деятельности, на дополнительные вопросы нет логически выстроенного правильного ответа;
* оценка «удовлетворительно» раскрыт один из вопросов полностью с примерами из практической деятельности;
* оценка «неудовлетворительно» вопросы не раскрыты, нет связного ответа ни один из дополнительных или наводящих вопросов.

**ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ**

**по дисциплине «Основы врачебного контроля, лечебной физкультуры »**

**специальность « Физическая культура», 3 курс**

1. Цель, задачи и содержание врачебного контроля.
2. Формы работы по врачебному контролю.
3. Методы исследований применяемые во врачебном контроле.
4. Исследования физического развития.
5. Функциональные пробы.
6. Методика проведения функциональной пробы Мартинэ.
7. Методика проведения Гарвардского степ теста.
8. Методика проведения проб Генче и Штанге.
9. Методика проведения ортостатической пробы.
10. Методика проведения пробы Котова – Демина
11. Физиологическая классификация физических упражнений.
12. Показания и противопоказания к назначению оздоровительной тренировки.
13. Возрастные особенности оздоровительной тренировки.
14. Оздоровительная физическая тренировка женщин.
15. Оздоровительная физическая тренировка детей и подростков.
16. Оздоровительная физическая тренировка людей пожилого и старческого возраста.
17. Профилактика травматизма при оздоровительной физической тренировке.
18. Общая характеристика метода лечебной физической культуры.
19. Применение физических упражнений в лечении. Виды мышечной работы.
20. Механизмы действия физических упражнений.
21. Показания и противопоказания к назначению лечебной физической культуры.
22. Средства лечебной физической культуры: гимнастические упражнения, спортивно- прикладные упражнения.
23. Средства лечебной физической культуры: игры, естественные силы природы.
24. Формы и методы ЛФК: утренняя гимнастика и методика ее проведения.
25. Формы и методы ЛФК: оздоровительная ходьба, бег, плавание.
26. Формы и методы ЛФК: ходьба на лыжах. Тренажеры.
27. Двигательные режимы. Виды режимов
28. Задачи и содержание двигательных режимов.
29. Характеристика лечебного массажа.
30. Основные приемы массажа: вибрация, поглаживание. растирание, разминание.
31. Последовательность действий при назначении ЛФК.
32. Этапы восстановительного лечения.
33. Оценка эффективности применения ЛФК в комплексном лечении.
34. Этапный, текущий и экспресс контроль при лечении.
35. Задачи ЛФК при заболеваниях сердечно – сосудистой системы в зависимости от периода.
36. ЛФК при лечении инфаркта миокарда.
37. ЛФК при лечении ишемической болезни сердца.
38. ЛФК при лечении гипертонической болезни сердца.
39. Задачи, средства ЛФК в лечении заболеваний органов дыхательной системы.
40. Задачи, средства и формы ЛФК при пневмонии, бронхите.
41. Задачи, средства, формы и противопоказания ЛФК при бронхиальной астме.
42. Физические тренировки при заболеваниях органов дыхания.
43. Противопоказания к занятиям физическими упражнениями при заболеваниях органов дыхания..
44. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения.
45. Задачи, противопоказания и средства ЛФК при гастритах.
46. Задачи, противопоказания и средства ЛФК при язвенной болезни желудка
47. Задачи, средства, методы ЛФК при двенадцатиперстной кишки.
48. Задачи, противопоказания и средства ЛФК при силанхноптозе.
49. Задачи, противопоказания и средства ЛФК при ожирении.
50. Задачи, противопоказания и средства ЛФК при сахарном диабете.
51. Задачи, противопоказания и средства, формы ЛФК при артритах.
52. Задачи, противопоказания и средства, формы ЛФК при артрозах.
53. Задачи, противопоказания и средства, формы ЛФК при внутрисуставных переломах.
54. задачи, средства и методы ЛФК при повреждении позвоночника.
55. Задачи, противопоказания и средства, формы ЛФК при повреждении костей таза.
56. Средства, формы ЛФК при термических поражениях.
57. Задачи, противопоказания и средства, формы ЛФК при сколиозе и остеохондрозе.
58. Особенности применения средств физической культуры в лечении и реабилитации детей.
59. Принципы применения лечебной физкультуры в педиатрии.
60. ЛФК при заболеваниях детей раннего возраста.