

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.02.2025 10:09:14
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» (РУДН)**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(ПРАКТИКЕ)**

ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(наименование дисциплины (практики))

**Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления подготовки/
специальности:**

31.08.78 ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(код и наименование направления подготовки/ специальности)

**Освоение дисциплины (практики) ведется в рамках реализации основной
профессиональной образовательной программы (ОП ВО, профиль/
специализация):**

ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(направленность (профиль) ОП ВО)

Москва, 2025

1. БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ПРАКТИКЕ

Контроль знаний

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем тестового контроля, дополняемого по усмотрению преподавателя устным собеседованием. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и компьютерного тестирования: ординатору предлагается тест, содержащий 100 вопросов по основным темам дисциплины с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Балльная структура оценки:

1. Выполнение учебного плана по дисциплине: посещение практических занятий и лекций; изучение тем, рекомендованных для самостоятельного изучения; результаты текущего и рубежного контроля знаний – до 30 баллов.
2. Посещение специализированных обществ, участие в работе научного семинара – до 10 баллов.
3. Итоговое устное собеседование – до 40 баллов.
4. Итоговое тестирование – до 20 баллов.

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)
(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
-----------	--------------	---------------------------	--------	-------------

	оценки в РФ			
86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

C “Хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

D “Удовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E “Посредственно” - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

FX “Условно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная

самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

Фонд оценочных средств

В качестве примера приведен перечень контрольных вопросов для итогового собеседования:

1. Что такое физическая и реабилитационная медицина (ФРМ) и какова ее основная цель?
2. Назовите основные этапы реабилитационного процесса.
3. Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации. Шкала реабилитационной маршрутизации.
4. Основы организации и управления службой по медицинской реабилитации, включая оценку качества и эффективности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирование, экономические и финансовые аспекты ее деятельности.
5. Перечислите принципы составления индивидуального реабилитационного плана.
6. Какие критерии используются для оценки эффективности реабилитации?
7. Физикальные и инструментальные методы исследования толерантности к физической нагрузке. Понятие о физической работоспособности, перенапряжении, переутомлении. Методы динамического контроля эффективности и переносимости физических нагрузок для пациентов.
8. Какие методы оценки функционального состояния используются в ФРМ?
9. Назовите основные шкалы и тесты для оценки двигательной активности.
10. Какие методы диагностики применяются для оценки дыхательной функции в реабилитации?
11. В чем заключается отличие функциональной диагностики от клинической?
12. Методы реабилитации:
13. Что такое кинезиотерапия, и каковы ее основные цели?
14. Какие виды физиотерапии применяются при реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата?
15. Какую роль играют дыхательные упражнения в реабилитации?
16. Заболевания и состояния кардио-респираторной системы. особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.
17. Что такое роботизированная реабилитация, и в каких случаях она применяется?
18. Перечислите показания к применению гидротерапии.

19. Какие реабилитационные методы применяются после инсульта?
20. В чем особенности реабилитации пациентов с ХОБЛ?
21. Заболевания и состояния ЦНС: Сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, инфекционные и дегенеративные состояния головного мозга; спиноцеребеллярные дегенеративные состояния. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.
22. Назовите основные подходы к реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
23. Какие методы используются для восстановления двигательной функции после травм позвоночника?
24. Статистические методы оценки показателей деятельности специализированной медицинской организации или подразделения; управление и обеспечение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.
25. Какие методы психологической поддержки используются в реабилитации?
26. Как семья пациента может участвовать в реабилитационном процессе?
27. Назовите стратегии преодоления депрессии и тревожности у пациентов в реабилитации.
28. Как используются технологии виртуальной реальности в реабилитации?
29. Что такое биоуправление с обратной связью (БОС) и как оно помогает в реабилитации?
30. Назовите примеры использования телемедицины в реабилитации.
31. Какие устройства помогают восстанавливать мелкую моторику у пациентов?
32. Какое значение имеют трекеры активности и умные устройства в реабилитации?
33. Заболевания и состояния ЦНС: Сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, инфекционные и дегенеративные состояния головного мозга; спиноцеребеллярные дегенеративные состояния. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.
34. Особенности построения реабилитационных программ в различные периоды детства и юношества. Принципы построения реабилитационных программ у детей. Методы проведения реабилитационных мероприятий у детей.
35. Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы: поражения спинного мозга: травматические, опухолевые и другие; спинальная травма. Реабилитация при травматической болезни спинного мозга.

36. Использование в процессе формирования единых требований к организации лечебно-диагностического и реабилитационного процесса, единых универсальных и специальных воспроизводимых инструментов в виде шкал и метрик, адекватно примененных на всех этапах медицинской помощи, в частности, Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ).
37. Физиотерапия у пациентов с хирургической патологией (при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости). Физиотерапия у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве.
38. Точки акупунктуры и их связь с внутренними органами и системами. Правила рефлексотерапии. Теоретические основы рефлексотерапии.
39. Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии. Особенности применения физических упражнений и других средств ЛФК в неврологической практике лечебной физкультуры при острой недостаточности мозгового кровообращения.
40. ЛФК при травмах позвоночника. Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга. Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией.

Тестовые задания

В качестве примера несколько тестовых вопросов для итогового тестирования:

Вопрос 1:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Что является основной целью медицинской реабилитации?

1. Лечение всех хронических заболеваний.
2. Восстановление или компенсация утраченных функций организма.
3. Обеспечение социальной поддержки пациента.
4. Профилактика инфекционных заболеваний.

Правильный ответ: 2. Восстановление или компенсация утраченных функций организма.

Вопрос 2:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Каким термином обозначается способность тканей или органов восстанавливаться после повреждения?

1. Регенерация.
2. Дегенерация.

3. Деструкция.
4. Иннервация.

Правильный ответ: Регенерация.

Вопрос 3:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Какой метод относится к физическим методам реабилитации?

1. Лекарственная терапия.
2. Психологическое консультирование.
3. Лечебная физкультура (ЛФК).
4. Хирургическое вмешательство.

Правильный ответ: Лечебная физкультура (ЛФК).

Вопрос 4:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Что из перечисленного НЕ является компонентом медицинской реабилитации?

1. Медикаментозная терапия.
2. Социальная адаптация.
3. Лабораторная диагностика.
4. Использование технических средств реабилитации.

Правильный ответ: Лабораторная диагностика.

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Вопрос 5:

Какая структура отвечает за координацию и контроль реабилитационного процесса?

1. Пациент.
2. Лечащий врач.
3. Команда реабилитации.
4. Медицинский регистратор.

Правильный ответ: 3. Команда реабилитации.

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Вопрос 6:

Активизацию и реабилитацию пациентов после острого нарушения мозгового кровообращения начинают в

1. периоде остаточных явлений
2. острейшем периоде
3. остром периоде
4. раннем восстановительном периоде

Правильный ответ: 3. остром периоде

Вопрос 7:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Раннюю реабилитацию пациентов с инсультом начинают применять с (в днях)

1. через 6 месяцев
2. с первого дня
3. через 2 месяца
4. через 2 недели

Правильный ответ: 2. с первого дня

Вопрос 8:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Синдром выключения сознания, при котором пациента можно разбудить лишь на короткое время сильными повторными стимулами:

1. Оглушение
2. Онейроид
3. сопор
4. кома
5. делирий

Правильный ответ: сопор

Вопрос 9:

ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

К синдромам выключения сознания относятся:

1. оглушение
2. делирий
3. сопор
4. онейроидный синдром

5. кома

Правильные ответы: оглушение; сопор; кома

Вопрос 10:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Наиболее тяжелая степень комы называется

- 1) метаболической комой
- 2) атонической комой
- 3) апоплексической комой

Правильный ответ: атонической комой

Вопрос 11:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Лечение положением при спастических параличах проводится в положении

1. максимального сгибания
2. среднефизиологическом
3. предупреждающем формирование сгибательной контрактуры
4. предупреждающем формирование разгибательной контрактуры

Правильный ответ: предупреждающем формирование сгибательной контрактур

Вопрос 12:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для оценки степени нарушения сознания используется

1. шкала Глазго
2. индекс Бартела
3. шкала Ривермид
4. визуальная аналоговая шкала
5. шкала Ашворта

Правильный ответ: шкала Глазго

Вопрос 13:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Определить наличие паралича позволяют все перечисленные методы, кроме:

1. оценка амплитуды (объема) пассивных движений
2. оценка мышечной силы
3. проба Барре
4. оценка амплитуды (объема) активных движений

Правильный ответ: оценка амплитуды (объема) пассивных движений

Вопрос 13:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для центрального паралича характерны все перечисленные симптомы, кроме:

1. спастический тонус
2. гипотония мышц
3. защитные рефлексy
4. синкинезии
5. клонусы

Правильный ответ: гипотония мышц

Вопрос 14:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для смерти мозга характерны все перечисленные симптомы, кроме:

1. нет мозговой деятельности (нет стандартных движений, ответов на зрительные, слуховые, кожные стимулы)
2. прекращены стволовые функции (нет самостоятельного дыхания, рефлексов со слизистых оболочек)
3. изоэлектрическая ЭЭГ в течение 6 часов
4. нет спинальных рефлексов

Правильный ответ: нет спинальных рефлексов

Вопрос 15:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для периферического паралича характерны все перечисленные симптомы, кроме:

1. клонусы кистей, стоп
2. гипотония мышц
3. снижение сухожильных рефлексов
4. гипотрофия мышц

5. «биоэлектрическое молчание» на ЭМГ

Правильный ответ: клонусы кистей, стоп

Вопрос 16:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для полиневропатического типа расстройства чувствительности характерны все перечисленные симптомы, кроме:

1. парестезии
2. боли в конечностях
3. анестезия в дистальных сегментах конечностей
4. гемианестезия

Правильный ответ: гемианестезия

Вопрос 17:

ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

В чем преимущества роботизированного комплекса для восстановления двигательной функции верхней конечности?

1. позволяет пациенту выбирать самостоятельно программы
2. обеспечивает повторяющиеся движения руки при помощи разнообразных функционально важных упражнений
3. использует программное обеспечение с интерактивной графикой для демонстрации вариантов упражнений и обратной связи
4. комплекс самостоятельно формирует программы
5. обеспечивает движение руки только в одной плоскости

Правильные ответы: обеспечивает повторяющиеся движения руки при помощи разнообразных функционально важных упражнений; использует программное обеспечение с интерактивной графикой для демонстрации вариантов упражнений и обратной связи

Вопрос 18:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Выберите, какое количество этапов включает в себя медицинская реабилитация

1. два этапа
2. три этапа
3. четыре этапа

4. зависит от тяжести состояния пациента

Правильный ответ: три этапа

Вопрос 18:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для первого этапа медицинской реабилитации верны все утверждения, кроме

1. осуществляется в ранний восстановительный период
2. проводится в условиях стационара
3. проводится при отсутствии противопоказаний к методам реабилитации
4. необходимо обследование для определения реабилитационного потенциала
5. осуществляется в острый период течения заболевания

Правильный ответ: осуществляется в ранний восстановительный период

Вопрос 19:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Задачами медицинской реабилитации в медицинском центре являются все, кроме

1. увеличение объема активных и пассивных движений в суставах конечностей
2. улучшение рисунка ходьбы
3. улучшение манипулятивных функций конечности
4. протезирование зубов (+)
5. тренировка вестибулярного аппарата

Правильный ответ: протезирование зубов

Вопрос 20:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Массаж, как медицинское средство, применяющиеся для нормализации функций организма при различных заболеваниях и повреждениях называется:

1. гигиенический
2. лечебный
3. спортивный
4. косметический

Правильный ответ: лечебный

Вопрос 21:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К оценочным шкалам не относится

1. Международная классификация функционирования
2. Индекс мобильности Ревермид
3. Шкала реабилитационной маршрутизации
4. Визуально-аналоговая шкала интенсивности боли

Правильный ответ: Международная классификация функционирования

Вопрос 22:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К активности по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят

1. заботу о своем здоровье
2. взаимоотношения с друзьями
3. обучение в школе
4. общение с незнакомыми людьми
5. Правильный ответ: заботу о своем здоровье

Вопрос 23:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Индивидуальную программу реабилитации разрабатывает

1. врач ФРМ
2. мультидисциплинарная реабилитационная команда
3. заведующий отделением
4. главный врач

Правильный ответ: мультидисциплинарная реабилитационная команда

Вопрос 24:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент

1. шкала оценки качества жизни
2. шкала мобильности Ревермид
3. шкала повседневной активности Бартела
4. шкала оценки функциональной независимости

Правильный ответ: шкала оценки качества жизни

Вопрос 25:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Для предотвращения сплзания пациента при позиционировании на высоком изголовье используют

1. двухстороннюю мягкую фиксацию пациента подушками в области бедер
2. мягкую поддержку двумя подушками под пятки
3. мягкую поддержку под коленями двумя подушками
4. фиксацию лямками в области подмышечных впадин

Правильный ответ: мягкую поддержку под коленями двумя подушками