

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов
медицинской помощи и медицинских технологий
Федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Лечебная физкультура

по основной профессиональной образовательной программе высшего
образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре

Специальность:	31.08.19 Педиатрия
Квалификация:	Врач – педиатр
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	2 года

Москва, 2023

ПРИНЯТО
Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 3-25
от «26» июня 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. первого проректора
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России

А.В. Кочубей
«26» июня 2025 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 9.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

Разработчики:
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

к.м.н.

Кочунева О.Я.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

1.1 Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «Лечебная физкультура»: сформировать профессиональные знания, умения, навыки по применению различных методик лечебной физкультуры.

1.2 Задачи дисциплины (модуля):

- Совершенствовать знания о видах, формах и методах реабилитации пациентов.
- Совершенствовать знания о дозировании физической нагрузки.
- Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.
- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

1.3 Результаты обучения по дисциплине (модулю) соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) «Лечебная физкультура» запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Собеседование Тестирование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-4.1	Знать - порядок оказания медицинской помощи детям; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; - методику сбора информации и методику осмотра и обследования у детей и их законных представителей; - анатомо-функциональное состояние органов и систем у детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма у детей в норме, с заболеваниями и (или) патологическими состояниями - этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний в педиатрической практике;	

	- медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у детей; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей; - медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах детям различных возрастов; - медицинские показания для направления к врачам-специалистам; - МКБ-10, алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, - методы дифференциальной диагностики	
иОПК-4.2	Уметь - осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей); - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в целях выявления экстренных и неотложных состояний у детей; - обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей разных возрастов; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - применять методы дифференциальной диагностики.	
иОПК-4.3	Владеть - навыками осмотра ребенка, сбора анамнеза и жалоб; - методикой оценки состояния жизненно важных систем и органов организма ребенка с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей; - интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований; - интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями; - навыком формулировки основного, сопутствующих диагнозов и осложнений детям, с учетом МКБ.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования.	
Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской	Собеседование Тестирование

	реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-6.1	Знать - признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; - виды и методы медицинской реабилитации; - порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации.	
иОПК-6.2	Уметь - составлять программы реабилитации; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту; - использовать критерии оценивания эффективности реабилитации.	
иОПК-6.3	Владеть - навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение; - способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - определяет показания для проведения и осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями органа зрения, в том числе, после оперативного лечения; - способен разработать план реабилитационных мероприятий у больных с заболеваниями и (или) патологическими состояниями органа зрения; - умеет обосновать направление больных с заболеваниями и/или патологическими состояниями органа зрения к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - оценивает эффективность и безопасность медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями органа зрения.	

1.4 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП

Учебная дисциплина (модуль) «Лечебная физкультура» относится к дисциплинам (модулям) по выбору части, формируемой участниками

образовательных отношений блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия».

Дисциплина изучается на 1 курсе в 2 семестре.

2. Структура и содержание дисциплины (модуля)

2.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (72 часа).

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			2
Контактная работа, в том числе:			
Аудиторные занятия (всего):		32	32
Лекционные занятия		4	4
Лабораторные занятия		-	-
Практические занятия		20	20
Семинарские занятия		4	4
Клинические практические занятия вне клинической практики		4	4
Иные виды контактной работы:			
Контроль самостоятельной работы (КСР)		2	2
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)		-	-
Самостоятельная работа, в том числе:			
Самостоятельная работа		32	32
Промежуточная аттестация:			
Консультация		2	2
Подготовка к зачету/экзамену		4	4
Общая трудоемкость	часов	72	72
	в том числе контактная работа	34	34
	зачетных единиц	2	2

2.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

Тематика дисциплины (модуля) «Лечебная физкультура» в 1 семестре.

№	Наименование темы	Количество часов			
		Всего	Аудиторная работа		СР
			Лекции	Практические занятия	
1 семестр					

1	Теоретические основы медицинской реабилитации.	12	1	5	6
2	Этапы медицинской реабилитации.	13	1	6	6
3	Методы и средства медицинской реабилитации.	13	1	6	6
4	Методы диагностики в медицинской реабилитации.	12	1	5	6
5	Медицинская реабилитация в клинической практике.	14	-	6	8
	Итого	62	4	28	32
	Контроль самостоятельной работы (КСР)	2	-	2	-
	Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)	-	-	-	-
	Подготовка к промежуточной аттестации (включая проведение консультации)	6	-	2	4
	Общая трудоемкость по дисциплине	72	4	32	36

Практические занятия включают в себя все виды контактной практической работы.

СР – самостоятельная работа.

2.2.1 Формы контроля успеваемости по разделам дисциплины (модуля)

Раздел дисциплины	Содержание раздела	Формы контроля успеваемости
1. Теоретические основы медицинской реабилитации.	Тема 1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Тема 2. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы. Тема 3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Тема 4. Основы медицинской реабилитации. Тема 5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях.	Собеседование
2. Этапы медицинской реабилитации.	Тема 1. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.	Собеседование

		Тема 2. Принципы медицинской реабилитации. Тема 3. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.	
3. Методы и средства медицинской реабилитации.		Тема 1. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Тема 2. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Тема 3. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.	Собеседование
4. Педагогика деятельности образовательного и лечебного учреждения.	в и	Тема 1. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Тема 2. Функциональные нагрузочные пробы. Тема 3. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Тема 4. Традиционные диагностики, разрешенные к применению. Тема 5. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.	Собеседование
5. Медицинская реабилитация в клинической практике.		Тема 1. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.	Собеседование

2.2.2 Занятия лекционного типа

№	Наименование темы	Содержание темы	Часы
2 семестр			
1	Основы медицинской реабилитации	Законодательные и регламентирующие документы медицинской реабилитации в России. Этапы и уровни медицинской реабилитации	1
2	Принципы медицинской реабилитации	МКФ. Принципы работы мультидисциплинарных бригад	1
3	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации	Технологии физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Показания, противопоказания	1

4	Традиционные диагностики, разрешенные к применению	Шкалы, опросники. Эффективность медицинской реабилитации	1
---	--	--	---

2.2.3 Практические занятия

№	Наименование темы	Содержание темы	Часы
2 семестр			
1	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации	Законодательная база медицинской реабилитации	1
2	Действующие нормативные и инструктивно-методические документы	Порядок оказания помощи по медицинской реабилитации в России	1
3	Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье	Дефиниции в медицинской реабилитации: функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье	1
4	Основы медицинской реабилитации	Принципы работы мульти-дисциплинарной команды	1
5	Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях	Особенности медицинской реабилитации пациентов соматического профиля.	1
6	Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного	Особенности медицинской реабилитации в отделениях медицинской реабилитации 2 и 3 этапов.	2
7	Принципы медицинской реабилитации	Этапная организация медицинской реабилитации	2
8	Показания и противопоказания к медицинской реабилитации	Определение реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.	2
9	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации	Использование современных технологий физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации	2
10	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации	Технологии рефлексотерапии в системе медицинской реабилитации	2
11	Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека МР.	Общеоздоровительные и адаптационные технологии в МР. Показания и противопоказания к назначению	2

12	Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия)	Функциональные пробы. Способы проведения, оценка результатов.	1
13	Функциональные нагрузочные пробы	Пробы с физической нагрузкой	1
14	Минимально необходимый перечень диагностических методов	Оборудование для проведения функциональных тестов	1
15	Традиционные диагностики, разрешенные к применению	Комплексы кардиологических, дыхательных проб.	1
16	Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации	Аппаратно-программные комплексы с БОС. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации	1
17	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах	Составление индивидуальных реабилитационных программ реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах	6

2.2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины:

1. Методические разработки к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины:

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.

2. Действующие нормативные и инструктивно -методические документы.

3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.

4. Основы медицинской реабилитации.

5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях

6. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.

7. Принципы медицинской реабилитации.

8. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.

9. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.

10. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.

11. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.

12. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).

13. Функциональные нагрузочные пробы.

14. Минимально необходимый перечень диагностических методов.

15. Традиционные диагностики, разрешенные к применению.

16. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.

17. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.

3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Лечебная физкультура»

3.1 Перечень вопросов для проведения текущего контроля по дисциплине (модулю):

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.

2. Действующие нормативные и инструктивно -методические документы.

3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.

4. Основы медицинской реабилитации.

5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях

6. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.

7. Принципы медицинской реабилитации.

8. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.

9. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.

10. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.

11. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.

12. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).

13. Функциональные нагрузочные пробы.

14. Минимально необходимый перечень диагностических методов.

15. Традиционные диагностики, разрешенные к применению.

16. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики.
Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.

17. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.

3.2 Перечень вопросов для проведения промежуточного (зачет) контроля по дисциплине (модулю):

01. Реабилитация – это:

а) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности

б) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности

в) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма

г) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

д) сохранение общественного сектора здравоохранения

02. Цель реабилитации:

а) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации

б) медицинская часть реабилитационной программы

в) профилактика различных заболеваний

г) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

д) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

03. Первый этап медицинской реабилитации:

а) лечебно-щадящий (госпитальный)

б) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)

в) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)

г) лечебно-тренирующий

д) функционально-щадящий

04. Принципы медицинской реабилитации:

а) единства этиопатогенетической и симптоматической терапии

б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации

в) курсового проведения реабилитационных мероприятий на разных этапах

г) динамического проведения этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии

д) все вышеперечисленное

05. Удельный вес физиотерапии в общем объеме лечебных мероприятий госпитального этапа медицинской реабилитации не превышает:

- а) 10 – 30%
- б) 20 – 60%
- в) 10 – 50%
- г) 60 – 70%
- д) 70 – 80%

06. Комплексная реабилитационная программа содержит:

- а) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- б) объективные параметры функционального состояния и научного сопоставления реально достигнутого результата с ожидаемым
- в) методы оценки систем жизнеобеспечения организма
- г) сроки восстановления функции у больных
- д) высокую точность и неинвазивность воздействия

07. Первый этап медицинской реабилитации проводят в:

- а) специализированных лечебных и реабилитационных отделениях стационаров
- б) региональных центрах медицинской реабилитации
- в) реабилитационных центрах поликлиник
- г) санаториях соответствующего медицинского профиля
- д) центрах первичной профилактики

08. Физические аспекты реабилитологии включают следующие методы лечения, кроме:

- а) применение электромагнитных полей и излучения
- б) применение постоянного тока и импульсного электрического тока
- в) баротерапия
- г) применение переменного электрического тока
- д) применение электрического и магнитного тока

09. Задачи физической реабилитации:

- а) восстановление правильной системы пусковой афферентации и рефлекторной деятельности
- б) улучшение вегетативного и сенсорного обеспечения двигательных актов
- в) увеличение объема самообслуживания
- г) предупреждение стойких двигательных расстройств, контрактур и суставных болей
- д) все вышеперечисленное верно

10. Укажите правильную очередность этапов медицинской и психологической реабилитации:

- а) экстренный, стационарный, санаторный, амбулаторно-поликлинический
- б) стационарный, экстренный, санаторный, амбулаторно-поликлинический
- в) санаторный, амбулаторно-поликлинический, стационарный, экстренный
- г) амбулаторно-поликлинический, экстренный, стационарный, санаторный

д) очередность не имеет значения

11. К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:

а) прогнозирование и анализ возможных патологических состояний в соответствующих ситуациях, разработка комплекса мероприятий

б) дальнейшее повышение работоспособности пациентов путем осуществления программы физической реабилитации с использованием природных и переформированных физических факторов

в) диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности

г) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме

д) определение адекватного лечебно-двигательного режима

12. Реабилитация может быть:

а) медицинской

б) психологической

в) профессиональной

г) социальной

д) все вышеперечисленное верно

13. Физические методы реабилитации:

а) массаж

б) трудотерапия

в) электролечение, лазеротерапия

г) санаторно-курортное лечение

д) акупунктура

14. ЛФК используется на этапах реабилитации:

а) только на поликлиническом

б) на поликлиническом и санаторном

в) на госпитальном и санаторном

г) на всех этапах реабилитации

д) только на санаторном

15. Впервые была организована реабилитация:

а) инвалидов войны

б) больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

в) больных с заболеваниями дыхательной системы

г) больных с заболеваниями нервной системы

д) детям

16. По рекомендации ВОЗ процесс реабилитации подразделяется на фазы (периоды):

а) больничный

б) выздоровление

в) поддерживающий

г) все вышеперечисленное верно

- д) ничего из вышеперечисленного
17. Целью больничной реабилитации пациентов является все, кроме:
- а) восстановление физического состояния
 - б) полное выздоровление
 - в) подготовка к пребыванию в стационаре
 - г) подготовка к пребыванию дома
 - д) восстановление психологического состояния
18. Медицинская реабилитация базируется на следующих принципах:
- а) своевременность начала
 - б) этапность мероприятий
 - в) комплексность средств
 - г) индивидуальный подход
 - д) все вышеперечисленное верно
19. Социальная реабилитация - это:
- а) материальная компенсация
 - б) мероприятия для устранения социальной недостаточности
 - в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья
 - г) профилактика различных заболеваний
 - д) профилактика неблагоприятных реакций на организм человека
20. Основные принципы реабилитации:
- а) раннее начало
 - б) индивидуальный подход
 - в) комплексный подход
 - г) последовательность
 - д) все вышеперечисленное верно
21. Основное направление реабилитации в XXI веке:
- а) применение современной диагностики
 - б) разработка индивидуальных программ
 - в) разработка стандартов реабилитации
 - г) все вышеперечисленное верно
 - д) ничего из вышеперечисленного
22. Общий перечень реабилитационных мероприятий инвалидов включает все, кроме:
- а) медицинских
 - б) психологических
 - в) педагогических
 - г) социально-экономических
 - д) политических
23. К медицинским мероприятиям реабилитации не относятся:
- а) лечебная физкультура
 - б) массаж
 - в) санаторно-курортное лечение
 - г) физиотерапия
 - д) диагностические исследования

24. Первичная физиопрофилактика направлена на предупреждение:
- а) заболеваний
 - б) рецидивов
 - в) обострения заболеваний
 - г) осложнений
 - д) суперинфекции
25. Здоровье – это:
- а) нормальное состояние функций организма
 - б) сохранение целостности тканей
 - в) состояние физического, психического, социального благополучия
 - г) наличие болезни
 - д) состояние физического благополучия
26. Нарушение здоровья приводит к:
- а) расстройству структуры организма
 - б) расстройству функций организма
 - в) инвалидности
 - г) социальной недостаточности
 - д) все вышеперечисленное верно
27. Санаторно-курортное лечение показано в период заболевания:
- а) острый
 - б) ранний период реконвалесценции
 - в) ремиссии
 - г) хронического течения
 - д) затяжного течения
28. При пониженной секреции желудка минеральную воду принимают до приема пищи за:
- а) 10-15 минут
 - б) 30-40 минут
 - в) 45-60 минут
 - г) 1-1,5 часа
 - д) 2-3 часа
29. При повышенной секреторной функции желудка минеральную воду принимают перед приемом пищи за:
- а) 10-15 минут
 - б) 30-40 минут
 - в) 1-1,5 часа
 - г) 1,5-2 часа
 - д) 2-3 часа
30. Щадящий режим не назначается пациентам:
- а) истощенным
 - б) ослабленным
 - в) абсолютно здоровым пациентам
 - г) после перенесенных сложных оперативных вмешательств
 - д) после перенесенных сердечно-сосудистых заболеваний

31. Видами двигательного режима не являются:
- а) постельный режим
 - б) палатный
 - в) интенсивный
 - г) тренирующий
 - д) нагрузочный
32. Характеристикой, определяющей наиболее высокую дозу физической нагрузки, является:
- а) исходное положение
 - б) степень отягощения
 - в) амплитуда движения
 - г) количество повторения
 - д) сложность координации движения
33. В условиях санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы используют следующие двигательные режимы:
- а) щадящий
 - б) щадяще-тренирующий
 - в) тренирующий
 - г) щадящий и тренирующий
 - д) щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий
34. Под воздействием ультрафиолетовых лучей в организме образуется:
- а) витамин А
 - б) витамин В
 - в) витамин С
 - г) витамин Д
 - д) витамин РР
35. Устройство, эксплуатация и техника безопасности физиотерапевтических кабинетов регламентированы и утверждены:
- а) приказом МЗ РФ
 - б) приказом краевого (областного) МЗ
 - в) приказом главного врача
 - г) инструкцией
 - д) все верно
36. Медицинская сестра ведет следующую документацию в отделении физиотерапии:
- а) журнал поступления первичных и повторных больных
 - б) дневник ежедневного учета работы
 - в) календарные отчеты о проделанной работе
 - г) журнал учета аппаратуры с указанием номера паспорта, завода изготовителя, даты выпуска и получения
 - д) все вышеперечисленное верно
37. Обязанности медицинской сестры физиотерапевтического кабинета определяются:
- а) должностной инструкцией

- б) устными приказами главного врача
- в) письменными приказами главного врача
- г) распоряжением главной медицинской сестры
- д) распоряжением заведующей отделением

38. Физиотерапевтический кабинет (отделение) организуется только:

- а) в подвальных помещениях
- б) только на 1 этаже
- в) в наземных этажах
- г) в отдельном здании
- д) на верхнем этаже

39. За одну условную физиотерапевтическую единицу принята работа, на выполнение и подготовку которой требуется:

- а) 8 минут
- б) 9 минут
- в) 10 минут
- г) 11 минут
- д) 12 минут

40. При обнаружении неисправности физиотерапевтического аппарата медицинская сестра должна:

- а) сообщать о неисправности врачу и продолжать отпускать процедуры на неисправном аппарате
- б) самостоятельно устранить неисправность
- в) сообщить врачу, сделать соответствующую запись в контрольно-техническом журнале, до устранения неисправности работа на данном аппарате запрещена
- г) сообщить врачу о неисправности
- д) сделать соответствующую запись в контрольно-техническом журнале, сообщить врачу и продолжить работу на неисправном аппарате

41. Медицинская сестра заполняет процедурную карту больного лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете):

- а) через день
- б) ежедневно
- в) по окончании лечения
- г) по распоряжении врача
- д) по факту принятия процедуры

42. При поражении больного электрическим током в первую очередь необходимо:

- а) сделать искусственный массаж сердца
- б) вызвать врача
- в) исключить действие электрического тока
- г) ввести обезболивающее
- д) продолжить процедуру

43. Определение лечебной физкультуры:

- а) применение физических упражнений

- б) механотерапия
 - в) трудотерапия
 - г) физические упражнения в воде
 - д) применение средств физической культуры для воздействия на больного человека с целью профилактики и лечения его заболевания
44. К видам нагрузок в ЛФК не относят:
- а) значительную
 - б) незначительную
 - в) умеренную
 - г) переходную
 - д) лечебную
45. Средства ЛФК делятся на:
- а) физические и естественные
 - б) основные и дополнительные
 - в) активные и пассивные
 - г) подвижные и малоподвижные
 - д) аэробные и анаэробные
46. Оборудование кабинетов и отделений ЛФК инвентарем зависит от:
- а) типа и профиля лечебно-профилактического учреждения
 - б) фазы реабилитации
 - в) двигательных режимов в лечебно-профилактических учреждениях
 - г) стадии заболевания
 - д) вида физической нагрузки
47. К основным формам документации по ЛФК не относятся:
- а) медицинская карта стационарного или амбулаторного больного
 - б) статистическая карта выбывшего из стационара
 - в) карта лечащегося в кабинете ЛФК (ф 42-а)
 - г) дневник учета работы инструкторов ЛФК
 - д) журнал учета работы кабинета (отделения) ЛФК
48. К необходимому инвентарю отделений ЛФК относится:
- а) метательные диски
 - б) гимнастические стенки, скамейки, палки
 - в) штанга
 - г) канат
 - д) вышка для прыжков в воду
49. Отделение ЛФК включает:
- а) зал для групповых занятий
 - б) кабинеты для индивидуальных занятий
 - в) кабинеты для массажа
 - г) кабинет трудовой терапии
 - д) все вышеперечисленное
50. При построении методик ЛФК учитывается все перечисленное, кроме:
- а) этиологии заболевания
 - б) патогенеза заболевания

- в) клинической картины заболевания
- г) образования больного
- д) состояния тренированности

51. К средствам кинезотерапии относятся:

- а) массаж
- б) двигательная гимнастика
- в) трудотерапия
- г) ЛФК
- д) все вышеперечисленное верно

52. На протяжении курса лечения ЛФК упражнения:

- а) усложняются
- б) обновляются
- в) число повторения увеличивается
- г) применяются систематически
- д) верно вышеперечисленное верно

53. В задачи ЛФК входит:

- а) ускорение сроков выздоровления
- б) предупреждение прогрессирования заболевания
- в) нормализация физиологических процессов в организме
- г) повышение эффективности комплексной терапии больных
- д) верно вышеперечисленное верно

54. Основное действие лечебной физкультуры:

- а) противовоспалительное
- б) тренирующее
- в) гипотензивное
- г) иммуностимулирующее
- д) гипертензивное

55. Физические упражнения бывают:

- а) рефлексорными
- б) дыхательными
- в) статическими
- г) активными
- д) все вышеперечисленное верно

56. Физические упражнения, применяемые в ЛФК, делятся на:

- а) гимнастические
- б) спортивно-прикладные
- в) общеукрепляющие
- г) специальные
- д) все вышеперечисленное верно

57. Специальные физические упражнения направлены на:

- а) оздоровление всего организма
- б) укрепление всего организма
- в) конкретную функцию организма
- г) все вышеперечисленное

- д) ничего из вышеперечисленного
58. Основные формы ЛФК, кроме:
- а) утренняя гигиеническая гимнастика
 - б) прогулки
 - в) оздоровительный бег
 - г) фигурное катание
 - д) ближний туризм
59. Средства ЛФК:
- а) физические упражнения
 - б) двигательные режимы
 - в) трудовая терапия
 - г) массаж
 - д) все вышеперечисленное верно
60. К основным средствам ЛФК относят:
- а) физические упражнения и естественные факторы природы
 - б) механотерапия и трудотерапия
 - в) механотерапия и массаж
 - г) физические упражнения и массаж
 - д) массаж и трудотерапия
61. К дополнительным средствам ЛФК относят:
- а) общеразвивающие и специальные
 - б) механотерапия, массаж и трудотерапия
 - в) физические упражнения и массаж
 - г) механотерапия и массаж
 - д) механотерапия и трудотерапия
62. Физические упражнения делятся на:
- а) общеразвивающие и специальные
 - б) активные и пассивные
 - в) общетонизирующие и общеукрепляющие
 - г) динамические и изометрические
 - д) основные и дополнительные
63. Специальные физические упражнения:
- а) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата
 - б) оздоравливают и укрепляют весь организм
 - в) развивают подвижность в суставах
 - г) развивают мышечно-суставное чувство
 - д) укрепляют мышцы, окружающие сустав
64. Общеукрепляющие физические упражнения:
- а) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата
 - б) развивают подвижность в суставах
 - в) укрепляют мышцы, окружающие сустав
 - г) оздоравливают и укрепляют весь организм

д) развивают мышечно-суставное чувство

65. Применение дыхательных упражнений с лечебной целью обеспечивает:

- а) нормализацию совершенного механизма дыхания
- б) укрепление дыхательных мышц
- в) улучшение подвижности грудной клетки
- г) предупреждение и ликвидацию застойных явлений в легких
- д) все вышеперечисленное верно

66. Инструкторы-методисты, проводящие занятия, следят за:

- а) качеством выполнения процедуры
- б) динамикой состояния различных органов больного
- в) дозированной нагрузкой
- г) динамикой состояния различных систем больного
- д) постоянным увеличением нагрузки

67. Упражнения на механотерапевтических аппаратах применяют на этапах медицинской реабилитации:

- а) в острый период
- б) в ранний период реконвалесценции
- в) поздних
- г) не применяют никогда
- д) спустя 2-5 лет после травм

68. Показания к трудотерапии:

- а) заболевания органов дыхания
- б) последствия травм опорно-двигательного аппарата
- в) инфаркт миокарда
- г) пиелонефрит
- д) миома

69. Физические упражнения на воде показаны при:

- а) заболевании сердечно-сосудистой системы
- б) травмах опорно-двигательного аппарата
- в) ожирении
- г) заболевании нервной системы
- д) все вышеперечисленное верно

70. Под влиянием процедур в лечебном бассейне:

- а) улучшаются трофика, тургор кожи
- б) нарастают сила и тонус мышц
- в) стимулируются процессы обмена
- г) повышается газообмен
- д) все вышеперечисленное верно

4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1 Основная литература

1. Медицинская реабилитация : учебник [Электронный ресурс]/ Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-

3134-4. Глава 3. Лечебная физическая культура Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431344.html>

2. Основы формирования здоровья детей : учебник [Электронный ресурс]/ Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 328 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3296-9. Глава 4. Физическое воспитание Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432969.html>

4.2 Дополнительная литература

1. Лечебная физическая культура : учебное пособие [Электронный ресурс]/ Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 568 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3084-2. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html>

2. Инструктор здорового образа жизни и Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" : учеб. пособие / Е. Е. Ачкасов, Е. В. Машковский, С. П. Левушкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3659-2. Глава 2. ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436592.htm>

4.3 Источники в сети Интернет

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

4. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

5. <http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

6. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

7. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

8. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

9. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

10. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

11. <http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

5.1 Перечень информационно-коммуникационных технологий

На лекционных и практических занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций;
2. разбор ситуационных задач;
3. тестирование.

5.2 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

Лицензионное программное обеспечение:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

Свободно распространяемое программное обеспечение:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

5.3 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности обучающегося
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом

	(из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
Самостоятельная работа	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Тестовый контроль	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Собеседование	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к промежуточной аттестации необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

7. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими

средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения. Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

№	Вид работ	Наименование учебной аудитории, ее оснащенность оборудованием и техническими средствами обучения
1	Лекции	Лекции проводятся в дистанционном формате (вебинар) на портале https://sdo.medprofedu.ru/
2	Практические занятия, самостоятельная работа	Помещения для самостоятельной работы обучающихся: Компьютерные классы (каб. № 218, 323) Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России по адресу: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91 Учебные столы – 12 шт., стулья – 12 шт., персональные компьютеры – 12 шт., подключение к сети «Интернет», доступ к электронно-библиотечным ресурсам (ЭБС «Консультант студента», «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»), электронной информационно-образовательной среде организации.
3	Итоговое тестирование	Итоговое тестирование проводится в дистанционном формате на портале https://sdo.medprofedu.ru/

8. Критерии оценивания компетенций

Шкалы оценивания результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках дисциплины (модуля).

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Зачтено	- освоение материала программы дисциплины; - последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы дисциплины при ответе на вопросы; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков; - использование при ответе на вопросы опыта практической деятельности;	Компетенция в рамках программы дисциплины сформирована. Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы выполнены. Проявляет высокий уровень

	- правильное обоснование решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач	самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.
Не зачтено	- материал рабочей программы дисциплины не освоен; - обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы; - значительные затруднения в обосновании решений, выводов.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы не выполнены.

9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,

- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.