




МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

**Школа искусств и гуманитарных наук**

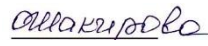
Согласовано  
Школа искусств и гуманитарных наук  
Руководитель ОПОП

 \_ Журавская Н.С.

подпись) (Ф.И.О.)

« 05 » \_\_\_\_ 07 \_\_\_\_ 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор департамента  
физической культуры и спорта

 Шакирова О.В.  
(подпись) (Ф.И.О. зав. каф.)  
« 05 » \_\_\_\_ 07 \_\_\_\_ 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями**

**Направление подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)**

**Магистерская программа «Физическая реабилитация»**

курс 2 семестр 3

лекции \_ час.

практические занятия 18 час.

лабораторные занятия \_ час.

в том числе с использованием МАО лек. \_/пр.18/лаб. \_ час.

всего часов аудиторной нагрузки 36 час.

в том числе с использованием МАО 18 час.

самостоятельная работа 72 час.

в том числе на подготовку к экзамену \_\_ час.

контрольные работы (количество)

курсовые работы / курсовые проекты \_\_ семестр

зачёт 3 семестр

экзамен \_\_ семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями стандарта ДВФУ по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), принят решением Ученого совета ДВФУ протокол №01-16 от 28.01.2016 и введен в действие приказом ректора ДВФУ от 10 марта 2016 г. № 12-13-391. Рабочая программа обсуждена на заседании департамента протокол № 12 от 05.07.2019г.

Директор департамента ФКиС Шакирова О.В

Составитель: д.м.н., профессор Красников Ю.А.

**Оборотная сторона титульного листа РПУД**

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ О.В. Шакирова  
(подпись)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ О.В.Шакирова  
(подпись)

## **Аннотация**

Рабочая программа дисциплины «Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» предназначена для направления подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), магистерская программа «Физическая реабилитация».

Трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов). Учебным планом предусмотрены практические занятия (18 часов) из них 18 часов МАО и самостоятельная работа студента (72 часа). Дисциплина реализуется в 3-м семестре на 2 курсе и входит в вариативную часть дисциплин по выбору блока «Дисциплины (модули)» в учебном плане Б1.В.ДВ.2. В учебном плане дисциплина соответствует индексу Б1.В.ДВ.02.02.

Дисциплина логически и содержательно связана с такими учебными курсами, как «Проблемы физиотерапии и курортологии», «Основные методики адаптивной физической культуры», «Современные технологии лечебного массажа», «Теоретико-методологические основы физической реабилитации», «Методики лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах».

Содержание дисциплины охватывает следующий круг вопросов: современные средства и методы медико-биологического обеспечения, организация медицинской реабилитации для лиц с ограничениями жизнедеятельности, структура и механизмы осуществления реабилитации граждан, признанных инвалидами, профилактика заболеваний, коррекция функционального состояния организма, повышение устойчивости к действию неблагоприятных факторов внешней среды, сохранение, укрепление и повышение уровня здоровья населения страны, формирование гармонического физического развития подрастающего поколения и продление периода активного долголетия взрослого населения.

**Целью** изучения дисциплины является изучение ключевых вопросов организации медицинской реабилитации для лиц с ограничениями жизнедеятельности, структуры и механизмов осуществления реабилитации граждан, признанных инвалидами, роли специалистов реабилитологов на каждом этапе реабилитации, изучение регламентирующих документов.

**Задачи** изучения дисциплины:

1. Изучение, разработка и внедрение современных методов немедикаментозного лечения и медицинской реабилитации с использованием лечебных физических факторов, направленных на охрану здоровья граждан.
2. Максимально приблизить комплексную реабилитацию и знания основных проблем и закономерностей, изучаемых на курсе, с практикой физкультурно-оздоровительной работы, медицинской и спортивной деятельности.
3. Развить у студентов медицинский подход и образ мышления для комплексного подхода к пациенту.
4. Сформировать у студентов основы естественного мировоззрения – в теоретическом отношении, развить основы здорового образа жизни – в практическом, базируясь на основных теоретических и практических концепциях и выводах, вытекающих из изучения данной дисциплины.

Для успешного изучения дисциплины «реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

- знание закономерностей восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья (ПК-11);
- умение работать в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья (ПК-12);
- умение проводить с занимающимися комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на лиц с

отклонениями

в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций (ПК-13).

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие компетенции:

<b>Код и формулировка компетенции</b>	<b>Этапы формирования компетенции</b>	
ПК-17: способностью выполнять научные исследования и использовать их результаты в целях повышения эффективности реабилитационной деятельности	Знает	<ul style="list-style-type: none"><li>- законодательные акты и другие нормативно-правовые документы в области физической реабилитации;</li><li>- особенности организационной структуры системы реабилитации в России;</li><li>- законодательные вопросы адаптивной физической культуры и спорта инвалидов</li></ul>
	Умеет	<ul style="list-style-type: none"><li>- применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы физической реабилитации;</li><li>- формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья;</li><li>- регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий</li></ul>
	Владеет	<ul style="list-style-type: none"><li>- грамотным использованием полученных знаний в практической и научно-исследовательской работе;</li><li>- навыками работы в</li></ul>

		междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья
<p>ОПК-5:</p> <p>способностью использовать в своей деятельности основные положения гуманистической личностно-ориентированной концепции отношения общества к лицам с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов), выстраивать в контексте этих положений взаимодействия всех субъектов процесса реализации средств и методов адаптивной физической культуры</p>	Знает	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные концепции, принципы, понятия и методы комплексной реабилитации и профилактической медицины;</li> <li>- основы формирования медицинской и социальной помощи инвалидам,</li> </ul>
	Умеет	Использовать систему научно-практических знаний, умений и компетенций в области комплексной реабилитации больных, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями
	Владеет	Знаниями о комплексном применении всех элементов реабилитационного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
<p>ОПК-7:</p> <p>способностью применять на</p>	Знает	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы, цели и этапы реабилитации, ее социальное значение для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями;</li> <li>- содержание и организацию процесса</li> </ul>

<p>практике инклюзивный подход в процессе реализации средств и методов адаптивной физической культуры</p>		<p>реабилитации и методов восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности</p>
	Умеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания, полученные в процессе изучения курса, для подбора наиболее эффективных средств и методов реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями в зависимости от индивидуальных особенностей занимающихся;</li> <li>- оценить степень влияния экзогенных и эндогенных факторов риска развития заболеваний и мероприятия по их предупреждению у здоровых лиц и инвалидов</li> </ul>
	Владеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями и навыками по составлению индивидуальной программы реабилитации (ИПР) для больных и инвалидов и реализует их в своей профессиональной деятельности;</li> <li>- методами профилактики развития заболеваний и прогрессирования ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья</li> </ul>

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» применяются следующие методы активного обучения: семинар-конференция,

семинар-взаимообучение, семинар-дискуссия, собеседования, рефераты и тестовые задания.

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

Теоретические занятия не предусмотрены.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **Практические занятия (18 часов)**

Аудиторные практические занятия по дисциплине «Реабилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» проводятся преимущественно в форме интерактивных семинаров и позволяют студентам закрепить знания, полученные на лекциях. Подготовку к практическим занятиям студенты осуществляют в рамках самостоятельной работы (см. п. III).

#### **Занятие 1 (4 часа, из них 4 часа с использованием МАО)**

**Форма занятия:** семинар-дискуссия

**Тема:** Основы профилактической медицины Факторы риска возникновения заболеваний.

**Цель:** подвести студента к осмыслению основных современных тенденций и перспектив развития профилактического направления в отечественной медицине.

#### **Занятие 2 (3 часа, из них 3 часа с использованием МАО)**

**Форма занятия:** семинар-дискуссия

**Тема:** Теоретические основы медицинской реабилитации. Понятие о медицинской реабилитации, и ее социальном значении.



**Цель:** формировать умения обобщать знания связанные с влиянием физических нагрузок на жизнедеятельность и здоровье человека и основными принципами оздоровительных физических нагрузок.

**Занятие 3** (3 часа, из них 3 часа с использованием МАО)

**Форма занятия:** семинар-взаимообучение

**Тема:** Медико-социальная экспертизы (МСЭ), структура и функции Законодательные основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

**Цель:** подвести студентов к пониманию сложности и важности основным нормативно-законодательные документам, обеспечивающих профессиональное образование и трудоустройство инвалидов

**Занятие 4** (4 часа, из них 4 часа с использованием МАО)

**Форма занятия:** семинар-конференция

**Тема:** Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА), интеллектуального развития, сенсорными нарушениями.

**Цель:** совершенствовать оценочные навыки связанные с нарушением ОДА, слуха и зрения у детей.

**Занятие 5** (4 часа, из них 4 часа с использованием МАО)

**Форма занятия:** собеседование

**Тема:** Основные принципы медицинской этики и деонтологии. Организация и устройство реабилитационных центров.

**Цель:** формировать умение распределять этапы санаторно-курортного лечения, как варианты основного курортного фактора и метода лечения.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Реабилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Основы профилактической медицины. Факторы риска возникновения заболеваний	ПК-17	Знает	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 1-9, 21-27
			Умеет	Собеседование (УО-1)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 4-11,24-32.
			Владеет	Семинар-дискуссия (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 16-24,36.
2	Теоретические основы медицинской реабилитации. Понятие о медицинской реабилитации и ее социальном значении.	ПК-17	Знает	Тестовый контроль (ПР-1)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 7-15, 21-30.
			Умеет	Рефераты (ПР-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 1,4-11,23-32.
			Владеет	Семинар-взаимообучение (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 2-7,21-31.

	<p>Основные принципы и цели реабилитации.</p> <p>Виды реабилитации, основные положения реабилитации.</p> <p>Основные средства реабилитации, физическая реабилитация как составная часть медицинской трудовой и социальной реабилитации, средства физической культуры и спорта в системе реабилитации</p>				
3	<p>Медико-социальная экспертизы (МСЭ), структура и функции</p> <p>Законодательные основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов</p>	ОПК-7	Знает	Эссе (ПР-3)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 19-26, 35.
			Умеет	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 111-23,25-34.
			Владеет	Семинар-дискуссия (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 24-37.
4	Физическая реабилитация детей	ОПК-5	Знает	Тестовый контроль (ПР-1)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 1-6, 19-26.

	с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА), с интеллектуального развития, сенсорными нарушениями		Умеет	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 23-37.
			Владеет	Семинар-взаимообучение (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 14-26, 29-36.
5	Организация и устройство реабилитационных центров. Комплексная и индивидуальная программа реабилитации. Карта индивидуальной программы реабилитации. Основные принципы медицинской этики и деонтологии	ПК-17	Знает	Собеседование (УО-1)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 1-7, 27-34.
			Умеет	Семинар-дискуссия (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 13-27,35.
			Владеет	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 1-2

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

## **V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

## Основная литература

1. Барышева Е.С., Мязина Н.Г. Курортология: учебное пособие. — Оренбург: ОГУ, 2016. — 219 с.  
<https://e.lanbook.com/book/98044>
2. Блинков Ю.А., Ткаченко В.С., Клушина Н.П. Медико-социальная экспертиза лиц с ограниченными возможностями: учебное пособие. — Ростов-на-Дону, 2012. — 320 с.
3. Евсеев С.П., Курдыбайло С.Ф., Морозова О.В. Адаптивная физическая культура и функциональное состояние инвалидов. — СПб., 2010. — 238 с.  
<http://tlib.gbs.spb.ru/dl/5/>
4. Кулиненков О.С., Гречина Н.Е., Кулиненков Д.О. Физиотерапия в практике спорта. — М.: Спорт, 2017. — 256 с.  
<https://e.lanbook.com/book/91691>.
5. Лисовский В.А., Евсеев С.П., Мироненко А.Н. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов: учебное пособие. — М.: Советский спорт, 2010. — 320 с.  
<http://tlib.gbs.spb.ru/dl/5/>
6. Литош Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: учебное пособие — М.: СпортАкадемПресс, 2012. — 140 с.  
<http://tlib.gbs.spb.ru/dl/5/>  
<https://e.lanbook.com/book/65532>.
7. Методические рекомендации по применению классификаций и временных критериев, используемых при проведении медико-социальной экспертизы. — М., 2007.
8. Организация и методика разработки индивидуальной программы реабилитации: учебно-методическое пособие. — СПб, 2009. — 84 с.
9. Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / под ред. Н.А. Гросс. — М.: Советский спорт, 2000. — 224 с.

## Дополнительная литература

1. Агаджанян Н.А. Экология, здоровье, качество жизни. – М., 1996.
2. Джаппуев М.И. Лечебные минеральные воды и грязи. – Нальчик, 1993.
3. Лукомский И.В., Сикорская И.С., Улащик В.С. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж: учебник. — Минск: Вышэйшая школа, 2010. — 384 с.  
<https://e.lanbook.com/book/65532>.
4. Макеева В.С., Бойко В.В. Теория и методика физической рекреации: учебное пособие. — М.: Советский спорт, 2014. — 152 с.  
<https://e.lanbook.com/book/51916>
5. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях: пособие для врачей под ред. М.Н. Петрова – Камра, 2007. – 494 с.
6. Международная номенклатура нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности: руководство по классификации последствий болезней и причин инвалидности. – М., 2005.
7. Пономаренко Г.Н. 100 вопросов физиотерапевту. – С.Пб., 2002.
8. Руденко Т.Л. Физиотерапия. – Ростов-на-Дону, 2000.
9. Серова Н.Б. Основы физической реабилитации и физиотерапии: учебное пособие. — Екатеринбург: УрФУ, 2016. — 223 с.  
<https://e.lanbook.com/book/98252>.
10. Улащик В.С., Лукомский И.В. Общая физиотерапия. – М., 2003.
11. Ушаков А.А. Руководство по практической физиотерапии. – М., 1996.
12. Храпылина Л.П. Основы реабилитации инвалидов. – М., 2006.

## Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

### «Интернет»

1. EvidenceBasedMedicine (<http://ebm.bmjournals.com/current.shtml>)
2. Ежегодный справочник «Доказательная медицина»  
(<http://www.mediasphera.ru/clinicalevidence>)

3. Готовые обзоры исследований (<http://www.cochrane.ru>)
4. Кунсткамера (<http://www.biometrica.tomsk.ru/kk.htm>)
5. Международный журнал медицинской практики (<http://www.biometrica.tomsk.ru/gitiki.htm>)
6. Патентная деятельность ФИБС (<http://www.fips.ru/ruptor>)
7. Медлайн (<http://www.pubmed.com>)

### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используется следующее программное обеспечение: MicrosoftOffice (Access, Excel, PowerPoint, Word и т. д.), OpenOffice, Skype, программное обеспечение электронного ресурса сайта ДВФУ, включая ЭБС ДВФУ.

1. ЭБС ДВФУ - <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/>
2. Электронная библиотека диссертаций РГБ - <http://diss.rsl.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
4. Электронно-библиотечная система издательства "Лань" - <http://e.lanbook.com/>
5. Электронная библиотека "Консультант студента" - <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Электронно-библиотечная система IPRbooks - <http://www.iprbookshop.ru/>
7. Информационная система "ЕДИНОЕ ОКНО доступа к образовательным ресурсам" - <http://window.edu.ru/>
8. Доступ к Антиплагиату в интегрированной платформе электронного обучения Blackboard ДВФУ - <https://bb.dvfu.ru/>
9. Доступ к электронному заказу книг в библиотеке ДВФУ - <http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?theme=FEFU>

10. Доступ

к

расписанию

[https://www.dvfu.ru/schools/school\\_of\\_arts\\_culture\\_and\\_sports/student/the-schedule-of-educational-process/](https://www.dvfu.ru/schools/school_of_arts_culture_and_sports/student/the-schedule-of-educational-process/)

11. Доступ к рассылке писем <http://mail.dvfu.ru/>

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующие информационные справочные системы: ЭБС ДВФУ, библиотеки, ресурсы и порталы по спортивной медицине и фармакологии, профессиональная поисковая система JSTOR, электронная библиотека диссертаций РГБ, Научная электронная библиотека eLIBRARY, электронно-библиотечная система издательства "Лань", электронная библиотека "Консультант студента", электронно-библиотечная система IPRbooks, информационная система "ЕДИНОЕ ОКНО доступа к образовательным ресурсам", доступ к Антиплагиату в интегрированной платформе электронного обучения Blackboard ДВФУ, доступ к электронному заказу книг в библиотеке ДВФУ, доступ к материалам дипломных работ по теории и методике физической культуры, доступ к нормативным документам ДВФУ, расписанию, рассылке писем.

## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Успешное усвоение курса предполагает активное, творческое участие студента на всех этапах ее освоения путем планомерной, повседневной работы.

*Общие рекомендации:* изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, методических указаний и разработок, указанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию курса.

### *Работа с конспектом*

Просмотрите конспект сразу после занятий. Пометьте материал конспекта, который вызывает затруднения для понимания. Попробуйте



найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

Каждую неделю рекомендуется отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки.

Важно проводить дополнительную работу с текстом конспекта:

- внимательно прочитать его; дополнить записи материалами из других источников, рекомендованных преподавателем;

- выделить все незнакомые понятия и термины и в дальнейшем поместить их в словарь.

Наличие словаря определяет степень готовности студента к зачету и работает как допуск к заключительному этапу аттестации. Необходимо систематически готовиться лекциям-дискуссиям, изучать рекомендованные к прочтению статьи и другие материалы.

### *Изучение и конспектирование научной литературы*

Наиболее распространенным видом самостоятельной работы является конспектирование научной литературы. Конспект – это наиболее совершенная форма записей. Это слово произошло от лат (conspectus), что означает обзор, изложение. В конспекте, составленном по правилам, сосредоточено самое главное, основное в изучаемой теме, разделе или произведении. В нем сосредоточено внимание на самом существенном, в кратких обобщенных формулировках приведены важнейшие теоретические положения. Конспектирование способствует глубокому пониманию и прочному усвоению изучаемого материала; помогает выработке умений и навыков правильного, грамотного изложения в письменной форме теоретических и практических вопросов; формирует умения ясно излагать чужие мысли своими словами.

Конспект может быть текстуальным и тематическим. В текстуальном конспекте сохраняется логика и структура изучаемого текста. Запись делается в соответствии с расположением материала в тексте или книге. В тематическом конспекте это делается иначе: за его основу берется не план произведения, а содержание темы, проблемы.

Текстуальный конспект. Этапы работы.

1. Конспектирование делается только после того, как прочитано, усвоено и продумано все произведение.

2. Необходимо мысленно или письменно составить план произведения. По этому плану и будет строиться текстуальный конспект далее.

3. Составление самого конспекта. Можно сказать, что конспект – это расширенные тезисы, дополненные рассуждениями и доказательствами, содержащимися в произведении, а также собственными мыслями и положениями составителя конспекта. Конспект также включает и выписки. В него могут включаться отдельные дословно цитируемые места произведения или материала, а также примеры, цифры, факты, схемы, взятые из конспектируемого произведения. Конспект требует большего наполнения знаниями, чем только фиксация неких сведений. Поэтому для полноценного и успешного конспектирования требуется дальнейшая работа над материалом и определения, связи того или иного произведения с другими в данной тематике или проблематике.

4. Оформление конспекта. Приступая к конспектированию, следует подумать и о его оформлении. Для этого требуется указать:

- имя автора,
- полное название работы,
- место и год издания,
- для статьи указывается, где и когда она была напечатана,
- страницы изучаемого произведения, чтобы можно было, руководствуясь записями, быстро отыскать в тексте нужное место.

Писать конспект рекомендуется четко и разборчиво. Небрежная запись со временем становится малопонятной даже для ее автора. Существует общее правило: конспект, составленный для себя, должен быть написан так, чтобы его легко прочитал кто-нибудь другой.

При конспектировании допускается сокращение слов, но здесь следует допускать известную осторожность и меру. Использование общеупотребительных сокращений не вызывает сомнений и опасений. В большинстве же случаев каждый составитель вырабатывает свои сокращения. Однако если они не систематизированы, то лучше их не применять. Случайные сокращения ведут к тому, что спустя некоторое время конспект становится непонятным и неудобочитаемым. Недопустимы сокращения в наименованиях и фамилиях.

В конспекте можно выделять места текста в зависимости от их значимости. Для этого применяются различного размера буквы, подчеркивания, замечания на полях. В конспекте могут быть диаграммы, таблицы, схемы, которые придают ему наглядность, способствуют лучшему усвоению изучаемого материала. Конспект, обычно ведется в тетрадях или на отдельных листках.

Записи в тетрадях легче оформить, они занимают меньше места, их удобно брать и носить с собой на лекцию, семинары и т.д. Рекомендуется оставлять в тетрадях поля для последующей работы над конспектом, для дополнительных записей, замечаний, пунктов плана. Тетрадный конспект вести намного легче, чем конспектировать на листках. Однако конспект в тетради имеет и недостатки: в нем мало место для пополнения новыми сведениями, материалами, выводами, обобщениями.

Конспект на отдельных листках. Из него удобно извлечь отдельную, понадобившуюся запись; его можно быстро пополнить листками с новыми сведениями и материалами, выводами и обобщениями; при подготовке выступлений лекций, докладов легко подобрать листики из различных конспектов, свести их вместе; в результате конспект может стать

тематическим. Недостатки конспекта на отдельных листках: а) необходимы папки для их хранения, которые можно перепутать, рассыпать; б) возникает также необходимость писать на них порядковый номер или какой-нибудь индекс, название конспектируемого произведения. Однако такая затрата времени окупается мобильными и удобными преимуществами.

### **Методические указания по проведению практических занятий**

**Семинар-дискуссия.** Преподаватель делит студентов на две группы (группу «Докладчиков» и группу «Оппонентов»), дает задание обеим группам найти научно-методический материал для дискуссии. Основная методическая цель: инициатива студентов в актуализации научно-методических материалов и активного их применения в ходе дискуссии. Важно, чтобы источники информации были разнообразными, представляли различные точки зрения на проблему.

**Семинар-конференция.** Преподаватель заранее предлагает студентам, на выбор, темы, отражающие содержательные элементы структуры практического занятия. Студенты выступают с докладами, которые обсуждаются всеми участниками под руководством преподавателя.

**Семинар-взаимообучение.** Студенты готовят по 4-6 вопроса на семинарском занятии. Но каждый из них особенно тщательно изучает один из вопросов. На занятии обучаемые рассаживаются за столами попарно, в соответствии с изученными вопросами. По знаку преподавателя обучаемые в указанное время должны пересказать друг другу содержание, обсудить спорные моменты, прийти к общему мнению. Затем один из рядов смещается на одно место. 1-й обучаемый объясняет 4-му содержание первого вопроса, уточненное и расширенное в беседе со 2-м обучаемым. 4-й объясняет 1-му содержание 2-го вопроса и т.д. За полный круг все слушатели могут обменяться мнениями по всем вопросам. Преподаватель дает короткие консультации тем, кто обращается к нему.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническое обеспечение дисциплины представляет собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

- компьютерные классы;
- мультимедийные аудитории, оборудованные интерактивной доской;
- лаборатории.

Помещения для проведения практических занятий укомплектованы специализированной учебной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации аудитории. Для проведения занятий предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе учебной дисциплины.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет.

Занятия по дисциплине проходят в аудиториях, оборудованных компьютерами типа Lenovo C360G-i34164G500UDK с лицензионными программами Microsoft Office 2010 и аудио-визуальными средствами проектор Panasonic DLPPProjectorPT-D2110XE, плазма LG FLATRON M4716CCBAM4716CJ. Для выполнения самостоятельной работы студенты в жилых корпусах ДВФУ обеспечены Wi-Fi.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине**

**Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями**

Направление подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с  
отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Магистерская программа «Физическая реабилитация»

**Владивосток**

**2018**

**План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине**  
(72 часа)

1	Сентябрь 1-2 неделя	Подготовка докладов	7	Защиты докладов и проведение дискуссии в группах (УО-4)
2	Сентябрь 3-4 неделя	Подготовка докладов	7	
3	Октябрь 1-2 неделя	Подготовка докладов	7	Защиты докладов и их обсуждение в группах (УО-4)
4	Октябрь 3-4 неделя	Подготовка докладов	7	
5	Ноябрь 1-2 неделя	Подготовка докладов	8	
6	Ноябрь 3 неделя	Подготовка докладов	8	
7	Ноябрь 4 неделя	Подготовка рефератов	7	Защита результатов в индивидуальной форме, с последующим фронтальным обсуждением (ПР-4))
8	Декабрь 1-2 неделя	Подготовка эссе	7	
9	Декабрь 3 неделя	Подготовка докладов	6	Защиты докладов и их обсуждение в группах (УО-4)
10	Декабрь 4 неделя	Подготовка докладов	8	

## **Характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению**

Самостоятельная работа студентов состоит из подготовки презентаций, докладов, рефератов, выполнение заданий к практическим занятиям.

Самостоятельная работа по подготовке к практической работе считается зачетной в случае ее выполнения и получения оценок более 6 баллов в 10-балльной системе.

Виды заданий для самостоятельного выполнения:

1. Проведение анализа передового опыта профессиональной деятельности в области адаптивной физической культуры и спорта
2. Подготовка презентаций и докладов по заданию преподавателя с использованием мультимедийного оборудования.
3. Подготовка реферата и эссе.
4. Теоретические вопросы для самостоятельного изучения.

### **Работа с литературными источниками**

В процессе подготовки к практическим занятиям (вопросы к ним даны в основном тексте программы), написанию реферата, сдаче экзамена или консультации с преподавателем, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить



широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

### **Примерная тематика докладов и рефератов**

1. Реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
2. Реабилитация детей с нарушениями интеллектуального развития.
3. Реабилитация детей с сенсорными нарушениями.
4. Основные принципы медицинской деонтологии и этики.
5. Условия, способствующие оптимальному контакту врача (тренера, воспитателя) с больными (инвалидами) и членами их семей.
6. Авторитет специалиста по адаптивной физической культуре (профессионализм, высокие культура и нравственные качества).
7. Международная система организации реабилитации. Реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата
8. Реабилитация детей с нарушениями интеллектуального развития.
9. Реабилитация детей с сенсорными нарушениями.
10. Основные принципы медицинской деонтологии и этики.
11. Условия, способствующие оптимальному контакту врача (тренера, воспитателя) с больными (инвалидами) и членами их семей.
12. Авторитет специалиста по адаптивной физической культуре (профессионализм, высокие культура и нравственные качества).
13. Международная система организации реабилитации.

### **Методические рекомендации для подготовки доклада**

Доклад оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (размер 210 на 297 мм) в соответствии со следующими требованиями:

- интервал междустрочный – полуторный;
- шрифт – Times New Roman;
- размер шрифта - 14 пт;
- 3-3,5 страниц (все листы обязательно нумеруются и не скрепляются).

Доклад длится не более 5 мин.

## **Методические указания к выполнению реферата**

### **Цели и задачи реферата**

Реферат (от лат. *refero* — докладываю, сообщаю) представляет собой краткое изложение проблемы практического или теоретического характера с формулировкой определенных выводов по рассматриваемой теме. Избранная студентом проблема изучается и анализируется на основе одного или нескольких источников. В отличие от курсовой работы, представляющей собой комплексное исследование проблемы, реферат направлен на анализ одной или нескольких научных работ.

*Целями* написания реферата являются:

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем физической культуры и спорта;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;
- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в письменной форме, научным, грамотным языком.

*Задачами* написания реферата являются:

- научить студента максимально верно передать мнения авторов, на основе работ которых студент пишет свой реферат;
- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в реферате проблеме;
- подготовить студента к дальнейшему участию в научно – практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;

- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

### **Основные требования к содержанию реферата**

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой. Содержание реферата должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема (допускается несколько, только если они взаимосвязаны). Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Реферат должен заканчиваться выведением выводов по теме.

По своей *структуре* реферат состоит из:

1. Титульного листа.
2. Введения, где студент формулирует проблему, подлежащую анализу и исследованию.
3. Основного текста, в котором последовательно раскрывается избранная тема. В отличие от курсовой работы, основной текст реферата предполагает деление на 2-3 параграфа без выделения глав. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует "перегружать" текст.
4. Заключения, где студент формулирует выводы, сделанные на основе основного текста
5. Списка использованной литературы. В данном списке называются как те источники, на которые ссылается студент при подготовке реферата, так и иные, которые были изучены им при подготовке реферата.

Объем реферата составляет 10-15 страниц машинописного текста, но в любом случае не должен превышать 15 страниц. Интервал – 1,5, размер шрифта – 14, поля: левое — 3см, правое — 1,5 см, верхнее и нижнее — 1,5см.

Страницы должны быть пронумерованы. Абзацный отступ от начала строки равен 1,25 см.

### **Порядок сдачи реферата и его оценка**

Реферат пишется студентами в течение семестра в сроки, устанавливаемые преподавателем по конкретной дисциплине, и сдается преподавателю, ведущему дисциплину. При оценке реферата учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

### **Примерная тематика эссе**

1. Наследственный фактор риска заболеваний. Лечебно-профилактические мероприятия при наследственной патологии.
2. Стресс как фактор риска развития заболеваний и его последствия.
3. Влияние гипокинезии на организм человека. Влияние физических нагрузок на жизнедеятельность и здоровье человека.
4. Основные принципы рационального питания.
5. Физиологические нормы питания здорового человека.
6. Самостоятельно выбранная тема.

### **Методические указания для подготовки эссе**

Объем эссе не должен превышать 1-2 страниц. Необходимо писать коротко и ясно. От докладчика требуется проявить навыки критического мышления, чтобы построить и доказать его собственную позицию по определенным проблемам, на основе приобретенных знаний и самостоятельного мышления.

Структура эссе должна включать следующие обязательные разделы:

1. введение (суть и обоснование выбора выбранной темы),

2. основная часть (аргументированное раскрытие темы на основе собранного материала),
3. заключение (обобщения и выводы).

Во введении важно правильно сформулировать вопрос, на который автор собирается найти ответ в ходе своего исследования. Во введении рекомендуется, также, давать краткие определения ключевых терминов, при этом, их количество не должно превышать трех-четырех терминов.

Основная часть содержит теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса. Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В основной части каждый из параграфов должен быть посвящен рассмотрению одной главной мысли. В зависимости от поставленного вопроса анализ проводится на основе следующих категорий: Причина — следствие, общее — особенное, форма — содержание, часть — целое, постоянство — изменчивость.

В заключении показывается практическое значение рассматриваемой проблемы, делаются выводы и заключения, а также показывается взаимосвязь с другими проблемами.

При цитировании использованных при подготовке первоисточников применяются соответствующие правила цитирования (текст цитаты берется в кавычки и дается точная ссылка на источник, включая номер страницы).

#### **Оценивание эссе**

<b>Критерий</b>	<b>Требования к докладчику</b>	<b>Максимальное количество баллов</b>
<b>Знание и понимание теоретического материала</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;</li> <li>- используемые понятия строго</li> </ul>	2 балла

	соответствуют теме;	
<b>Анализ и оценка информации</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно применяет категории анализа;</li> <li>- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;</li> <li>- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;</li> <li>- диапазон используемого информационного пространства (участник использует большое количество различных источников информации);</li> <li>- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;</li> <li>- дает личную оценку проблеме;</li> </ul>	4 балла
<b>Построение суждений</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ясность и четкость изложения;</li> <li>- логика структурирования доказательств</li> <li>- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;</li> <li>- приводятся различные точки зрения и их личная оценка;</li> <li>- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.</li> </ul>	3 балла
<b>Оформление работы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;</li> </ul>	1 балл

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;</li> <li>- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;</li> <li>- соответствие формальным требованиям.</li> </ul>	
--	--	--

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Общие требования к презентации:

- для доклада могут использоваться презентации, подготовленные в Microsoft Power Point или в других программных оболочках
- презентация не должна быть меньше 10 слайдов;
- первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; фамилия, имя, отчество автора;
- следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы (моменты) презентации;
- желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание;
- дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста;
- последними слайдами презентации должны быть глоссарий и список литературы.
- при подготовке докладов следует выписывать полные ссылки из тех источников, которыми воспользовались. Это позволит преподавателю проверить качество выполненной работы.

### **Критерии оценки выполнения самостоятельной работы.**

Оценивается умение использовать полученные теоретические знания при выполнении заданий для самостоятельной работы; соблюдение требований оформления и сроков представления результатов самостоятельной работы. Самостоятельная работа заключается в подготовке к практическим занятиям (которая считается выполненной, если практические занятия набрали балл выше 6,0), а также в подготовке и защите презентаций (оценка более 6 баллов в 10-балльной системе).

При подготовке к зачёту обучающийся в короткий срок прорабатывает содержание изученного материала по своему конспекту и, при необходимости, по рекомендованным учебникам. На каждый вопрос обучающийся должен написать план ответа, кратко перечислить и запомнить основные факты и положения. На этапе подготовки к зачёту обучающийся систематизирует и интегрирует информацию, относящуюся к разным разделам изученного материала, лучше понимает взаимосвязь различных фактов и положений дисциплины, восполняет пробелы в своих знаниях.

### **Требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы**

Самостоятельная работа студентов должна обладать следующими признаками:

- быть выполненной лично студентом или являться самостоятельно выполненной частью коллективной работы согласно заданию преподавателя;
- представлять собой законченную разработку (законченный этап разработки), в которой раскрываются и анализируются актуальные проблемы по определённой теме и её отдельным аспектам (актуальные проблемы изучаемой дисциплины и соответствующей сферы практической деятельности);
- демонстрировать достаточную компетентность автора в раскрываемых вопросах;
- иметь учебную, и/или практическую направленность и значимость;



- содержать определенные элементы новизны.

Самостоятельная письменная работа оформляется в соответствии с требованиями, принятыми стандартом с учётом дополнительных требований кафедры (преподавателя) и представляется в указанный срок.

### **Критерии оценки выполнения самостоятельной работы**

70-89% от максимального количества баллов («**Отлично**») студент получает, если:

- неполно (не менее 70 % от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя;
- дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов;
- может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;
- правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

50-69 % от максимального количества баллов («**Хорошо**») студент получает, если:

- неполно (не менее 50 % от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении допущена 1 существенная ошибка;
- знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировки понятий;
- излагает выполнение задания недостаточно логично и последовательно;
- затрудняется при ответах на вопросы преподавателя.

49 % и менее от максимального количества баллов («**Удовлетворительно**») студент получает, если:

- неполно (менее 50 % от полного) изложено задание;
- при изложении были допущены существенные ошибки.

В «0» баллов преподаватель вправе оценить выполнение студентом задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине**

**«Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями»**

Направление подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Магистерская программа «Физическая реабилитация»

**Владивосток**

**2018**

## ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

В рамках курса «Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» используются следующие формы контроля:

Собеседование (консультация с преподавателем) (ОУ-1)

Семинар-дискуссии (УО-4)

Семинар-взаимообучения (УО-4)

Семинар-конференции (УО-4)

Сообщение в эссе (ПР-3)

Рефераты (ПР-4)

Тестовые задания (ПР-1)

Эссе (ПР-3):

Рефераты (ПР-4)

Конкретная привязка выполняемой студентом работы дана в таблице «Контроль достижений целей курса» и «План-график выполнения самостоятельной работы студента».

### Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Проблемы реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-5 способностью использовать в своей деятельности основные положения гуманистической личностно-ориентированной концепции отношения общества к лицам с отклонениями	Знает	- законодательные акты и другие нормативно-правовые документы в области физической реабилитации; - особенности организационной структуры системы реабилитации в России; - законодательные вопросы адаптивной физической культуры и спорта инвалидов
В	Умеет	- применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы физической реабилитации;

состоянии здоровья (включая инвалидов), выстраивать в контексте этих положений взаимодействия всех субъектов процесса реализации средств и методов адаптивной физической культуры		<ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья;</li> <li>- регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий</li> </ul>
	Владеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотным использованием полученных знаний в практической и научно-исследовательской работе;</li> <li>- навыками работы в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья</li> </ul>
ОПК-7: способностью применять на практике инклюзивный подход в процессе реализации средств и методов адаптивной физической культуры	Знает	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные концепции, принципы, понятия и методы комплексной реабилитации и профилактической медицины;</li> <li>- основы формирования медицинской и социальной помощи инвалидам,</li> </ul>
	Умеет	Использовать систему научно-практических знаний, умений и компетенций в области комплексной реабилитации больных, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями
	Владеет	Знаниями о комплексном применении всех элементов реабилитационного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

<p>ПК-17:  способностью  выполнять научные  исследования и  использовать их  результаты в целях  повышения  эффективности  реабилитационной  деятельности</p>	<p>Знает</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы, цели и этапы реабилитации, ее социальное значение для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями;</li> <li>- содержание и организацию процесса реабилитации и методов восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности</li> </ul>
	<p>Умеет</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания, полученные в процессе изучения курса, для подбора наиболее эффективных средств и методов реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями в зависимости от индивидуальных особенностей занимающихся;</li> <li>- оценить степень влияния экзогенных и эндогенных факторов риска развития заболеваний и мероприятия по их предупреждению у здоровых лиц и инвалидов</li> </ul>
	<p>Владеет</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями и навыками по составлению индивидуальной программы реабилитации (ИПР) для больных и инвалидов и реализует их в своей профессиональной деятельности;</li> <li>- методами профилактики развития заболеваний и прогрессирования ограничений жизнедеятельности,</li> </ul>

		вызванных нарушением здоровья
--	--	-------------------------------

### Контроль достижения целей курса

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Основы профилактической медицины. Факторы риска возникновения заболеваний	ПК-17	Знает	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 1-9, 21-27
			Умеет	Собеседование (УО-1)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 4-11,24-32.
			Владеет	Семинар-дискуссия ( УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 16-24,36.
2	Теоретические основы медицинской реабилитации. Понятие о медицинской реабилитации и ее социальном значении. Основные принципы и цели реабилитации. Виды реабилитации, основные положения	ПК-17	Знает	Тестовый контроль (ПР-1)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 7-15, 21-30.
			Умеет	Рефераты (ПР-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 1,4-11,23-32.
			Владеет	Семинар-взаимообучение (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 2-7,21-31.

	реабилитации. Основные средства реабилитации, физическая реабилитация как составная часть медицинской трудовой и социальной реабилитации, средства физической культуры и спорта в системе реабилитации				
3	Медико-социальная экспертизы (МСЭ), структура и функции Законодательные основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов	ОПК-7	Знает	Эссе (ПР-3)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 19-26, 35.
			Умеет	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 111-23,25-34.
			Владеет	Семинар-дискуссия (УО-4)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 24-37.
4	Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА), с интеллектуального развития, сенсорными нарушениями	ОПК-5	Знает	Тестовый контроль (ПР-1)	Вопросы к зачету для 3 семестра) № 1-6, 19-26.
			Умеет	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 23-37.
			Владеет	Семинар-взаимообучение (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 14-26, 29-36.

5	<p>Организация и устройство реабилитационных центров.</p> <p>Комплексная и индивидуальная программа реабилитации.</p> <p>Карта индивидуальной программы реабилитации.</p> <p>Основные принципы медицинской этики и деонтологии</p>	ПК-17	Знает	Собеседование (УО-1)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 1-7, 27-34.
			Умеет	Семинар-дискуссия (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 13-27,35.
			Владеет	Семинар-конференция (УО-4)	Вопросы к зачету для 4 семестра) № 1-2

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	критерии	показатели	баллы	
ОПК-5 способностью использовать в своей деятельности основные положения гуманистической личностно-ориентированной концепции отношения общества к лицам с	знает (пороговый уровень)	современные достижения и технологии и оценки организма спортсменов различной квалификации и особенности, учитывающие специфику	Знание определений основных понятий предметной области исследования;	способность дать определения основных понятий технологий оценки организма спортсменов различной квалификации и особенностей, учитывающих специфику спортивной деятельности;	45-64



<p>отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов), выстраивать в контексте этих положений взаимодействия всех субъектов</p>		<p>спортивно й деятельности</p>			
<p>процесса реализации средств и методов адаптивной физической культуры</p>			<p>знание основных понятий по методам научных исследований оценки организма спортсменов различной квалификации ; знание методов научных исследований и определение их принадлежности к научным направлениям с учетом специфики спортивной деятельности; знает источники информации по методам и подходам к проведению исследований оценки организма</p>	<p>- способность перечислить и раскрыть суть достижений и технологии оценки организма спортсменов различной квалификации , которые изучил и освоил магистрант; -способность самостоятельно сформулировать объект предмет технологий оценки организма спортсменов различной квалификации ; - способность обосновать актуальность выполняемого задания или исследования;</p>	

			спортсменов различной квалификации	-способность перечислить источники информации по технологиям и подходам к проведению исследований оценки состояния организма спортсменов	
	умеет (продвинутой)	Проводить врачебно-педагогические наблюдения в соответствии с поставленной целью и задачами, определять логику проведения исследования относительно оценки эффективности реализации цели и задачи оценки состояния организма спортсменов различной	Умение работать с электронными базами данных и библиотечным и каталогами, умение применять результаты научных исследований, умение представлять результаты исследований учёных по изучаемой проблеме и собственных исследований, умение проводить врачебно-педагогические наблюдения для нестандартного решения поставленных задач	- способность работать с данными, каталогов для исследования; - способность найти труды учёных и обосновать объективность применения изученных результатов исследований в качестве доказательства или опровержения исследовательских аргументов; - способность изучить научные определения относительно объекта и предмета исследования; - способность применять методы	65-84

		квалификации		научных исследований для нестандартного решения поставленных задач	
	владеет (высокий)	Инструментами и методами реализации и технологий мониторинга и оценки организма спортсменов различной квалификации	Владение терминологией предметной области знаний, владение способностью сформулировать задание по научному исследованию, четкое понимание требований, предъявляемых к содержанию и последовательности исследования, владение инструментами и представления результатов исследований	- способность сформулировать задание для реализации технологий мониторинга и оценки организма спортсменов различной квалификации; - способность бегло и точно применять терминологический аппарат предметной области исследования в устных ответах на вопросы и в письменных работах, -способность реализовать самостоятельно технологии мониторинга и оценки организма спортсменов	85-100

				различной квалификации и представлять их результаты.	
--	--	--	--	--	--

			Знание особенностей организационной структуры системы реабилитации в России, законодательных вопросов адаптивной физической культуры и спорта инвалидов	Способность перечислить и раскрыть суть законодательных актов и других нормативно-правовых документов в области физической реабилитации	45-64
--	--	--	---	---	-------

			<p>Умение формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья, регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий</p>	<p>Способность применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы физической реабилитации; обеспечивать условия для наиболее полного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением или временной утратой функций организма человека</p>	65-84
			<p>Владеет навыками работы в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями</p>	<p>Способность грамотно использовать полученные знания в практической и научно-исследовательской работе</p>	85-100

			здоровья		
ОПК-7: способность применять на практике инклюзивный подход в процессе реализации средств и методов адаптивной физической культуры	Знает (пороговый уровень)	- современные концепции, принципы, понятия и методы комплексной реабилитации и профилактической медицины - методы профилактики развития заболеваний и прогрессирования ограничений жизнедеятельности вызванных нарушением здоровья	Знание особенностей образовательной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры (адаптивное физическое воспитание, физическая реабилитация), закономерностей развития заболеваний и влияния факторов окружающей среды на здоровье человека	Способность оценить схему потребностей инвалидов в разных сферах жизнедеятельности, владение методикой оценки обобщения и использования информации в теоретических и практических вопросах комплексной социальной реабилитации инвалидов, социальных и психологических проблем людей с нарушением слуха, зрения, интеллекта, расстройствами опорно- двигательного аппарата, других органов и систем	45-64
	Умеет (продви)	- использовать	Умение подобрать наиболее	Способность составлять	65-84

	нутый)	<p>систему научно-практических знаний, умений и компетенций в области комплексной реабилитации больных, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями; - оценить степень влияния экзогенных и эндогенных факторов риска развития заболеваний и мероприятия по их предупреждению у здоровых лиц и инвалидов</p>	<p>эффективные средства и современные технологии физической реабилитации с применением физических упражнений для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями, распределять физические нагрузки в зависимости от функционального состояния больных и инвалидов</p>	<p>программу профилактических мероприятий для больных и инвалидов с учетом их индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к физической нагрузке, проводить комплекс восстановительных мероприятий с использованием основных факторов окружающей среды для повышения резистентности организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья после выполнения ими физических нагрузок</p>	
	Владеет (высокий)	Знаниями о комплексном применении всех	Владение знаниями о методических основах	Способность подбирать соответствующие средства и	85-100

		элементов реабилитации процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями	комплексной реабилитации больных и инвалидов	методы адаптивной физической культуры в процессе различных видов комплексной реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями	
ПК – 17: способность выполнять научные исследования и использовать их результаты в целях повышения эффективности реабилитационной деятельности	Знает	Основные принципы, цели и этапы реабилитации, ее социальное значение для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями	Владеет знаниями патопсихологических и морфофункциональных особенностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья различных нозологических форм, возрастных и гендерных групп	Способность осуществлять выбор и эффективно использовать современные реабилитационные средства с учетом индивидуальных особенностей, нозологических форм, возрастных и гендерных групп	45-64
	Умеет	Использовать знания, полученные в процессе изучения курса, для подбора наиболее	Умение использовать исторический опыт развития реабилитации основные принципы, цели, средства	Способность планировать различные формы реабилитации, с учетом санитарно-гигиенических	65-84



		<p>эффективных средств и методов реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями в зависимости от индивидуальных особенностей занимающихся</p>	<p>медицинской, физической, трудовой (профессиональной) и социальной реабилитации, использовать методологические аспекты применения физических нагрузок в процессе реабилитации инвалидов</p>	<p>основ оздоровительной деятельности, климатических, региональных, национальных особенностей, использовать приемы и методы творческого подхода к организации физкультурно-спортивных занятий среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями</p>	
	Владеет	<p>Основы формирования медицинской и социальной помощи инвалидам, содержание и организацию процесса реабилитации и методов восстановления способностей</p>	<p>Владение знаниями о нетрадиционных способах и средствах восстановления и сохранения здоровья, техническими средствами и тренажерами для предупреждения прогрессирования вторичных осложнений у</p>	<p>Владение приемами и методами адаптивной физической культуры для восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека и способностей к общественной и</p>	85-100

		инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности	инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;	профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	
--	--	---	---	--	--

**Методические рекомендации,  
определяющие процедуры оценивания результатов освоения  
дисциплины**

**Промежуточная аттестация студентов.** Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

По вышеуказанной дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в виде **зачёта** (3 семестр).

Зачет предусмотрен по дисциплине в устной форме, с использованием устного опроса в форме ответов на вопросы.

**Вопросы к зачёту (3 семестр)**

1. Исторические сведения о развитии учения о реабилитации.
2. Понятие о факторах риска возникновения заболеваний. Наследственный фактор. Лечебно-профилактические мероприятия при наследственной патологии.
3. Физиологические аспекты стресса и его последствия. Профилактика и коррекция стрессовых воздействий.
4. Влияние гипокинезии на организм человека. Влияние физических нагрузок на жизнедеятельность и здоровье человека.
5. Основные принципы рационального питания, физиологические нормы питания здорового человека.

6. Понятие инвалидности. Причины инвалидности. Классификация нарушений основных функций организма человека.
7. Цель, задачи и основы реабилитации.
8. Этапы проведения комплексной реабилитации.
9. Цели и задачи медицинской реабилитации.
10. Цели и задачи физической реабилитации.
11. Цели и задачи психологической реабилитации.
12. Цели и задачи профессиональной реабилитации.
13. Основные принципы реабилитации больных, инвалидов и членов их семей.
14. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов.
15. Организация и устройство реабилитационных центров.
16. Задачи специалиста по реабилитации.
17. Реабилитация с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
18. Реабилитация детей с нарушениями интеллектуального развития.
19. Реабилитация детей с сенсорными нарушениями.
20. Основные принципы медицинской деонтологии и этики.
21. Условия, способствующие оптимальному контакту врача (тренера, воспитателя) с больными (инвалидами) и членами их семей.
22. Авторитет специалиста по адаптивной физической культуре (профессионализм, высокая культура и нравственные качества).
23. Международная система организации реабилитации.
24. Карта индивидуальной программы реабилитации инвалида.
25. Карта индивидуальной программы реабилитации больного.
26. Адаптивная двигательная рекреация в системе реабилитационных мероприятий.
27. Адаптивный спорт как средство комплексной реабилитации и повышения качества жизни инвалидов.
28. Цели и задачи диспансеризации населения.
29. Федеральный уровень организации реабилитации.

30. Региональный уровень реабилитации.
31. Бюро медико-социальной экспертизы, их структура.
32. Бюро медико-социальной экспертизы, их функции и организация работы.
33. Структура и цель федеральной базовой программы реабилитации.
34. Виды реабилитационных учреждений.
35. Реабилитационные центры, их структура и деятельность.
36. Понятие о здоровье человека и болезнях цивилизации. Основы и принципы профилактической медицины.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями»**

<b>Оценка зачета</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«зачтено» / «отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, знания, умения и навыки всех компетенций дисциплины исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
«зачтено» / «хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при

	решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«зачтено» / «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Текущая аттестация студентов**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями» проводится в форме контрольных мероприятий (защиты докладов, рефератов, эссе) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);

- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

### **Перечень и характеристика оценочных процедур**

(УО – 4) Семинар-дискуссия – оценочное средство, позволяющее включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

(УО – 4) Семинар-взаимообучение – трансляция, анализ, и оценивание учебной информации в группах

(УО – 4) Семинар-конференция – позволяющее оценить ораторское искусство и компетентность студентов в области заранее выбранной темы доклада.

### Перечень тем для подготовки к семинарам:

1. Физиологические аспекты стресса и его последствия. Профилактика и коррекция стрессовых воздействий.
2. Влияние гипокинезии на организм человека. Влияние физических нагрузок на жизнедеятельность и здоровье человека.
3. Основные принципы рационального питания, физиологические нормы питания здорового человека.
4. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов.
5. Основные принципы медицинской деонтологии и этики.
6. Условия, способствующие оптимальному контакту врача (тренера, воспитателя) с больными (инвалидами) и членами их семей.
7. Авторитет специалиста по адаптивной физической культуре (профессионализм, высокие культура и нравственные качества).
8. Международная система организации реабилитации.
9. Карта индивидуальной программы реабилитации инвалида.
10. Карта индивидуальной программы реабилитации больного.

11. Бюро медико-социальной экспертизы, их структура.

### **Критерии оценки**

100-86 баллов выставляется, если студент/группа выразили своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировали его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Продемонстрировано знание и владение навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет

85-76 - баллов - работа студента/группы характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

75-61 балл – проведен достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимание базовых основ и теоретического обоснования выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы

60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы.

**Примерные темы докладов:**

1. Методики восстановления скоростно-силовых (анаэробных, креатинфосфатных) возможностей в тренировочном процессе
2. Физические факторы восстановления и терапии в спорте
3. Спектр биологической активности эфирных масел, использование ароматических масел для психосоматической коррекции
4. Аудиовизуальная релаксация и общая аэроионотерапия
5. Эффекты банных процедур
6. Компактные эффективные физиоаппараты для индивидуального применения

### Критерии оценки доклада

Оценка	50-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Критерии	<b>Содержание критериев</b>			
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы



<b>Представление</b>	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. использовано 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация не систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
<b>Оформление</b>	Не использованы технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представляемой информации
<b>Ответы на вопросы</b>	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений

## Тестовые задания

### Тест 1

Выберите один ответ из предложенных вариантов:

1. Процесс восстановления биосоциальных функций в определенных условиях жизнедеятельности индивида – это:
  - а) реабилитация инвалида;
  - б) реабилитационный потенциал инвалида;
  - в) реабилитационный процесс инвалида;

г) интеграция инвалида в общество

2. Реабилитационный процесс состоит из нескольких этапов (расставьте в правильном порядке):

- осуществление взаимодействия между объектом и субъектом реабилитации;
- сопоставление потребностей инвалида с реальными возможностями социума и реабилитационным потенциалом инвалида;
- ресоциализация инвалида в условиях конкретного общества;
- определение потребности инвалида в тех или иных реабилитационных мероприятиях.

3. Реабилитационный потенциал инвалида это:

- а) степень способности инвалида к взаимодействию с социальной средой;
- б) система медицинских, педагогических и др. мер, направленных на устранение ограничений жизнедеятельности;
- в) процесс восстановления биосоциальных функций;
- г) потребности инвалида в реабилитационных мероприятиях.

4. Перечислите принципы реабилитации инвалидов:

5. Инвалид – это:

- а) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, вызванное заболеваниями, последствиями травм, дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и не вызывающее необходимость его социальной защиты;
- б) лицо, которое имеет нарушение здоровья, не приводящие к ограничению жизнедеятельности и не требующие его социальной защиты;
- в) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или

дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;

г) лицо, признанное непригодным к выполнению общественных поручений и трудовых обязанностей.

6. Реабилитация инвалидов может быть:

а) медицинской;

б) профессиональной;

в) социальной;

г) физической;

д) все перечисленное.

7. Индивидуальная программа реабилитации инвалида:

а) для инвалида имеет обязательный характер;

б) для инвалида имеет рекомендательный характер;

в) не имеет никакого значения ни для инвалида, ни для общественных организаций.

8. Социальная защита инвалидов – это:

а) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма;

б) система гарантированных государством социальных и др. мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления или замещения ограничений жизнедеятельности;

в) определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты на основании оценки ограничения жизнедеятельности.

9. Перечислите ограничения жизнедеятельности, которые учитываются при определении группы инвалидности:

10. Индивидуальная программа реабилитации ИПР разрабатывается на срок:

- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) один раз пожизненно;
- г) через каждые 5 лет.

11. Индивидуальная программа реабилитации состоит из (назовите количество разделов и перечислите их):

- а) 2-х: \_\_\_\_\_;
- б) 3-х: \_\_\_\_\_;
- в) 4-х: \_\_\_\_\_;
- г) 5-и: \_\_\_\_\_.

12. Главным законом Российской Федерации об обеспечении жизнедеятельности инвалидов является

13. Декларация о правах инвалидов ООН принята:

- а) в 1987 году;
- б) в 1989 году;
- в) в 1975 году;
- г) в 1993 году.

14. Дополните определение:

Инвалидность – это \_\_\_\_\_ вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_.

1) Первичная профилактика направлена на:

- a. Предупреждение заболеваний
- б. Профилактику инвалидности
- с. Предупреждение тяжелых осложнений заболевания
- д. Предотвращение экономических потерь общества

2) К задачам диспансеризации относятся:

- a. Проведение углубленных осмотров населения
- б. Массовые медицинские обследования**
- с. Выявление лиц с предболезненными состояниями
- д. Составление генеалогического древа пациентов с наследственной патологией
- е. Выявление лиц с факторами риска развития заболеваний

3) Какие виды профилактики не применяются в медицинской реабилитации?

- a. Первичная профилактика
- б. Вторичная профилактика
- с. Третичная профилактика
- д. Социальная профилактика**

4) Кто является объектом «вторичной профилактики»?

- a. Дети
- б. Здоровые люди
- с. Больные люди**
- д. Инвалиды

5) К группе социально-культурных факторов риска не относятся:

- a. Малоактивный образ жизни
- б. Вредные привычки**
- с. Экологический дисбаланс
- д. Наследственная предрасположенность

6) Для ксенобиотиков не характерно:

- a. Способность накапливаться в пищевых продуктах
- b. Высокая интенсивность удаления из живого организма
- c. Токсичность возрастает при одновременном действии нескольких ксенобиотиков
- d. Способность распространяться далеко за пределы первоначального местонахождения

7) Выберите основной путь поступления ксенобиотиков в организм:

- a. С водой
- b. С воздухом
- c. С пищей
- d. Все три пути равнозначны

8) Что не характерно для воздействия радионуклидов на организм?

- a. Повреждение клеточной структуры и распад клеток
- b. Поражение кроветворной системы и развитие рака крови
- c. Снижение слуха и возникновение глухоты
- d. Поражение щитовидной железы и выраженная гипотония

9) Какие продукты питания обладают радиопротекторным (защищающим от радиации) действием?

- a. Содержащие витамины группы В
- b. Содержащие большое количество жира
- c. Содержащие растительные волокна
- d. Содержащие соли магния и кальция
- e. Содержащие аминокислоты

10) Что не относится к принципам рационального питания?

- a. Использование очищенных продуктов питания
- b. Соблюдение баланса энергии
- c. Удовлетворение потребностей организма в количестве и соотношении пищевых веществ
- d. Соблюдения режима питания

11) Сколько существует диетических столов по Певзнеру?

- a. 7
- b. 10
- c. 15
- d. 21

12) Сколько приемов пищи рекомендуется спортсменам при двух тренировках в день?

- a. Двухразовое питание
- b. Трехразовое питание
- c. Четырехразовое питание
- d. Шестиразовое питание

13) Ксенобиотики - это...

- a. Природные компоненты пищи, вызывающие аллергию или отравление организма
- b. Искусственно синтезированные токсические яды и боевые отравляющие вещества
- c. Вещества любого происхождения, чужеродные человеческому метаболизму
- d. Продукты космического происхождения, оседающие в атмосферу Земли

1) Продолжите определение: «Гипокинезия - это ограничение количества и объема движений, обусловленное образом жизни, состоянием здоровья или...»

- a. Особенности профессиональной деятельности
- b. Нежеланием двигаться**
- c. Семейными проблемами
- d. Отсутствием возможности для занятий физкультурой

2) Что не относится к группе «болезней цивилизации»?

- a. Гипертоническая болезнь
- b. Цирроз печени**
- c. Инфаркт миокарда
- d. Сахарный диабет

3) Что не характерно для гипокинезии?

- a. Снижение адаптационных возможностей человека
- b. Повышение уровня холестерина
- c. Уменьшение плотности костной ткани
- d. Повышение уровня тестостерона**

4) Какие виды мышечной работы оказывают наименьший положительный эффект на сердце и сосуды?

- a. Изометрические упражнения**
- b. Изотонические упражнения
- c. Динамическая отрицательная работа
- d. Динамическая положительная работа

5) К ксенобиотикам относятся:

- a. Продукты электротехнической и резинотехнической промышленности
- b. Химические соединения сельскохозяйственного производства**



- c. Электромагнитные поля
- d. Посуда и мебель, выпускаемая кустарным способом
- e. Бактерии и паразиты

6) Какой вид излучения обладает наиболее разрушительным действием на организм

- a. Альфа-излучение
- b. Бета-излучение
- c. Гамма-излучение**
- d. Электромагнитное поле

7) К правилам оздоровительной тренировки относятся:

- a. Предварительная консультация с врачом
- b. Соответствие уровня нагрузки функциональным возможностям организма**
- c. Отказ от групповых тренировок в пользу индивидуальных
- d. Тренировочная нагрузка не должна превращаться в тяжелую механическую работу
- e. Занятия должны быть ежедневными

8) Какие последствия вызывает избыточное потребление белковых продуктов?

- a. Поражение печени
- b. Гипертоническая болезнь
- c. Неврозы
- d. Усиление процессов гниения в кишечнике**
- e. Усиление процессов брожения в кишечнике

9) Что не является видом трудотерапии?

- a. Общеукрепляющая
- b. Восстановительная
- c. Поддерживающая

**d. Производственная**

10) Что не относится к формам социальной реабилитации?

- a. Социально-бытовая ориентация
- b. Социально-бытовая адаптация
- c. Социально-средовая ориентация
- d. Социально-средовая адаптация

11) Какие ограничения возможностей входят в понятие «инвалидность»?

- a. Ограничения физических возможностей
- b. Ограничения экономических возможностей
- c. Ограничения социальных возможностей
- d. Ограничения сенсорных возможностей

12) Исключите несуществующую категорию предоставляемых льгот:

- a. Имеющие сезонную периодичность
- b. Имеющие одноразовый характер
- c. Имеющие годовую периодичность
- d. Имеющие ежемесячный характер

13) В каких странах законодательно закреплены нормы «безбарьерного» архитектурного строительства?

- a. Португалия
- b. Австрия
- c. США
- d. Россия
- e. Финляндия

14) Что не относится к методам индивидуальной психосоциальной работы?

- a. Консультирование
- b. Арт-терапия
- c. Психоанализ
- d. Ролевые игры

15) В какой стране принят Закон об особых потребностях в области инвалидности и образования

- a. США
- b. Великобритания
- c. Германия
- d. Швеция

16) Какая группа инвалидности устанавливается при неспособности к самообслуживанию?

- a. I группа
- b. II группа
- c. III группа
- d. Нет правильного ответа

17) К принципам профилактики относятся:

- a. Использование только заведомо эффективных мероприятий
- b. Раннее начало
- c. Индивидуальная тактика выбора мероприятий
- d. Использование комплекса профилактических мероприятий
- e. Ограничение времени на пассивный отдых

18) К группе внутренних факторов риска не относится:

- a. Стрессовые ситуации
- b. Ожирение
- c. Повышение холестерина в крови

d. Гипертония

19). К группе социально-культурных факторов риска не относятся:

- a. Малоактивный образ жизни
- b. Вредные привычки
- c. Экологический дисбаланс
- d. Наследственная предрасположенность

20) Выберите правильный ответ:

- a. Здоровье – это отсутствие болезней и физических дефектов.
- b. Здоровье – это способность организма приспосабливаться к социально-психологической и природно-экологической обстановке
- c. Оба ответа правильные
- d. Нет правильного ответа**

21) Что используется для профилактики состояния напряжения (неврозов)?

- a. Удлинение сна
- b. Прием транквилизаторов
- c. Физические тренировки
- d. Интенсификация умственной работы
- e. Отказ от курения

22) Какие группы наследственных заболеваний выделяются в зависимости от механизмов их развития?

- a. Заболевание не зависит от окружающей среды
- b. Проявления заболевания преимущественно связаны с внешними факторами
- c. Заболевание зависит от внешних факторов и генетической предрасположенности
- d. Заболевание целиком зависит от окружающей среды

**e.** Проявления заболевания зависят от случайных факторов

23) К группе внешних факторов риска не относятся

- a. Напряженные межличностные отношения
- b. Низкий уровень социальной активности**
- c. Нерациональное питание
- d. Нарушение режима сна и отдыха

24) Что не входит в компоненты «общей стрессовой реакции»?

- a. Стрессорный агент
- b. Изменение поведенческих реакций
- c. Внутреннее восприятие стрессового события
- d. Нейрофизиологическая реакция организма

25) Какая тактика семейного воспитания создает наибольшие предпосылки для невротизации ребенка в подростковом возрасте?

- a. Диктат**
- b. Гиперопека
- c. Тактика «мирного сосуществования»
- d. Тактика сотрудничества

26) Какие виды пищевых добавок вызывают наибольшее количество аллергических реакций?

- a. Красители**
- b. Эмульгаторы
- c. Ароматизаторы
- d. Стабилизаторы

27) Какие виды пищевых добавок наиболее опасны для центральной нервной

системы?

- a. Красители
- b. Консерванты**
- c. Антиоксиданты
- d. Антизатвердители
- e. Эмульгаторы

28) Какие продукты способны ослабить негативное действие ксенобиотиков на организм?

- a. Сахаросодержащие продукты
- b. Зерновые, подвергшиеся термической обработке
- c. Животные белки
- d. Растительные жиры
- e. Витамины А, Е, С**

#### **Критерии оценивания теста:**

Для получения оценки «удовлетворительно» достаточно выполнить не менее 60% заданий теста, для получения оценки «хорошо» необходимо выполнить не менее 80% заданий. Для получения оценки «отлично» требуется выполнить от 81% до 100% всех заданий.