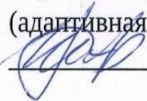



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра дефектологии, русского языка и социальной работы**

СОГЛАСОВАНО

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

 /И.Р. Тарасенко/
«28» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой физического
воспитания и адаптивной физической
культуры  А.А. Марченко/

«28» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Адаптивная физическая культура в работе с лицами со сложными (комплексными) нарушениями развития
Направление подготовки	49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
Направленность (профиль)	Управление и организация физкультурной и спортивной подготовкой лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов
Форма обучения	Очная/заочная
Год начала подготовки	2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-1	Способен осуществлять научно-методическое сопровождение процесса обучения в основных видах адаптивной физической культуры
ОПК-2	Способен обосновывать выбор наиболее эффективных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры, в том числе, в специальных медицинских группах в образовательных организациях высшего образования
ОПК-4	Способен применять современные методы и опыт практической работы для решения актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленность личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов))
ОПК-8	Способен проводить комплексные мероприятия по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма
ОПК-11	Способен планировать, осуществлять текущий контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	20 с эталоном ответов
ОПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	20 с эталоном ответов
ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	4 с эталоном ответов

	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	11 с эталоном ответов
ОПК-8	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	2 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	13 с эталоном ответов
ОПК-11	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
Всего		150 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
Задания открытого типа с кратким ответом			
1.	ОПК-1	Продолжите предложение: Научно-методическое обеспечение в АФК в отличие от общей физической культуры должно строиться на принципе _____	индивидуального и дифференцированного подхода, учитывающего нозологию (вид заболевания), структуру дефекта и сохранные функции организма.
2.	ОПК-1	Продолжите предложение: Эффективность процесса обучения в АФК напрямую зависит от того, насколько методическое сопровождение учитывает не только физический, но и _____	психоэмоциональный статус занимающегося, уровень его мотивации и когнитивные способности.
3.	ОПК-1	Продолжите предложение: Научно-обоснованное сопровождение начинается с этапа диагностики, которая должна включать не только оценку физических качеств, но и _____	определение функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем, а также оценку психологического статуса и готовности к нагрузкам.
4.	ОПК-1	Продолжите предложение: Работа в команде специалистов (методист, врач, психолог, педагог) является важнейшим условием научно-методического сопровождения, так как позволяет _____	разработать комплексную программу развития и реабилитации, учитывающую все

			аспекты здоровья и развития личности.																								
5.	ОПК-1	Продолжите предложение: В адаптивной физической культуре методика обучения двигательному действию должна быть изменена по сравнению со стандартной за счет _____	использования методов наглядности, доступных восприятию (например, осязание, слух), и расчлененного метода разучивания упражнений на более мелкие элементы.																								
Задание закрытого типа на установление соответствия																											
6.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. Установите соответствие между видом адаптивной физической культуры и основной целью его научно-методического сопровождения.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Виды АФК</th> <th colspan="2">Цели сопровождения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Адаптивное физическое воспитание</td> <td>1</td> <td>Создание методик для восстановления временно утраченных функций после травм или заболеваний, вторичная профилактика.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Адаптивный спорт</td> <td>2</td> <td>Разработка программ творческого самовыражения через движение, музыку и образ, коррекция психоэмоционального состояния.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Адаптивная двигательная рекреация</td> <td>3</td> <td>Обеспечение процесса обучения жизненно и профессионально необходимым двигательным умениям и навыкам, формирование базы движений.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Адаптивная физическая реабилитация</td> <td>4</td> <td>Научно-обоснованное построение тренировочного процесса для достижения максимальных результатов и самореализации в соревнованиях.</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Креативные телесно-ориентированные практики</td> <td>5</td> <td>Подбор средств и методов для активного отдыха, переключения вида деятельности, получения удовольствия от движения и общения.</td> </tr> </tbody> </table>	Виды АФК		Цели сопровождения		А	Адаптивное физическое воспитание	1	Создание методик для восстановления временно утраченных функций после травм или заболеваний, вторичная профилактика.	Б	Адаптивный спорт	2	Разработка программ творческого самовыражения через движение, музыку и образ, коррекция психоэмоционального состояния.	В	Адаптивная двигательная рекреация	3	Обеспечение процесса обучения жизненно и профессионально необходимым двигательным умениям и навыкам, формирование базы движений.	Г	Адаптивная физическая реабилитация	4	Научно-обоснованное построение тренировочного процесса для достижения максимальных результатов и самореализации в соревнованиях.	Д	Креативные телесно-ориентированные практики	5	Подбор средств и методов для активного отдыха, переключения вида деятельности, получения удовольствия от движения и общения.	А – 3 Б – 4 В – 5 Г – 1 Д – 2
Виды АФК		Цели сопровождения																									
А	Адаптивное физическое воспитание	1	Создание методик для восстановления временно утраченных функций после травм или заболеваний, вторичная профилактика.																								
Б	Адаптивный спорт	2	Разработка программ творческого самовыражения через движение, музыку и образ, коррекция психоэмоционального состояния.																								
В	Адаптивная двигательная рекреация	3	Обеспечение процесса обучения жизненно и профессионально необходимым двигательным умениям и навыкам, формирование базы движений.																								
Г	Адаптивная физическая реабилитация	4	Научно-обоснованное построение тренировочного процесса для достижения максимальных результатов и самореализации в соревнованиях.																								
Д	Креативные телесно-ориентированные практики	5	Подбор средств и методов для активного отдыха, переключения вида деятельности, получения удовольствия от движения и общения.																								

7.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца. Установите соответствие между видом адаптивной физической культуры и ключевым методическим приемом или средством, которое преимущественно используется в научно-методическом сопровождении данного вида</p> <table border="1" data-bbox="448 344 1185 1485"> <thead> <tr> <th colspan="2">Виды АФК</th> <th colspan="2">Методы и средства</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 344 499 562">А</td> <td data-bbox="499 344 831 562">Адаптивный спорт</td> <td data-bbox="831 344 874 562">1</td> <td data-bbox="874 344 1185 562">Строго дозированные нагрузки, комплексы ЛФК, механотерапия, упражнения в воде (гидрореабилитация) для восстановления функций.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 562 499 779">Б</td> <td data-bbox="499 562 831 779">Адаптивная физическая реабилитация</td> <td data-bbox="831 562 874 779">2</td> <td data-bbox="874 562 1185 779">Методики обучения базовым движениям (ходьба, бег, метание), развитие координации и ориентировки в пространстве с учетом нозологии.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 779 499 1055">В</td> <td data-bbox="499 779 831 1055">Адаптивная двигательная рекреация</td> <td data-bbox="831 779 874 1055">3</td> <td data-bbox="874 779 1185 1055">Подготовка и участие в соревнованиях, методики спортивной тренировки (периодизация, пиковые нагрузки), классификация спортсменов по функциональным возможностям.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1055 499 1272">Г</td> <td data-bbox="499 1055 831 1272">Адаптивное физическое воспитание</td> <td data-bbox="831 1055 874 1272">4</td> <td data-bbox="874 1055 1185 1272">Туризм, праздники, игровые методики (дартс, бочче), занятия на свежем воздухе, направленные на снятие утомления и улучшение настроения.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1272 499 1485">Д</td> <td data-bbox="499 1272 831 1485">Экстремальные виды двигательной активности</td> <td data-bbox="831 1272 874 1485">5</td> <td data-bbox="874 1272 1185 1485">Методики преодоления страха, скалолазание, горные лыжи, прыжки с парашютом, направленные на выработку эндорфинов и повышение самооценки.</td> </tr> </tbody> </table>	Виды АФК		Методы и средства		А	Адаптивный спорт	1	Строго дозированные нагрузки, комплексы ЛФК, механотерапия, упражнения в воде (гидрореабилитация) для восстановления функций.	Б	Адаптивная физическая реабилитация	2	Методики обучения базовым движениям (ходьба, бег, метание), развитие координации и ориентировки в пространстве с учетом нозологии.	В	Адаптивная двигательная рекреация	3	Подготовка и участие в соревнованиях, методики спортивной тренировки (периодизация, пиковые нагрузки), классификация спортсменов по функциональным возможностям.	Г	Адаптивное физическое воспитание	4	Туризм, праздники, игровые методики (дартс, бочче), занятия на свежем воздухе, направленные на снятие утомления и улучшение настроения.	Д	Экстремальные виды двигательной активности	5	Методики преодоления страха, скалолазание, горные лыжи, прыжки с парашютом, направленные на выработку эндорфинов и повышение самооценки.	<p>А – 3 Б – 1 В – 4 Г – 2 Д – 5</p>
Виды АФК		Методы и средства																									
А	Адаптивный спорт	1	Строго дозированные нагрузки, комплексы ЛФК, механотерапия, упражнения в воде (гидрореабилитация) для восстановления функций.																								
Б	Адаптивная физическая реабилитация	2	Методики обучения базовым движениям (ходьба, бег, метание), развитие координации и ориентировки в пространстве с учетом нозологии.																								
В	Адаптивная двигательная рекреация	3	Подготовка и участие в соревнованиях, методики спортивной тренировки (периодизация, пиковые нагрузки), классификация спортсменов по функциональным возможностям.																								
Г	Адаптивное физическое воспитание	4	Туризм, праздники, игровые методики (дартс, бочче), занятия на свежем воздухе, направленные на снятие утомления и улучшение настроения.																								
Д	Экстремальные виды двигательной активности	5	Методики преодоления страха, скалолазание, горные лыжи, прыжки с парашютом, направленные на выработку эндорфинов и повышение самооценки.																								
8.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца. Установите соответствие между конкретной педагогической/методической задачей и тем видом АФК, в рамках которого эта задача преимущественно решается</p> <table border="1" data-bbox="448 1671 1185 2072"> <thead> <tr> <th colspan="2">Задачи</th> <th colspan="2">Виды АФК</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1671 499 1861">А</td> <td data-bbox="499 1671 831 1861">Формирование навыков пространственной ориентации у незрячего ребенка при обучении ходьбе.</td> <td data-bbox="831 1671 874 1861">1</td> <td data-bbox="874 1671 1185 1861">Адаптивная физическая реабилитация</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1861 499 2072">Б</td> <td data-bbox="499 1861 831 2072">Разработка индивидуального плана тренировок для пловца с ПОДА (поражением опорно-двигательного аппарата) на паралимпийский сезон.</td> <td data-bbox="831 1861 874 2072">2</td> <td data-bbox="874 1861 1185 2072">Адаптивный спорт</td> </tr> </tbody> </table>	Задачи		Виды АФК		А	Формирование навыков пространственной ориентации у незрячего ребенка при обучении ходьбе.	1	Адаптивная физическая реабилитация	Б	Разработка индивидуального плана тренировок для пловца с ПОДА (поражением опорно-двигательного аппарата) на паралимпийский сезон.	2	Адаптивный спорт	<p>А – 3 Б – 2 В – 4 Г – 1 Д – 5</p>												
Задачи		Виды АФК																									
А	Формирование навыков пространственной ориентации у незрячего ребенка при обучении ходьбе.	1	Адаптивная физическая реабилитация																								
Б	Разработка индивидуального плана тренировок для пловца с ПОДА (поражением опорно-двигательного аппарата) на паралимпийский сезон.	2	Адаптивный спорт																								

		<table border="1"> <tr> <td>В</td> <td>Подбор упражнений для снятия психоэмоционального напряжения у подростка с аутизмом после учебного дня.</td> <td>3</td> <td>Адаптивное физическое воспитание</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Составление комплекса упражнений для разработки контрактуры сустава после перелома у взрослого с инвалидностью.</td> <td>4</td> <td>Адаптивная двигательная рекреация</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Удовлетворение потребности человека в самоактуализации, творческом развитии и самовыражении, риске, испытании себя в необычных, объективно или субъективно опасных условиях</td> <td>5</td> <td>Креативные телесно-ориентированные практики / экстремальные виды</td> </tr> </table>	В	Подбор упражнений для снятия психоэмоционального напряжения у подростка с аутизмом после учебного дня.	3	Адаптивное физическое воспитание	Г	Составление комплекса упражнений для разработки контрактуры сустава после перелома у взрослого с инвалидностью.	4	Адаптивная двигательная рекреация	Д	Удовлетворение потребности человека в самоактуализации, творческом развитии и самовыражении, риске, испытании себя в необычных, объективно или субъективно опасных условиях	5	Креативные телесно-ориентированные практики / экстремальные виды														
В	Подбор упражнений для снятия психоэмоционального напряжения у подростка с аутизмом после учебного дня.	3	Адаптивное физическое воспитание																									
Г	Составление комплекса упражнений для разработки контрактуры сустава после перелома у взрослого с инвалидностью.	4	Адаптивная двигательная рекреация																									
Д	Удовлетворение потребности человека в самоактуализации, творческом развитии и самовыражении, риске, испытании себя в необычных, объективно или субъективно опасных условиях	5	Креативные телесно-ориентированные практики / экстремальные виды																									
9.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. Установите соответствие между типом сложного (комплексного) нарушения развития и ведущим научно-методическим приемом, который необходимо применять при обучении физическим упражнениям данной категории лиц.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Тип нарушений</th> <th colspan="2">Методические приемы сопровождения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Сенсорно-моторные нарушения (например, слепоглухота + ДЦП)</td> <td>1</td> <td>Использование глобального подражания (делай как я), минимальное речевое сопровождение, многократный повтор и четкий ритмический рисунок движений.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Интеллектуально-сенсорные нарушения (например, умственная отсталость + нарушение зрения)</td> <td>2</td> <td>Обязательное использование тактильно-вибрационного метода (ощупывание позы педагога, ощущение движения через вибрацию пола/поручня) и совместное ("рука в руке") выполнение движений.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Множественные нарушения опорно-двигательного аппарата и интеллекта (ДЦП + тяжелая умственная отсталость)</td> <td>3</td> <td>Предварительное "прощупывание" и изучение невидимых предметов (снарядов), использование контрастных цветов и звуковых сигналов, предельно упрощенные инструкции.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Сенсорно-речевые нарушения (нарушение слуха + алалия/дизартрия)</td> <td>4</td> <td>Строгая дозировка нагрузки, фиксация суставов, использование пологой поверхности для снятия тонуса, пассивно-активные движения.</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Нарушения эмоционально-волевой сферы в сочетании с сенсорными (РАНН</td> <td>5</td> <td>Строгая алгоритмизация занятия (визуальное расписание), создание сенсорно-комфортной среды, исключение резких звуков и</td> </tr> </tbody> </table>		Тип нарушений		Методические приемы сопровождения		А	Сенсорно-моторные нарушения (например, слепоглухота + ДЦП)	1	Использование глобального подражания (делай как я), минимальное речевое сопровождение, многократный повтор и четкий ритмический рисунок движений.	Б	Интеллектуально-сенсорные нарушения (например, умственная отсталость + нарушение зрения)	2	Обязательное использование тактильно-вибрационного метода (ощупывание позы педагога, ощущение движения через вибрацию пола/поручня) и совместное ("рука в руке") выполнение движений.	В	Множественные нарушения опорно-двигательного аппарата и интеллекта (ДЦП + тяжелая умственная отсталость)	3	Предварительное "прощупывание" и изучение невидимых предметов (снарядов), использование контрастных цветов и звуковых сигналов, предельно упрощенные инструкции.	Г	Сенсорно-речевые нарушения (нарушение слуха + алалия/дизартрия)	4	Строгая дозировка нагрузки, фиксация суставов, использование пологой поверхности для снятия тонуса, пассивно-активные движения.	Д	Нарушения эмоционально-волевой сферы в сочетании с сенсорными (РАНН	5	Строгая алгоритмизация занятия (визуальное расписание), создание сенсорно-комфортной среды, исключение резких звуков и	<p>А – 2 Б – 3 В – 4 Г – 1 Д – 5</p>
Тип нарушений		Методические приемы сопровождения																										
А	Сенсорно-моторные нарушения (например, слепоглухота + ДЦП)	1	Использование глобального подражания (делай как я), минимальное речевое сопровождение, многократный повтор и четкий ритмический рисунок движений.																									
Б	Интеллектуально-сенсорные нарушения (например, умственная отсталость + нарушение зрения)	2	Обязательное использование тактильно-вибрационного метода (ощупывание позы педагога, ощущение движения через вибрацию пола/поручня) и совместное ("рука в руке") выполнение движений.																									
В	Множественные нарушения опорно-двигательного аппарата и интеллекта (ДЦП + тяжелая умственная отсталость)	3	Предварительное "прощупывание" и изучение невидимых предметов (снарядов), использование контрастных цветов и звуковых сигналов, предельно упрощенные инструкции.																									
Г	Сенсорно-речевые нарушения (нарушение слуха + алалия/дизартрия)	4	Строгая дозировка нагрузки, фиксация суставов, использование пологой поверхности для снятия тонуса, пассивно-активные движения.																									
Д	Нарушения эмоционально-волевой сферы в сочетании с сенсорными (РАНН	5	Строгая алгоритмизация занятия (визуальное расписание), создание сенсорно-комфортной среды, исключение резких звуков и																									

		(расстройство аутистического спектра) + нарушение зрения)	неожиданных прикосновений, использование "тяжелых" утяжелителей для успокоения.																									
10.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. Установите соответствие между общепедагогическим принципом и особенностью его научно-методической реализации в процессе адаптивного физического воспитания лиц со сложными (комплексными) нарушениями развития.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Принципы</th> <th colspan="2">Методические приемы сопровождения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Принцип доступности и индивидуализации</td> <td>1</td> <td>Сверхмедленное освоение материала, длительное "застревание" на одном этапе, учет периода "вработываемости" и быстрой истощаемости нервной системы.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Принцип наглядности</td> <td>2</td> <td>Опора на сохранные анализаторы (зрение, слух, осязание, обоняние), использование "полисенсорного" подхода (подключаем все доступные каналы восприятия одновременно).</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Принцип систематичности и последовательности</td> <td>3</td> <td>Многократное повторение одного и того же действия в стереотипных условиях, сведение к минимуму вариативности для формирования двигательного стереотипа.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Принцип прочности и коррекционной направленности</td> <td>4</td> <td>Постепенное включение ученика в процесс осмысления движения через "проговаривание" действий педагогом и использование средств альтернативной коммуникации (жесты, карточки PECS, "взгляды").</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Принцип сознательности и активности</td> <td>5</td> <td>Подбор упражнений строго по уровню физического развития и характеру сочетанной патологии, дробление задачи на микро-шаги.</td> </tr> </tbody> </table>		Принципы		Методические приемы сопровождения		А	Принцип доступности и индивидуализации	1	Сверхмедленное освоение материала, длительное "застревание" на одном этапе, учет периода "вработываемости" и быстрой истощаемости нервной системы.	Б	Принцип наглядности	2	Опора на сохранные анализаторы (зрение, слух, осязание, обоняние), использование "полисенсорного" подхода (подключаем все доступные каналы восприятия одновременно).	В	Принцип систематичности и последовательности	3	Многократное повторение одного и того же действия в стереотипных условиях, сведение к минимуму вариативности для формирования двигательного стереотипа.	Г	Принцип прочности и коррекционной направленности	4	Постепенное включение ученика в процесс осмысления движения через "проговаривание" действий педагогом и использование средств альтернативной коммуникации (жесты, карточки PECS, "взгляды").	Д	Принцип сознательности и активности	5	Подбор упражнений строго по уровню физического развития и характеру сочетанной патологии, дробление задачи на микро-шаги.	<p>А – 5 Б – 2 В – 1 Г – 3 Д – 4</p>
Принципы		Методические приемы сопровождения																										
А	Принцип доступности и индивидуализации	1	Сверхмедленное освоение материала, длительное "застревание" на одном этапе, учет периода "вработываемости" и быстрой истощаемости нервной системы.																									
Б	Принцип наглядности	2	Опора на сохранные анализаторы (зрение, слух, осязание, обоняние), использование "полисенсорного" подхода (подключаем все доступные каналы восприятия одновременно).																									
В	Принцип систематичности и последовательности	3	Многократное повторение одного и того же действия в стереотипных условиях, сведение к минимуму вариативности для формирования двигательного стереотипа.																									
Г	Принцип прочности и коррекционной направленности	4	Постепенное включение ученика в процесс осмысления движения через "проговаривание" действий педагогом и использование средств альтернативной коммуникации (жесты, карточки PECS, "взгляды").																									
Д	Принцип сознательности и активности	5	Подбор упражнений строго по уровню физического развития и характеру сочетанной патологии, дробление задачи на микро-шаги.																									
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из предложенных																												
11.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой принцип обучения становится ведущим при формировании двигательного навыка у ребенка с тяжелыми множественными нарушениями (ТМНР)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принцип прогрессирования нагрузок 2. Принцип "микрошагов" и многократного повторения в стереотипных условиях 3. Принцип вариативности и смены обстановки 4. Принцип цикличности 		2																								

12.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Для лиц со сложными нарушениями развития (например, слепоглухота) основным способом передачи информации о движении на начальном этапе является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Словесная инструкция 2. Показ видеоматериалов 3. Метод "рука в руке" (совместное выполнение движений) 4. Самостоятельное изучение по картинкам 	3
13.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что такое "полисенсорный подход" в контексте занятий АФК с лицами, имеющими сложные нарушения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Использование только зрительных анализаторов 2. Поочередное использование разных видов упражнений 3. Одновременное воздействие на несколько сохранных анализаторов (слух, осязание, обоняние) для компенсации дефекта 4. Проведение занятий на свежем воздухе 	2
14.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Как должна быть организована физкультурно-оздоровительная среда для ребенка с расстройством аутистического спектра (РАС) и сопутствующей умственной отсталостью?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Среда должна постоянно меняться для развития адаптации 2. Занятия должны проходить с большим количеством людей для социализации 3. В среде должны преобладать яркие, неоновые цвета 4. Среда должна быть предсказуемой, с визуальным расписанием и минимумом отвлекающих раздражителей 	4
15.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При проведении занятий по адаптивной физической реабилитации с ребенком, имеющим ДЦП и нарушение зрения (сложное нарушение), особое внимание уделяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формированию правильного стереотипа ходьбы 2. Развитию скоростных качеств 3. Обучению акробатическим элементам 4. Участию в командных играх 	1
16.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какая задача является приоритетной в адаптивной двигательной рекреации для подростка с синдромом Дауна и нарушением слуха?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Достижение спортивного разряда 2. Формирование навыков самообслуживания через подражание 3. Создание ситуации успеха и эмоционального комфорта 4. Изучение теории физической культуры 	3
17.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: В каком виде адаптивной физической культуры для лиц со сложными нарушениями наиболее часто используется метод "базальной стимуляции"?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В адаптивном спорте высших достижений 2. В адаптивной физической реабилитации 3. В экстремальных видах двигательной активности 4. В адаптивном туризме 	2
18.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Почему креативные телесно-ориентированные практики (например, танцы) особенно важны для лиц со сложными нарушениями развития?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Они позволяют подготовиться к сдаче нормативов ГТО 2. Они развивают гибкость и пластику 3. Они заменяют медикаментозное лечение 4. Они обеспечивают невербальное общение и возможность самовыражения 	4
19.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Основная цель применения экстремальных видов двигательной активности (скалолазание, парашютизм) для лиц со сложными</p>	2

		<p>нарушениями (при отсутствии медицинских противопоказаний) заключается в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формировании спортивного мастерства 2. Преодолении психологического комплекса неполноценности и повышении самооценки 3. Получении материальной выгоды 4. Подготовке к профессии спасателя 	
20.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какие виды физических упражнений считаются научно обоснованным приоритетом при работе с лицами, имеющими комплексные нарушения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Статические силовые упражнения с задержкой дыхания. 2. Ритмичные циклические упражнения малой и умеренной интенсивности. 3. Сложнокоординационные акробатические упражнения. 4. Скоростно-силовые упражнения максимальной мощности. 	2
21.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Выберите верное утверждение, отражающее связь двигательной активности и психических процессов при сложных нарушениях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Двигательная активность должна быть изолирована от сенсорной стимуляции, чтобы не перегружать нервную систему. 2. Физические упражнения важны только для профилактики контрактур (тугоподвижности суставов). 3. Развитие движений и сенсорная интеграция неразрывно связаны и влияют на когнитивное развитие. 4. Занятиями АФК возможно заменить занятия с логопедом и дефектологом. 	3
22.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Согласно научно-методическому обоснованию АФК для лиц со сложными нарушениями, что представляет собой методическое сопровождение процесса?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Система организационно-педагогических условий, обеспечивающих эффективность коррекционно-развивающего процесса. 2. Система спортивной подготовки для достижения максимальных результатов в адаптивном спорте. 3. Комплекс медицинских процедур, направленных на лечение основного заболевания. 4. Комплексы стандартных упражнений, обязательных для всех занимающихся. 	1
23.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какие дидактические принципы, согласно методическим рекомендациям, необходимо соблюдать при проведении занятий с людьми с ДЦП + интеллектуальные нарушения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принцип максимальной интенсивности и соревновательности. 2. Принцип доступности и наглядности. 3. Принцип универсальности и стандартизации. 4. Принцип осознанности и активности. 	2
24.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что является целью использования пассивных упражнений (когда взрослый выполняет движения конечностями занимающегося)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие максимальной силы мышц. 2. Проверка волевых качеств занимающегося. 3. Формирование правильного двигательного стереотипа и стимуляция движений. 4. Замена активных занятий лечебной физкультурой. 	3

25.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Кто из перечисленных специалистов обязательно участвует в междисциплинарном взаимодействии при методическом сопровождении АФК?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Все инструкторы по АФК. 2. Инструктор АФК, врач, дефектолог, психолог. 3. Инструктор АФК, администратор, технический персонал, тьютор. 4. Инструктор АФК, родители и законные представители. 	2
26.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какие методы рекомендованы для формирования положительных эмоций от двигательной активности у лиц со сложными нарушениями?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Игровые методы. 2. Строго регламентированного упражнения. 3. Интервальный метод. 4. Метод круговой тренировки. 	1
27.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какие способы передачи инструкции рекомендованы при работе с лицами, имеющими тяжелые множественные нарушения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Устная речь с применением профессиональной терминологии. 2. Письменные инструкции на специальных бланках. 3. Альтернативная коммуникация: жесты, пиктограммы, тактильные сигналы. 4. Передача инструкции через третьих лиц (родителей, тьюторов). 	3
28.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какие упражнения обязательно должны включаться в структуру занятия для профилактики вегетативных нарушений?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Силовые упражнения на максимальное количество повторений. 2. Акробатические упражнения. 3. Упражнения на тренажерах и с отягощениями. 4. Дыхательные упражнения и упражнения на расслабление. 	4
29.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какое оборудование рекомендуется использовать для стимуляции тактильных и вестибулярных ощущений?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стандартные гантели и штанги. 2. Сенсорные мячи и виброплатформы. 3. Беговые дорожки, велотренажеры, эллипсоиды. 4. Жесткие ортопедические конструкции без покрытия. 	2
30.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Выберите вариант, в котором правильно указана последовательность этапов организационно-методического обеспечения сопровождения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Реализационно-оценочный → Проектировочный → Диагностико-аналитический 2. Проектировочный → Диагностико-аналитический → Реализационно-оценочный 3. Диагностико-аналитический → Проектировочный → Реализационно-оценочный 4. Реализационно-оценочный → Диагностико-аналитический → Проектировочный 	3
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
31.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст, предложите решение задачи: Специалист работает с ребенком 8 лет, имеющим сложный дефект: ДЦП (спастическая диплегия) в сочетании с тяжелыми нарушениями зрения. Ребенок не стоит самостоятельно, не пытается переворачиваться, отмечается страх пространства. При пассивном сгибании ног наблюдается резкое повышение тонуса (спастика). Предложите алгоритм начального этапа работы (3-4 последовательных шага) по формированию двигательного</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Начать с пассивных упражнений, используя принцип "от пассивного к самостоятельному". 2. Проприоцептивная стимуляция: применить давление на суставы (легкое сжатие) и

		<p>навыка. Какое методическое условие ("пошаговый режим") и вид стимуляции (проприоцептивная) вы примените?</p>	<p>вибрацию по ходу мышц, чтобы "подсказать" мозгу положение конечности (формирование "схемы тела").</p> <p>3. Пошаговый режим: Разбить сложное действие (поворот со спины на живот) на элементы: Шаг 1 – поворот головы; Шаг 2 – заброс согнутой ноги; Шаг 3 – толчок рукой (с помощью специалиста).</p> <p>4. Снижение страха: использовать тактильный контакт и голос, так как зрение нарушено, чтобы создать ощущение безопасности и "искусственную среду".</p>
32.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст, предложите решение задачи:</p> <p>В центре проходит групповое досуговое занятие для подростков с расстройствами аутистического спектра (РАС) и различными сенсорными нарушениями (кто-то не переносит громких звуков, кто-то яркого света). Традиционная эстафета с мячом и криками болельщиков вызвала у троих участников истерику и самостимуляцию. Предложите альтернативный формат этого же занятия (эстафеты), который учитывал бы принципы полисенсорного воздействия, но был безопасен. Опишите сюжет и оборудование.</p>	<p>1. Смена формата на сюжетно-ролевую игру: например, "Лесная тропа" или "Космическое путешествие".</p> <p>2. Адаптация оборудования и условий: вместо свистка – тихая музыка или визуальный сигнал - флажок.</p> <p>3. Можно использовать тактильные поверхности. Дорожка "тропы" выкладывается массажными ковриками, мешочками с крупой, мягкими модулями.</p> <p>4. Вместо соревнования – исследование. Задание: не добежать первым, а провести машинку (или мячик) по "тропе", ощущая препятствия (для тактильной стимуляции).</p> <p>5. Исключение стрессоров: приглушить верхний свет, использовать направленный свет на "тропу" (снижение зрительной нагрузки), звуковое сопровождение – тихие звуки природы, а не марш.</p>
33.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст, дайте развернутый ответ:</p> <p>Раскройте содержание понятия «пошаговое обучение» в контексте адаптивного физического воспитания лиц со сложными нарушениями развития. Почему этот принцип является ключевым для данной категории?</p>	<p>Пошаговое обучение – это дробление сложного действия на простейшие элементы из-за нарушения аналитико-синтетической деятельности ЦНС,</p>

			невозможности одномоментно охватить и запомнить всю структуру движения.
34.	ОПК-1	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Опишите последовательность освоения двигательного действия согласно теории поэтапного формирования движений (от пассивных к активным). На каком этапе и почему необходимо вводить вариативность условий выполнения?	Последовательность: 1) пассивное выполнение (специалист двигает конечностью); 2) пассивно-активное (специалист помогает завершить движение); 3) активное с поддержкой; 4) самостоятельное. Вариативность вводится на этапе закрепления навыка, чтобы избежать "жесткой привязки" к конкретным условиям (ригидности).
35.	ОПК-1	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Раскройте понятие «полисенсорное воздействие» в контексте адаптивной двигательной рекреации. Какие анализаторы (сенсорные системы) могут быть задействованы и с какой целью?	Полисенсорное воздействие — одновременная стимуляция разных органов чувств (слух — музыка, зрение — свет, тактильные ощущения) для создания мощного компенсаторного фона и положительных эмоций.
Задание закрытого типа на установление последовательности			
36.	ОПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Разработка индивидуальной образовательной программы для ребенка со сложными (комплексными) нарушениями развития требует строгой последовательности шагов. Установите правильный порядок действий. 1. Определение перечня специфических методов, технологий и оборудования АФК, соответствующих психофизическим возможностям ребенка. 2. Формулировка индивидуальных двигательных целей и задач на учебный период (четверть, полугодие). 3. Внесение корректировок в программу по итогам промежуточной диагностики. 4. Анализ результатов углубленной диагностики двигательной сферы, сенсорного развития и коммуникативных навыков. 5. Утверждение программы на психолого-педагогическом консилиуме (ППк) с распределением ответственности между специалистами (учитель АФК, тьютор, инструктор ЛФК).	4, 2, 1, 5, 3
37.	ОПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Учитель АФК реализует этап практического сопровождения. Восстановите порядок действий педагога на одном занятии с обучающимся, имеющим сложные нарушения (например, РАС + ДЦП). 1. Применение метода сопряженного воздействия (развитие речи через движение) для закрепления навыка. 2. Создание «ритуала приветствия» и тактильного контакта для введения в занятие (сенсорная интеграция). 3. Анализ динамики состояния по окончании занятия, заполнение дневника наблюдений. 4. Предъявление инструкции с использованием альтернативной коммуникации (PECS/жесты) для выполнения основного упражнения. 5. Снижение нагрузки, включение дыхательных упражнений и релаксации для снятия гипертонуса.	2, 4, 1, 5, 3

38.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность Расположите перечисленные ниже этапы научно-методического сопровождения в правильной хронологической последовательности (от начала работы к итоговому результату).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ эффективности и коррекция программы. 2. Психолого-педагогический консилиум (интерпретация данных). 3. Сбор первичной диагностической информации (медицина, педагогика). 4. Практическая реализация с текущим мониторингом состояния. 5. Проектирование индивидуальной программы. 	3, 2, 5, 4, 1
39.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность Сложные (комплексные) нарушения требуют междисциплинарного подхода. Определите правильную последовательность действий специалистов при первичном обследовании ребенка перед началом занятий АФК.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение структуры основного и сопутствующего нарушений на основе медицинских выписок. 2. Оценка уровня сформированности двигательных навыков и физической подготовленности методами педагогического тестирования (с учетом сенсорных и ментальных ограничений). 3. Изучение социально-бытовых условий и рекомендаций семьи (анамнез развития). 4. Анализ сохранных функций и компенсаторных возможностей организма. 5. Наблюдение за спонтанной двигательной активностью и эмоционально-волевой сферой в естественных условиях. 	1, 3, 5, 2, 4
40.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность В процессе занятий адаптивной физической культурой с лицом, имеющим комплексные нарушения (например, расстройство аутистического спектра в сочетании с интеллектуальными нарушениями), у обучающегося произошел эмоциональный срыв. Расположите действия специалиста в правильной последовательности.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение безопасности: удаление травматичных предметов, создание пространственной изоляции (снижение сенсорной нагрузки). 2. Рефлексия и анализ: совместный со специалистами разбор причин поведения (переутомление, непонимание инструкции, сенсорная перегрузка). 3. Возвращение к деятельности: предложение хорошо освоенного, любимого двигательного стереотипа (например, раскачивание на фитболе) для восстановления эмоционального равновесия. 4. Снижение требований: переход на невербальную коммуникацию (жест, карточка PECS) вместо речевой инструкции. 5. Фиксация в дневнике наблюдений: время возникновения, продолжительность, предшествующие факторы. 	1, 4, 3, 5, 2
Задания открытого типа с кратким ответом			
41.	ОПК-2	<p>Продолжите предложение: Одним из наиболее действенных методов физического воспитания для лиц с отклонениями в состоянии здоровья является _____, так как этот метод позволяет мягко восстанавливать утраченные функции и постепенно увеличивать нагрузку на организм, улучшая общее состояние здоровья.</p>	Лечебная физическая культура
42.	ОПК-2	<p>Продолжите предложение: Комплексный подход физической реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья подразумевает сочетание _____, что обеспечивает гармоничное развитие всех сторон физического состояния и ускоряет процессы восстановления.</p>	Физических упражнений, массажа, физиотерапии
43.	ОПК-2	<p>Продолжите предложение:</p>	медицинских показаний,

		Выбор методов физического воспитания для лиц с отклонениями в состоянии здоровья должен осуществляться на основании _____, чтобы избежать ухудшения состояния здоровья и достичь наилучших результатов.	уровня физического развития и индивидуальной переносимости нагрузок																								
44.	ОПК-2	Продолжите предложение: Наиболее эффективные методы физического воспитания для лиц с отклонениями в состоянии здоровья направлены на _____	формирование компенсаторных механизмов и восстановление нарушенных функций,																								
45.	ОПК-2	Продолжите предложение: Ключевым фактором успеха в применении методов физического воспитания для лиц с отклонениями в состоянии здоровья является _____, которое гарантирует постепенную адаптацию организма к увеличивающимся нагрузкам и предотвращает перенапряжение.	адекватное дозирование нагрузки																								
Задание закрытого типа на установление соответствия																											
46.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Установите соответствие между видом нарушения (или его сочетанием) и наиболее эффективным методом обучения на начальном этапе занятий адаптивной физической культурой.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 40%;">Вид нарушения / состояние</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 45%;">Метод обучения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">А</td> <td>Слепоглухота (отсутствие зрения и слуха)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Метод «искусственной коррекционной среды» (использование тренажеров с БОС, подвесных систем) для снятия страха и обеспечения безопасности</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>ДЦП (тяжелая форма) в сочетании с интеллектуальной недостаточностью</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Метод пассивных движений и «ведения по движению» (контактный метод, когда инструктор находится сзади и выполняет действие руками ученика)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">В</td> <td>Расстройство аутистического спектра (РАС) + сенсорная дезинтеграция</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Метод расчлененно-конструктивного упражнения (разучивание движения по частям) с опорой на сохраненные анализаторы (кинестетика, остаточное зрение)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Множественные нарушения (ментальные + сенсорные) с ригидностью мышечного тонуса</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Метод упражнений в водной среде (гидрореабилитация) для снижения гравитационной нагрузки и патологических тонических рефлексов</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Д</td> <td>Нарушение слуха + ЗПР (при разучивании сложно-координационного действия)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Метод безусловно-рефлекторной стимуляции движений (использование врожденных рефлексов для вызывания мышечного сокращения)</td> </tr> </tbody> </table>		Вид нарушения / состояние		Метод обучения	А	Слепоглухота (отсутствие зрения и слуха)	1	Метод «искусственной коррекционной среды» (использование тренажеров с БОС, подвесных систем) для снятия страха и обеспечения безопасности	Б	ДЦП (тяжелая форма) в сочетании с интеллектуальной недостаточностью	2	Метод пассивных движений и «ведения по движению» (контактный метод, когда инструктор находится сзади и выполняет действие руками ученика)	В	Расстройство аутистического спектра (РАС) + сенсорная дезинтеграция	3	Метод расчлененно-конструктивного упражнения (разучивание движения по частям) с опорой на сохраненные анализаторы (кинестетика, остаточное зрение)	Г	Множественные нарушения (ментальные + сенсорные) с ригидностью мышечного тонуса	4	Метод упражнений в водной среде (гидрореабилитация) для снижения гравитационной нагрузки и патологических тонических рефлексов	Д	Нарушение слуха + ЗПР (при разучивании сложно-координационного действия)	5	Метод безусловно-рефлекторной стимуляции движений (использование врожденных рефлексов для вызывания мышечного сокращения)	<p>А – 5 Б – 1 В – 2 Г – 4 Д – 3</p>
	Вид нарушения / состояние		Метод обучения																								
А	Слепоглухота (отсутствие зрения и слуха)	1	Метод «искусственной коррекционной среды» (использование тренажеров с БОС, подвесных систем) для снятия страха и обеспечения безопасности																								
Б	ДЦП (тяжелая форма) в сочетании с интеллектуальной недостаточностью	2	Метод пассивных движений и «ведения по движению» (контактный метод, когда инструктор находится сзади и выполняет действие руками ученика)																								
В	Расстройство аутистического спектра (РАС) + сенсорная дезинтеграция	3	Метод расчлененно-конструктивного упражнения (разучивание движения по частям) с опорой на сохраненные анализаторы (кинестетика, остаточное зрение)																								
Г	Множественные нарушения (ментальные + сенсорные) с ригидностью мышечного тонуса	4	Метод упражнений в водной среде (гидрореабилитация) для снижения гравитационной нагрузки и патологических тонических рефлексов																								
Д	Нарушение слуха + ЗПР (при разучивании сложно-координационного действия)	5	Метод безусловно-рефлекторной стимуляции движений (использование врожденных рефлексов для вызывания мышечного сокращения)																								

47.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца. Соотнесите специальное средство или методический прием адаптивной физической культуры с его основной целью в работе с лицами, имеющими сложные (комплексные) нарушения:</p> <table border="1" data-bbox="448 315 1187 1301"> <thead> <tr> <th colspan="2">Методический прием / средство</th> <th colspan="2">Основная цель применения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 376 496 562">А</td> <td data-bbox="501 376 831 562">Использование утяжелителей (манжеты, жилеты) на конечностях</td> <td data-bbox="836 376 868 562">1</td> <td data-bbox="873 376 1187 562">Развитие проприоцептивной чувствительности, формирование «схемы тела» и снижение тревожности</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 568 496 741">Б</td> <td data-bbox="501 568 831 741">Метод сопряженных действий (инструктор + ученик)</td> <td data-bbox="836 568 868 741">2</td> <td data-bbox="873 568 1187 741">Создание устойчивой мотивации и подкрепление правильного действия (позитивное подкрепление)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 748 496 898">В</td> <td data-bbox="501 748 831 898">Обучение в «парной» гимнастике (с родителем или волонтером)</td> <td data-bbox="836 748 868 898">3</td> <td data-bbox="873 748 1187 898">Формирование вестибулярной устойчивости и навыков перемещения в меняющейся среде</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 904 496 1077">Г</td> <td data-bbox="501 904 831 1077">Применение фитболов и балансировочных платформ</td> <td data-bbox="836 904 868 1077">4</td> <td data-bbox="873 904 1187 1077">Пассивная или пассивно-активная проработка суставов и мышц при невозможности самостоятельного движения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1084 496 1301">Д</td> <td data-bbox="501 1084 831 1301">Введение «жетонной системы» и поощрений после упражнения</td> <td data-bbox="836 1084 868 1301"></td> <td data-bbox="873 1084 1187 1301">Обеспечение психологического комфорта, преодоление тактильного дефицита и социализация через телесный контакт с близки</td> </tr> </tbody> </table>	Методический прием / средство		Основная цель применения		А	Использование утяжелителей (манжеты, жилеты) на конечностях	1	Развитие проприоцептивной чувствительности, формирование «схемы тела» и снижение тревожности	Б	Метод сопряженных действий (инструктор + ученик)	2	Создание устойчивой мотивации и подкрепление правильного действия (позитивное подкрепление)	В	Обучение в «парной» гимнастике (с родителем или волонтером)	3	Формирование вестибулярной устойчивости и навыков перемещения в меняющейся среде	Г	Применение фитболов и балансировочных платформ	4	Пассивная или пассивно-активная проработка суставов и мышц при невозможности самостоятельного движения	Д	Введение «жетонной системы» и поощрений после упражнения		Обеспечение психологического комфорта, преодоление тактильного дефицита и социализация через телесный контакт с близки	<p>А – 1 Б – 5 В – 4 Г – 2 Д – 3</p>
Методический прием / средство		Основная цель применения																									
А	Использование утяжелителей (манжеты, жилеты) на конечностях	1	Развитие проприоцептивной чувствительности, формирование «схемы тела» и снижение тревожности																								
Б	Метод сопряженных действий (инструктор + ученик)	2	Создание устойчивой мотивации и подкрепление правильного действия (позитивное подкрепление)																								
В	Обучение в «парной» гимнастике (с родителем или волонтером)	3	Формирование вестибулярной устойчивости и навыков перемещения в меняющейся среде																								
Г	Применение фитболов и балансировочных платформ	4	Пассивная или пассивно-активная проработка суставов и мышц при невозможности самостоятельного движения																								
Д	Введение «жетонной системы» и поощрений после упражнения		Обеспечение психологического комфорта, преодоление тактильного дефицита и социализация через телесный контакт с близки																								
48.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца. Прочитайте описание проблемы, возникающей при обучении движению лица со сложными нарушениями. Установите соответствие с методом или подходом, который позволит ее наиболее эффективно решить.</p> <table border="1" data-bbox="448 1518 1187 2063"> <thead> <tr> <th colspan="2">Проблемная ситуация</th> <th colspan="2">Эффективный метод (подход)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1579 496 1794">А</td> <td data-bbox="501 1579 831 1794">Ребенок с РАС и отсутствием речи отказывается выполнять упражнение, закрывает уши и кричит при попытке инструктора помочь ему</td> <td data-bbox="836 1579 868 1794">1</td> <td data-bbox="873 1579 1187 1794">Метод вариативного упражнения (изменение исходного положения, темпа, усилия) для поиска доступного способа действия</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1800 496 2011">Б</td> <td data-bbox="501 1800 831 2011">У подростка с ДЦП и ментальными нарушениями не получается скоординировать движение рук и ног при ползании</td> <td data-bbox="836 1800 868 2011">2</td> <td data-bbox="873 1800 1187 2011">Применение холдинг-терапии или метода «обнимания» (только в присутствии психолога) для снижения аффективного напряжения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 2018 496 2063">В</td> <td data-bbox="501 2018 831 2063">Взрослый с последствиями ЧМТ и</td> <td data-bbox="836 2018 868 2063">3</td> <td data-bbox="873 2018 1187 2063">Использование метода предписанного</td> </tr> </tbody> </table>	Проблемная ситуация		Эффективный метод (подход)		А	Ребенок с РАС и отсутствием речи отказывается выполнять упражнение, закрывает уши и кричит при попытке инструктора помочь ему	1	Метод вариативного упражнения (изменение исходного положения, темпа, усилия) для поиска доступного способа действия	Б	У подростка с ДЦП и ментальными нарушениями не получается скоординировать движение рук и ног при ползании	2	Применение холдинг-терапии или метода «обнимания» (только в присутствии психолога) для снижения аффективного напряжения	В	Взрослый с последствиями ЧМТ и	3	Использование метода предписанного	<p>А – 5 Б – 1 В – 4 Г – 3 Д – 2</p>								
Проблемная ситуация		Эффективный метод (подход)																									
А	Ребенок с РАС и отсутствием речи отказывается выполнять упражнение, закрывает уши и кричит при попытке инструктора помочь ему	1	Метод вариативного упражнения (изменение исходного положения, темпа, усилия) для поиска доступного способа действия																								
Б	У подростка с ДЦП и ментальными нарушениями не получается скоординировать движение рук и ног при ползании	2	Применение холдинг-терапии или метода «обнимания» (только в присутствии психолога) для снижения аффективного напряжения																								
В	Взрослый с последствиями ЧМТ и	3	Использование метода предписанного																								

			гемипарезом игнорирует пораженную руку (синдром «неглекта») при ходьбе		взаимодействия (работа в паре с более сильным учеником) для формирования чувства локтя	
		Г	У ребенка с нарушением слуха и слепотой (слепоглухота) отсутствует инициатива к передвижению, наблюдается "застывание" на месте	4	Применение метода принудительного (вынужденного) использования пораженной конечности с фиксацией здоровой руки	
		Д	В группе занимающихся (синдром Дауна+ЗПР) один ученик отстает, другие уже освоили действие, теряется темп занятия	5	Создание «доски сообщений» (предметных или тактильных символов), обозначающих начало и конец упражнения, маршрут движения	
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из предложенных						
49.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При работе со слепоглухим ребенком на начальном этапе обучения ходьбе самым эффективным методом будет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснение техники ходьбы громким голосом с использованием макета стопы. 2. Пассивное вождение ("рука в руке"), когда инструктор находится сзади и выполняет движение ногами ученика своими ногами, одновременно направляя его корпус. 3. Самостоятельное повторение движения после просмотра видео на планшете. 4. Имитационный метод (показ упражнения другим учеником). 				2
50.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод обучения двигательным действиям является наиболее адекватным для ребенка с тяжелой формой ДЦП и спастикой, если он не может выполнить движение самостоятельно?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метод целостно-конструктивного упражнения (выполнение всего упражнения сразу). 2. Соревновательный метод (стимуляция через желание победить). 3. Метод пассивных движений (движение выполняет инструктор, расслабляя мышцы ребенка). 4. Игровой метод. 				3
51.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой принцип является наиболее важным при разработке программы занятий для специально-медицинских групп?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Соответствие программы общим требованиям к физической подготовке студентов; 2. Учёт индивидуальных особенностей здоровья, функционального состояния и уровня физической подготовленности каждого студента; 3. Ориентация на достижение высоких спортивных результатов; 4. Максимальное использование тренажеров и сложного оборудования. 				2
52.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что является одним из главных средств воспитания глухих детей на занятиях адаптивной физической культурой?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Музыкальное сопровождение занятий. 2. Метод контрастных цветов и знаков. 3. Использование предметов с запахом. 4. Жестовый язык и наглядные пособия. 				4
53.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какое дополнительное средство помогает глухим детям лучше</p>				2

		<p>чувствовать движение и ритм на занятиях?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специальные наушники. 2. Виброоборудование. 3. Зеркала больших размеров. 4. Цветные сигнализаторы. 	
54.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какое средство является основным для облегчения ориентации слабовидящего ребенка на занятии адаптивной физической культурой?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Громкоговоритель. 2. Маркерные линии и яркие цвета. 3. Запахи эфирных масел. 4. Электромагнитные поля. 	2
55.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод является основой для восприятия и выполнения упражнений на занятиях адаптивной физической культурой для слабовидящих детей?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Демонстрация видеоконтента. 2. Использование светящихся игрушек. 3. Голосовые команды и музыка. 4. Просмотр документальных фильмов. 	3
56.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какая методика наиболее эффективна для воспитания слабовидящих детей на занятиях адаптивной физической культурой?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метод прямого игнорирования ошибок. 2. Тактильное сопровождение и эмоциональная поддержка. 3. Чрезмерная опека и чрезмерная защита. 4. Общение исключительно на письме. 	2
57.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод используется для лучшего усвоения упражнений детьми с ЗПР?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повторение движений до полного освоения. 2. Однократное выполнение упражнений. 3. Совмещение сразу нескольких типов упражнений. 4. Исключительно словесные объяснения. 	1
58.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какая особенность детей с ЗПР является существенным препятствием при организации занятий адаптивной физической культурой?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Низкая концентрация внимания. 2. Не возможность обучить новым навыкам. 3. Отсутствие долговременной памяти. 4. Медленный темп усвоения нового материала. 	4
59.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что является основной целью занятий адаптивной физической культурой для детей с ЗПР?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка к профессиональным соревнованиям международного уровня. 2. Повышение успеваемости в общеобразовательных дисциплинах. 3. Активизация мыслительных процессов и коррекция двигательных нарушений. 4. Повышение силовых показателей и скорости реакции. 	3
60.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При обучении детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) и сенсорной дезинтеграцией новому упражнению в воде, какой прием будет наиболее эффективен для снижения тревоги?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Строгое командование: "Делай раз-два, не отвлекайся!". 2. Использование метода "визуальной поддержки" (карточки PECS, показывающие последовательность действий) и предсказуемый ритуал входа в воду. 3. Постоянная смена заданий каждые 30 секунд, чтобы 	2

		заинтересовать. 4. Обучение в большой шумной группе для подражания и социализации.	
61.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Почему важно проходить медицинское обследование перед началом цикла занятий физической культурой и спортом? 1. Чтобы подтвердить статус спортсмена. 2. Чтобы выбрать подходящую одежду для занятий. 3. Чтобы принять участие в соревнованиях университета 4. Чтобы выявить противопоказания и обезопасить занятия.	4
62.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Кто ответственен за разрешение или запрет определенных видов упражнений студентам специальных медицинских групп? 1. Сам студент. 2. Родственники студента. 3. Врач и медицинский специалист. 4. Руководитель кафедры физкультуры.	3
63.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При множественных нарушениях (интеллектуальные + сенсорные) для формирования "схемы тела" и понимания, где правая рука, а где левая, наиболее эффективно использовать: 1. Вербальную инструкцию повышенной громкости. 2. Контрастное температурное раздражение (лед/теплая вода) и массаж с маркировкой частей тела (браслеты, нашивки). 3. Подсчет количества повторений вслух хором. 4. Бег по кругу в колонне.	2
64.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При обучении подростка с синдромом Дауна и нарушением зрения прыжкам в длину с места, на чем следует сделать акцент в объяснении? 1. Нарисовать на доске схему прыжка. 2. Рассказать теоретический материал о биомеханике прыжка. 3. Использовать звуковой и тактильный ориентиры. 4. Дать команду "Прыгай, как зайчик" и надеяться на подражание.	3
65.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Если у учащихся есть противопоказания по состоянию здоровья, к освоению основной программы по физической культуре, оценка успеваемости производится: 1. с учётом ограничений и рекомендаций медицинских работников; 2. без учёта ограничений и рекомендаций медицинских работников; 3. без учёта ограничений и рекомендаций медицинских работников, но с согласия родителей (законных представителей) обучаемого; 4. оценка по данному предмету не производится, выдаётся справка о противопоказании занятий физической культурой.	1
66.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Принцип лично ориентированного подхода в образовании детей с ОВЗ отражает: 1. своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения; 2. систему взаимосвязанных понятий, идей, способов действий, обеспечивающую и поддерживающую процессы самопознания,	2

		самостроительства и самореализации личности ребенка, развитие его неповторимой индивидуальности; 3. интенсивность ранней коррекции: чем активнее ведется коррекция, тем значительнее результаты развития ребенка; 4. воспитание типологических свойств и качеств личности, соответствующих предметной специфике деятельности (познавательной, трудовой, эстетической и др.), позволяющих адаптироваться в социальной среде.	
67.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что является основой метода биологической обратной связи (biofeedback), применяемого в двигательной реабилитации людей с ОВЗ? 1. Обучение пациентов самостоятельно регулировать своё дыхание 2. Использование музыки для стимуляции моторных реакций 3. Визуализация внутренних процессов организма для контроля и управления ими пациентом 4. Применение лекарственных препаратов для ускорения восстановления	3
68.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод используется для лучшего усвоения упражнений детьми с ЗПР? 1. Повторение движений до полного освоения. 2. Однократное выполнение упражнений. 3. Совмещение сразу нескольких типов упражнений. 4. Исключительно словесные объяснения.	1
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
69.	ОПК-2	Прочитайте текст, предложите решение задачи: Женщина 68 лет, коксартроз тазобедренного сустава III степени, ожирение I степени. На групповом занятии в зале ЛФК инструктор использует метод круговой тренировки с прохождением 6 станций (приседания у стены, подъем ног лежа на боку, степ-платформа, эспандер и т.д.). Женщина испытывает сильную боль в суставе при выполнении большинства упражнений, с трудом поднимается с пола, быстро утомляется. Какие альтернативные методы организации нагрузки (не круговой тренировки) следует выбрать для такого клиента?	Альтернативные методы: - Метод индивидуально-дозированной нагрузки: Составление персональной программы с точной дозировкой (число повторов, угол сгибания, вес). - Поточный или индивидуально-посменный метод организации занятия: Клиенты выполняют свои упражнения в своем темпе, а инструктор последовательно подходит для контроля и коррекции. - Метод концентрированного обучения: Детальная отработка одного-двух упражнений за занятие с акцентом на технику, а не на количество. - Методы аутогенной и идеомоторной тренировки: Обучение мысленному представлению движения и мышечному расслаблению для снятия болевого спазма.
70.	ОПК-2	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: В реабилитационном центре запущена экспериментальная 4-месячная программа «Адаптивный скалодром» для подростков	Основная ошибка – в нерелевантности инструментов. Цели

		12-16 лет с ДЦП (GMFCS I-III уровень). Программа позиционируется не как спортивная, а как средство для развития пространственного мышления, планирования движений, преодоления страхов и повышения самооценки. Занятия проходят 1 раз в неделю. Кураторы программы столкнулись с трудностью: традиционные функциональные тесты (ходьба по коридору, подъем по лестнице) не показывают значимой положительной динамики. Почему стандартные функциональные тесты могут быть невалидны для оценки эффективности данной специфической программы?	программы – когнитивно-психологические (планирование, преодоление страха, самооценка) и специфически-двигательные (ловкость, хват, координация в вертикальной плоскости). Стандартные тесты на горизонтальную локомоцию (ходьба, лестница) измеряют иные функциональные сферы. Отсутствие динамики в них не опровергает возможный прогресс в целях программы.
71.	ОПК-2	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Ученик с ДЦП (спастическая диплегия) и сохранным интеллектом не может выполнить гимнастическое упражнение "ласточка" (равновесие на одной ноге). Какой метод обучения будет наиболее эффективен для формирования временного навыка?	Метод подводящих упражнений (удержание равновесия сидя на фитболе, стойка у опоры на двух ногах с закрытыми глазами, перенос веса тела). Нельзя освоить сложное движение, не подготовив к нему опорно-двигательный аппарат и вестибулярный аппарат. Подводящие упражнения создают базу, упрощая конечную цель).
72.	ОПК-2	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Какие задачи решает адаптивная физическая культура и какими методами она пользуется для достижения этих целей?	Адаптивная физическая культура направлена на исправление недостатков физического развития и двигательных нарушений у детей и взрослых с ОВЗ. Она охватывает широкий спектр методов и приемов, таких как корректирующая гимнастика, лечебная верховая езда (иппотерапия), механотерапия и многие другие виды воздействий.
73.	ОПК-2	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Какие цели преследуют креативные практики, применяемые в адаптивной физической культуре и какие преимущества дают людям с ОВЗ?	Креативные практики направлены на творческое выражение и реализацию потенциала людей с ограниченными возможностями здоровья. Данные практики стимулируют воображение, креативность и позитивное отношение к жизни, создавая благоприятные условия для духовного и творческого развития.

Задание закрытого типа на установление последовательности			
74.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: На занятиях по адаптивной физической культуре с детьми с интеллектуальными нарушениями применяют ряд специальных методических приемов, позволяющих эффективно развивать двигательные способности и повышать уровень социализации. Эти приемы целесообразно применять в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предъявление простых и ясных команд, повторяемых многократно. 2. Повторение пройденных движений под руководством взрослого или другого ребенка-помощника. 3. Игра как основной элемент урока, направленная на привлечение интереса и развитие коммуникативных навыков. 4. Поощрения и позитивная мотивация за каждое выполненное действие. 5. Постепенный переход от подражательного поведения к самостоятельному выполнению заданий. 6. Практическое овладение движениями через многократное повторение и сенсорное подкрепление. 	1, 4, 2, 6, 3, 5
75.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: На занятиях по адаптивной физической культуре с детьми с ДЦП используются различные методические приемы, которые позволяют достигать положительных результатов в развитии двигательных функций и формировании самостоятельности. Ниже приведены некоторые из этих приемов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Применение специализированных тренажеров и вспомогательных средств, облегчающих движение. 2. Индивидуально подобранные комплексы упражнений, учитывающие индивидуальные особенности каждого ребенка. 3. Строгий учет медицинского анамнеза и рекомендаций врачей перед началом занятий. 4. Включенность игрового компонента, повышающая интерес ребенка к физическим нагрузкам. 5. Совместные занятия с другими детьми, способствующие улучшению коммуникации и социализации. 6. Использование зрительных и слуховых ориентиров для лучшей концентрации внимания и облегчения выполнения упражнений. 	3, 2, 1, 6, 4, 5
76.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Установите правильную последовательность действий (алгоритм) инструктора по АФК при выборе метода обучения для нового ученика со сложными (комплексными) нарушениями развития.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Апробация выбранного метода на практике в щадящем режиме, наблюдение за реакцией ученика. 2. Выбор конкретных методических приемов на основе данных диагностики (ориентация на сохранные анализаторы). 3. Постановка конкретных задач на занятие (коррекционных, образовательных, оздоровительных). 4. Изучение медицинской документации и проведение педагогического наблюдения (диагностика исходного уровня возможностей). 5. Корректировка метода в зависимости от текущего состояния и утомляемости ученика в процессе занятия. 	4, 3, 2, 1, 5
77.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Расположите в правильной последовательности этапы разучивания нового двигательного действия (например, переката со спины на живот) с ребенком, имеющим тяжелые ментальные и двигательные нарушения (ДЦП).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение переката с помощью инструктора ("пассивно-активное" движение) с одновременной вербальной и тактильной поддержкой. 	5, 2, 1, 3, 4

		<p>2. Создание положительного фона и тактильный контакт для снятия страха перед новым положением тела.</p> <p>3. Частичное выполнение движения (например, только поворот головы или только захват рукой за опору) с поощрением за любую попытку.</p> <p>4. Многократное повторение целостного движения в облегченных условиях (с горки, с помощью) для закрепления навыка.</p> <p>5. Оценка готовности суставов и мышц к движению (пассивная проверка амплитуды).</p>					
78.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Определите наиболее эффективную последовательность применения методов и приемов в структуре одного занятия с ребенком, имеющим РАС и сенсорные нарушения (гиперчувствительность к прикосновениям). Расположите методы в порядке их применения от начала к концу занятия.</p> <p>1. Введение элементов соревнования или сложно-координационных упражнений.</p> <p>2. Применение метода глубокого давления (утяжеленное одеяло, валики) или массажа для "заземления" и снижения тактильной защиты.</p> <p>3. Использование метода визуального расписания (карточки), чтобы ребенок понимал, что занятие скоро закончится.</p> <p>4. Ритуал приветствия и "раскачивания" (вестибулярная стимуляция на фитболе) для вхождения в рабочее состояние.</p> <p>5. Применение пассивных растяжек и дыхательных упражнений.</p>	4, 2, 1, 5, 3				
Задания открытого типа с кратким ответом							
79.	ОПК-4	<p>Продолжите предложение: Все задачи урока по адаптивной физической культуре, исходя из их направленности, принято делить на три группы: _____, _____, _____.</p>	образовательные, оздоровительные и воспитательные.				
80.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст, вставьте пропущенное слово: Получению учащимся знаний, умений и навыков выполнения физических упражнений, а также умения применять их в жизни способствует решение _____ задач.</p>	образовательных				
81.	ОПК-4	<p>Продолжите предложение: Главной задачей воспитательной деятельности на занятиях по адаптивной физической культуре является _____</p>	формирование положительного отношения к здоровому образу жизни и физической активности.				
82.	ОПК-4	<p>Продолжите предложение: Особенностью воспитательной деятельности на занятиях по адаптивной физической культуре является _____</p>	создание благоприятной атмосферы сотрудничества и взаимопонимания между всеми участниками образовательного процесса.				
83.	ОПК-4	<p>Продолжите предложение: Основная цель воспитательной деятельности на занятиях по адаптивной физической культуре состоит в _____</p>	развитии личностных качеств, необходимых для полноценной социальной интеграции и самореализации.				
Задание закрытого типа на установление соответствия							
84.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. Соотнесите актуальную проблему людей со сложными (комплексными) нарушениями развития с методом ее решения</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Актуальная проблема в практике АФК</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Современный метод</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">А Взрослый с ДЦП может</td> <td style="text-align: center;">1 Кинезиотейпирование</td> </tr> </table>	Актуальная проблема в практике АФК	Современный метод	А Взрослый с ДЦП может	1 Кинезиотейпирование	<p>А – 4 Б – 1 В – 2 Г – 3</p>
Актуальная проблема в практике АФК	Современный метод						
А Взрослый с ДЦП может	1 Кинезиотейпирование						

			стоять у опоры, но боится отпустить руки из-за неустойчивости.		и ортезирование		
		Б	Ребенок со спастической формой ДЦП не может разогнуть руку в локте, чтобы дотянуться до игрушки.	2	Методы гидрореабилитации		
		В	Мальчик с нарушением опорно-двигательного аппарата отказывается от занятий на суше из-за боли	3	Методы проблемно-ориентированного подхода		
		Г	Девочка со сложным нарушением не может удержать равновесие при ходьбе, падает на бок.	4	Методы среднего моделирования		
85.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Соотнесите категории детей с их особенностями</p>					А – 3 Б – 4 В – 1 Г – 2
		А	Ведущее значение имеет осязание, а также слух и вибрационная чувствительность	1	VIII категория		
		Б	Не воспринимают речь и не могут самостоятельно овладеть ею, требуется сурдоаппаратура	2	VII категория		
		В	Тотальное недоразвитие всех ВПФ, в особенности мышления	3	III категория		
		Г	Непроизвольное, импульсивное поведение, истощаемость психических процессов, парциальное недоразвитие ВПФ	4	I категория		
86.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Решение актуальных проблем адаптивной физической культуры для лиц с комплексными нарушениями требует применения специализированных методов и учета современного практического опыта. Соотнесите современный метод с его основной целью применения</p>					А – 3 Б – 1 В – 5 Г – 6 Д – 4 Е – 7 Ж – 8 З – 2
		Современный метод		Основная цель применения для лиц со сложными нарушениями			
		А	Сенсорная интеграция	1	Обеспечить понимание инструкции и возможность выразить желание/отказ		
		Б	Альтернативная коммуникация (АДК)	2	Создать безопасную и стимулирующую среду для спонтанной активности		
		В	Кинезиотейпирование	3	Нормализовать процесс переработки сенсорной информации мозгом		
		Г	Гидрореабилитация	4	Визуализировать усилия и повысить мотивацию к однообразным движениям		
		Д	Аппаратная коррекция с БОС	5	Механически поддерживать суставы и		

				"подсказывать" мышцам правильную работу		
		Е	Пассивная гимнастика	6	Использовать физические свойства воды для облегчения движений и снижения спастичности	
		Ж	Проблемно-ориентированный подход	7	Сохранить подвижность суставов при отсутствии активных движений	
		З	Средовое моделирование	8	Найти конкретное решение для конкретной бытовой или двигательной трудности	
87.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. К специальным категориальным понятиям коррекционной педагогики относятся «коррекция», «компенсация», «социальная реабилитация», «адаптация».</p>				А – 2 Б – 4 В – 1 Г – 3
		А	<i>Коррекция</i>	1	процесс приспособления строения и функций организма к изменившимся условиям существования	
		Б	<i>Компенсация</i>	2	система психолого-педагогических и медикосоциальных мер, направленных на исправление или ослабление физических и (или) психических нарушений.	
		В	<i>Адаптация</i>	3	процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения со сверстниками.	
		Г	<i>Социальная реабилитация</i>	4	возмещение, уравнивание – это сложный, многоаспектный процесс перестройки или замещения нарушенных или недоразвитых психофизиологических функций организма.	
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из предложенных						
88.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Главной задачей тьютора является: 1. диагностика и коррекция ВПФ 2. стать как можно скорее не нужным ребенку 3. заменить ребенку учителя 4. коррекция речевых нарушений, постановка звуков</p>				2
89.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Решение о направлении детей с отклонениями в развитии в</p>				3

		специальные (коррекционные) образовательные организации принимает: <ol style="list-style-type: none"> 1. психолого-педагогический консилиум образовательной организации 2. бюро медико-социальной экспертизы 3. психолого-медико-педагогическая комиссия 4. заведующий дошкольной образовательной организации 	
90.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Всем категориям лиц с ОВЗ необходимо/а: Выберите несколько ответов: <ol style="list-style-type: none"> 1. использование специальных методов, приёмов и средств обучения и воспитания 2. максимальная типизация процесса обучения, подстройка детей с ОВЗ под программы массовой школы без учета их потребностей 3. обеспечение как можно более позднего начала коррекционных воздействий 4. обеспечение максимально раннего начала коррекционных воздействий 	1, 4
91.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой из перечисленных методов является наиболее современным и эффективным для развития координации у детей с ДЦП? <ol style="list-style-type: none"> 1. Классическая лечебная физкультура (ЛФК) 2. Использование стабиллоплатформы с биологической обратной связью (БОС) 3. Занятия на тренажерах с отягощениями; 4. Метод Войта-терапии. 	2
92.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой из принципов является ключевым в современной концепции АФК для людей с ментальными нарушениями? <ol style="list-style-type: none"> 1. Максимальная изоляция от здоровых сверстников; 2. Создание соревновательной среды; 3. Акцент на выполнении сложных физических упражнений; 4. Инклюзия и интеграция в общество. 	4
93.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что необходимо учитывать при анализе потребностей в АФК у лиц с нарушениями зрения? <ol style="list-style-type: none"> 1. Только степень потери зрения 2. Интерес к определенным видам спорта 3. Наличие сопутствующих заболеваний, уровень физической подготовленности, потребность в социальной адаптации и интеграции 4. Доступность спортивных сооружений в месте проживания 	3
94.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какие ценности формируются в ходе воспитательной деятельности на занятиях по адаптивной физической культуре? <ol style="list-style-type: none"> 1. Конкурентоспособность и стремление победить 2. Трудолюбие, уважение к своему телу и ответственность за собственное здоровье 3. Желание заниматься исключительно видами спорта высокого уровня сложности 4. Нарастивание мышечной массы как единственный показатель успеха 	2
95.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что является приоритетной целью воспитательной деятельности на занятиях по адаптивной физической культуре? <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие лидерских качеств 2. Повышение успеваемости по другим предметам 3. Формирование уважительного отношения друг к другу 4. Увеличение объёма мышечной массы 	3

96.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой современный метод двигательной реабилитации используется преимущественно для улучшения координации движений и равновесия у людей с нарушением опорно-двигательного аппарата?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Йога-терапия 2. Скандинавская ходьба 3. Роботизированная терапия 4. Нейромоторная коррекционная программа («Method FES») 	4
97.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Что из перечисленного относится к новым технологиям, используемым в двигательной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бег трусцой 2. Экзоскелетная техника и роботизированные костюмы 3. Велотренажеры 4. Гидрореабилитация 	2
98.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Как называется современная методика, использующая виртуальную реальность для двигательной реабилитации пациентов с ограниченными возможностями?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гипокситерапия. 2. Электростимуляция нервно-мышечной системы. 3. Биометрическая система VR-FIT. 4. Танцетерапия. 	3
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
99.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст, предложите решение задачи: Мужчина 35 лет, имеет ограничение подвижности нижних конечностей вследствие травмы позвоночника. Его основная проблема состоит в недостаточном уровне мышечной силы рук и общей выносливости. Предложите комплекс мер и современные подходы для реализации эффективной программы адаптивной физической культуры для этого случая.</p>	<p>Для данного случая рекомендуется организовать комплексную программу, включающую:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Силовые тренировки верхней части тела (гантели, эспандеры). - Упражнения на развитие координации и баланса. - Кардионагрузки низкой интенсивности (велосипед-тренажёр с ручным приводом). - Использование новейших методов реабилитации, таких как электромиостимуляция (EMS-тренировки). - Консультации спортивного врача и инструктора ЛФК для составления индивидуальной программы.
100.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст, предложите решение задачи: На уроке адаптивной физкультуры в коррекционной школе ученик с РАС и легкой умственной отсталостью отказывается выполнять упражнение, падает на пол и кричит. Ваши действия как педагога, реализующего воспитательную функцию?</p>	<p>Вывести ученика в спокойное место, дать ему время успокоиться, используя любимый сенсорный предмет (кубик, наушники), затем вернуться к занятию с упрощенного варианта упражнения. Воспитание при РАС требует учета сенсорной перегрузки.</p>

			Наказание или игнорирование в момент аффекта усугубят стресс. Задача — научить ребенка саморегуляции через безопасное "убежище" и возврат к деятельности. Это решение проблемы сенсорной перегрузки, а не нарушения дисциплины).
101.	ОПК-4	Прочитайте текст, предложите решение задачи: В группе занимается подросток с синдромом Дауна и нарушением слуха. Во время эстафеты он намеренно нарушает правила, чтобы его команда выиграла, не понимая социальной несправедливости своих действий. Какое воспитательное решение будет наиболее эффективным?	Индивидуально в спокойной обстановке с использованием жестов и карточек разобрать ситуацию: показать фотографии "честно" и "нечестно", проиграть ситуацию ролевым методом. Подростку с ментальными и сенсорными нарушениями сложно понять абстрактные моральные категории. Решение проблемы — через наглядное моделирование ситуации и многократное проигрывание, а не через наказание, которое он может связать с чем угодно, но не с поступком).
102.	ОПК-4	Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Чем воспитание в рекреации отличается от воспитания в спорте или на уроке физкультуры?	В рекреации (досуг): Главная цель — социализация через удовольствие и отдых. Воспитание здесь происходит исподволь, как «побочный» продукт приятного времяпрепровождения. Мы воспитываем культуру досуга, умение дружить, общаться, делиться, уважать чужие интересы в неформальной обстановке. В рекреации: Минимум жестких правил, максимум свободы и добровольности. Человек сам выбирает, участвовать или нет, как долго, в каком темпе. Воспитание строится на личном примере и привлекательности деятельности. Инструктор — организатор, партнер, аниматор. Он на равных, он «свой», он создает

			условия для отдыха и ненавязчиво направляет. Его воспитательная роль часто скрыта.
103.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: В чем заключается воспитательный потенциал экстремальных видов АФК для лиц со сложными нарушениями?</p>	<p>Воспитательный потенциал экстремальных видов АФК можно структурировать по нескольким ключевым направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формирование волевых качеств и «силы духа»; - Коррекция самооценки и «Я-концепции»; - Воспитание доверия и коммуникативных навыков; - Формирование ценностного отношения к жизни и здоровью; - Эстетическое и экологическое воспитание. <p>Воспитательный потенциал экстремальных видов АФК заключается в том, что они создают для лиц со сложными нарушениями уникальную среду, в которой они могут заново родиться как личность: обрести веру в себя, научиться доверять другим и почувствовать вкус настоящей, полной опасностей и радостей жизни, а не просто «безопасного существования».</p>
Задание закрытого типа на установление последовательности			
104.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: При восстановлении утраченных функций после травмы позвоночника применяются следующие шаги:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Контроль прогресса и коррекция программы. 2. Оценка текущего состояния пациента 3. Разработка индивидуального плана реабилитации 4. Реализация программы восстановления 	2, 3, 4, 1
105.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Организация адаптивного физического воспитания детей с ОВЗ требует комплексного подхода и поэтапного внедрения мероприятий, направленных на создание условий для полноценного развития ребёнка. Основные этапы включают следующие мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение особенностей психофизического развития ребенка и определение индивидуальных потребностей. 2. Проведение медико-педагогической диагностики для выявления ограничений жизнедеятельности. 3. Создание специализированной инфраструктуры и обеспечение доступности учебных помещений. 4. Формирование педагогического коллектива, обладающего компетенциями в работе с детьми с ОВЗ. 5. Интеграция обучающихся с ОВЗ в коллектив сверстников и проведение внеклассных мероприятий. 	2, 1, 3, 4, 8, 7, 6, 5

		<p>6. Реализация специально разработанных программ и методик обучения.</p> <p>7. Постоянный мониторинг динамики адаптации и коррекции образовательного маршрута.</p> <p>8. Разработка индивидуальной образовательной траектории с учётом возможностей и интересов ученика.</p>	
106.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Организация эффективной системы адаптивного физического воспитания детей с ДЦП предполагает комплексный подход и реализацию ряда последовательных мероприятий, направленных на повышение функциональности, формирование базовых двигательных навыков и социальную интеграцию. Основные этапы включают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Первичная оценка физического и неврологического статуса ребенка. 2. Определение образовательных целей и постановка задач в рамках индивидуальной программы развития. 3. Разработка и внедрение специальной методики двигательной реабилитации, учитывающей особенности конкретного ребенка. 4. Обеспечение инклюзивной среды в образовательном учреждении путем оснащения необходимым оборудованием и приспособлениями. 5. Психолого-педагогическое сопровождение семьи и поддержка родителей в вопросах воспитания и ухода за ребенком. 6. Непрерывный мониторинг динамики развития моторных навыков и социальных взаимодействий. 7. Коррекция программы физического воспитания с учетом достигнутых успехов и выявленных трудностей. 8. Включение педагогически обоснованных форм групповых занятий и игровых активностей. 	1, 2, 4, 3, 8, 6, 5, 7
107.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: В практике адаптивной физической культуры для незрячих применяются специализированные методические приемы, способствующие эффективному вовлечению в двигательную деятельность и достижению наилучших результатов. Среди основных приемов выделяются следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подробное устное описание всех упражнений и объектов окружающей обстановки, включая характеристики пространственного расположения предметов. 2. Использование звуковых сигналов для ориентации и поддержания необходимой частоты выполнения упражнений. 3. Тактильное моделирование движений руками тренера или помощника. 4. Упражнения на доверие и взаимоподдержку в группе, осуществляемые в паре с партнером-зрячим. 5. Постановка конкретных задач и инструктаж на понятном и доступном для восприятия языке. 6. Регулярные перерывы и чередование интенсивных и легких упражнений для предотвращения утомляемости. 	5, 1, 3, 2, 4, 6
108.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Определить правильную последовательность этапов, необходимых для успешной организации процесса адаптивного физического воспитания детей с интеллектуальными нарушениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Привлечение квалифицированных педагогов и инструкторов. 2. Разработка индивидуальной программы. 3. Социальная интеграция. 4. Диагностика нарушений. 5. Обустройство специального оборудования и пространства. 6. Мониторинг и коррекция программы. 	4, 2, 5, 1, 6, 3
Задания открытого типа с кратким ответом			
109.	ОПК-8	<p>Продолжите предложение: Проведение комплексных мероприятий по предупреждению</p>	организацию рационального питания

		прогрессирования основного заболевания (вторичная профилактика) включает в себя не только своевременный прием лекарственных препаратов, но и _____	(диетотерапию), дозированную физическую активность (ЛФК), отказ от вредных привычек и контроль факторов риска.										
110.	ОПК-8	Продолжите предложение: Адаптивная физическая культура (АФК) как составляющая комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования заболевания направлена на _____	тренировку организма в щадящем режиме, улучшение кровообращения, поддержание мышечного корсета и сохранение объема движений в суставах без вреда для здоровья										
111.	ОПК-8	Продолжите предложение: В комплекс мероприятий по предупреждению прогрессирования хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) обязательно включается адаптивная физкультура. В отличие от общей ЛФК, адаптивная программа для таких пациентов делает акцент на _____	тренировке дыхательной мускулатуры, формировании правильного паттерна дыхания (удлинённый выдох), эвакуации мокроты (дренажные положения) и обучении пациента контролю за одышкой при физической нагрузке.										
Задание закрытого типа на установление соответствия													
112.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Проведение комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма является одной из ключевых задач адаптивной физической культуры и спорта. Установите соответствие между содержанием деятельности и её основной направленностью</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Содержание деятельности</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Направленность деятельности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А Разработка программ, обеспечивающих работу сохранных функций взамен утраченных</td> <td>1 Профилактика сопутствующих заболеваний</td> </tr> <tr> <td>Б Мероприятия по предотвращению возникновения вторичных отклонений, обусловленных основным дефектом</td> <td>2 Стимулирование компенсаторных процессов</td> </tr> <tr> <td>В Использование данных о влиянии лекарственных препаратов на организм при планировании нагрузок</td> <td>3 Коррекция основного дефекта</td> </tr> <tr> <td>Г Применение специализированных физических упражнений для воздействия на сенсорные системы (слух, зрение)</td> <td>4 Учёт медикаментозной терапии</td> </tr> </tbody> </table>	Содержание деятельности	Направленность деятельности	А Разработка программ, обеспечивающих работу сохранных функций взамен утраченных	1 Профилактика сопутствующих заболеваний	Б Мероприятия по предотвращению возникновения вторичных отклонений, обусловленных основным дефектом	2 Стимулирование компенсаторных процессов	В Использование данных о влиянии лекарственных препаратов на организм при планировании нагрузок	3 Коррекция основного дефекта	Г Применение специализированных физических упражнений для воздействия на сенсорные системы (слух, зрение)	4 Учёт медикаментозной терапии	А – 2 Б – 1 В – 4 Г – 3
Содержание деятельности	Направленность деятельности												
А Разработка программ, обеспечивающих работу сохранных функций взамен утраченных	1 Профилактика сопутствующих заболеваний												
Б Мероприятия по предотвращению возникновения вторичных отклонений, обусловленных основным дефектом	2 Стимулирование компенсаторных процессов												
В Использование данных о влиянии лекарственных препаратов на организм при планировании нагрузок	3 Коррекция основного дефекта												
Г Применение специализированных физических упражнений для воздействия на сенсорные системы (слух, зрение)	4 Учёт медикаментозной терапии												

113.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Установите соответствие между этапом занятия (периодом) и приоритетной задачей/средством для предупреждения прогрессирования основного заболевания.</p> <table border="1" data-bbox="448 315 1198 1146"> <thead> <tr> <th colspan="2">Этап занятия</th> <th colspan="2">Соответствующая задача/средство</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 376 507 562">А</td> <td data-bbox="507 376 756 562">Подготовительная часть</td> <td data-bbox="756 376 815 562">1</td> <td data-bbox="815 376 1198 562">Антигравитационная разгрузка. Снижение компрессии суставных поверхностей для предотвращения дегенерации тканей.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 562 507 779">Б</td> <td data-bbox="507 562 756 779">Специальная основная часть</td> <td data-bbox="756 562 815 779">2</td> <td data-bbox="815 562 1198 779">Восстановление парасимпатического тонуса. Снижение артериального давления и частоты сердечных сокращений до исходного уровня, профилактика гипертонических кризов.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 779 507 936">В</td> <td data-bbox="507 779 756 936">Развивающая основная часть</td> <td data-bbox="756 779 815 936">3</td> <td data-bbox="815 779 1198 936">Мобилизация суставов без риска микротравм. Повышение эластичности связок при условии гипотонии мышц или ригидности.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 936 507 1146">Г</td> <td data-bbox="507 936 756 1146">Заключительная часть</td> <td data-bbox="756 936 815 1146">4</td> <td data-bbox="815 936 1198 1146">Формирование кинестетического праксиса. Восстановление утраченных двигательных стереотипов для профилактики вторичных осложнений (контрактур, атрофий).</td> </tr> </tbody> </table>	Этап занятия		Соответствующая задача/средство		А	Подготовительная часть	1	Антигравитационная разгрузка. Снижение компрессии суставных поверхностей для предотвращения дегенерации тканей.	Б	Специальная основная часть	2	Восстановление парасимпатического тонуса. Снижение артериального давления и частоты сердечных сокращений до исходного уровня, профилактика гипертонических кризов.	В	Развивающая основная часть	3	Мобилизация суставов без риска микротравм. Повышение эластичности связок при условии гипотонии мышц или ригидности.	Г	Заключительная часть	4	Формирование кинестетического праксиса. Восстановление утраченных двигательных стереотипов для профилактики вторичных осложнений (контрактур, атрофий).	<p>А – 3 Б – 4 В – 1 Г – 2</p>
Этап занятия		Соответствующая задача/средство																					
А	Подготовительная часть	1	Антигравитационная разгрузка. Снижение компрессии суставных поверхностей для предотвращения дегенерации тканей.																				
Б	Специальная основная часть	2	Восстановление парасимпатического тонуса. Снижение артериального давления и частоты сердечных сокращений до исходного уровня, профилактика гипертонических кризов.																				
В	Развивающая основная часть	3	Мобилизация суставов без риска микротравм. Повышение эластичности связок при условии гипотонии мышц или ригидности.																				
Г	Заключительная часть	4	Формирование кинестетического праксиса. Восстановление утраченных двигательных стереотипов для профилактики вторичных осложнений (контрактур, атрофий).																				
114.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Прочитайте текст о факторах, влияющих на прогрессирование заболевания. Установите соответствие между принципом адаптивной физической культуры и его описанием в контексте предупреждения прогрессирования основного заболевания.</p> <table border="1" data-bbox="448 1361 1198 2069"> <thead> <tr> <th colspan="2">Принцип</th> <th colspan="2">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1400 507 1644">А</td> <td data-bbox="507 1400 756 1644">Принцип индивидуализации</td> <td data-bbox="756 1400 815 1644">1</td> <td data-bbox="815 1400 1198 1644">Применение строго определенных исходных положений (лежа, сидя) для исключения вертикальной нагрузки на позвоночник при грыжах Шморля, чтобы предотвратить увеличение протрузии.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1644 507 1861">Б</td> <td data-bbox="507 1644 756 1861">Принцип разгрузки</td> <td data-bbox="756 1644 815 1861">2</td> <td data-bbox="815 1644 1198 1861">Чередование циклов «нагрузка – отдых» с учетом остаточных явлений заболевания, не допуская кумулятивного утомления, которое может вызвать метаболический сдвиг и обострение.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1861 507 2069">В</td> <td data-bbox="507 1861 756 2069">Принцип волнообразности</td> <td data-bbox="756 1861 815 2069">3</td> <td data-bbox="815 1861 1198 2069">Составление комплекса упражнений строго на основании данных МРТ, ЭКГ, уровня гликемии натощак и сопутствующих диагнозов конкретного пациента, а не общей нозологической</td> </tr> </tbody> </table>	Принцип		Описание		А	Принцип индивидуализации	1	Применение строго определенных исходных положений (лежа, сидя) для исключения вертикальной нагрузки на позвоночник при грыжах Шморля, чтобы предотвратить увеличение протрузии.	Б	Принцип разгрузки	2	Чередование циклов «нагрузка – отдых» с учетом остаточных явлений заболевания, не допуская кумулятивного утомления, которое может вызвать метаболический сдвиг и обострение.	В	Принцип волнообразности	3	Составление комплекса упражнений строго на основании данных МРТ, ЭКГ, уровня гликемии натощак и сопутствующих диагнозов конкретного пациента, а не общей нозологической	<p>А – 3 Б – 1 В – 2 Г – 4</p>				
Принцип		Описание																					
А	Принцип индивидуализации	1	Применение строго определенных исходных положений (лежа, сидя) для исключения вертикальной нагрузки на позвоночник при грыжах Шморля, чтобы предотвратить увеличение протрузии.																				
Б	Принцип разгрузки	2	Чередование циклов «нагрузка – отдых» с учетом остаточных явлений заболевания, не допуская кумулятивного утомления, которое может вызвать метаболический сдвиг и обострение.																				
В	Принцип волнообразности	3	Составление комплекса упражнений строго на основании данных МРТ, ЭКГ, уровня гликемии натощак и сопутствующих диагнозов конкретного пациента, а не общей нозологической																				

			группы.	
		Г	Принцип функциональной адекватности	4
				Использование упражнений, соответствующих текущим возможностям кардиореспираторной системы (ЧСС не превышает 60% от резерва сердца) для профилактики декомпенсации кровообращения.
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из предложенных				
115.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент, 58 лет, страдает гипертонической болезнью 2 стадии, риск 3. В рамках комплексного мероприятия по предупреждению прогрессирования заболевания ему назначаются занятия адаптивной физической культурой. Инструктор планирует включить в программу изометрические статические упражнения (удержание позы с напряжением мышц, статическое сжатие эспандера) с задержкой дыхания на фазе усилия.</p> <p>Вопрос: Данный подход является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рекомендованным, так как изометрические упражнения эффективно укрепляют сосудистую стенку. 2. Допустимым при контроле артериального давления до и после нагрузки. 3. Противопоказанным, так как натуживание и задержка дыхания вызывают резкий подъем артериального давления и увеличивают риск гипертонического криза. 4. Оптимальным для профилактики прогрессирования гипертрофии миокарда. 		3
116.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент, 42 года, с сахарным диабетом 2 типа и диабетической полинейропатией нижних конечностей (снижение болевой и тактильной чувствительности стоп). Комплексное мероприятие включает занятие адаптивной физической культурой на открытом воздухе. В программу занятия включена ходьба босиком по массажной дорожке (галька, неровная поверхность) для стимуляции рецепторов стопы и улучшения трофики тканей. Дайте оценку данного мероприятия с точки зрения предупреждения прогрессирования основного заболевания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мероприятие целесообразно, так как стимуляция рецепторов стопы улучшает иннервацию. 2. Мероприятие небезопасно, так как на фоне сниженной чувствительности высок риск травматизации стоп с образованием трофических язв (синдром диабетической стопы). 3. Мероприятие требует дополнительного контроля уровня глюкозы, в остальном безопасно. 4. Мероприятие допустимо только при условии предварительного нанесения увлажняющего крема на стопы. 		2
117.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое из перечисленных мероприятий является НАИБОЛЕЕ эффективным для предупреждения прогрессирования сгибательных контрактур в коленных суставах у лица со спастической формой ДЦП?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ежедневная длительная ходьба без использования ортезов 2. Исключение любых нагрузок на нижние конечности 3. Выполнение только активных упражнений без участия инструктора 4. Пассивное разгибание коленных суставов с фиксацией в положении разгибания на 20–30 минут ежедневно 		4

118.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент, 35 лет, с бронхиальной астмой, средней степени тяжести, вне обострения. Комплексное мероприятие включает занятие адаптивной физической культурой. Инструктор предлагает использовать в качестве основного метода бег в умеренном темпе на открытом воздухе в холодное время года (температура –10°С) без использования респираторной защиты. Оцените целесообразность метода</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рекомендован, так как бег улучшает дренажную функцию бронхов. 2. Требуется замены на бег в помещении или использования тепло-влажностного обменника, так как холодный воздух может спровоцировать бронхоспазм. 3. Допустим при предварительном приеме бронхолитика за 30 минут. 4. Является методом закаливания и показан всем пациентам с астмой. 	2
119.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Пациент, 25 лет, с ювенильным ревматоидным артритом в стадии ремиссии. В рамках комплексного мероприятия по предупреждению прогрессирования заболевания (профилактика контрактур, атрофии мышц, остеопороза) проводится занятие адаптивной физической культурой. Инструктор включает упражнения на пассивное и активное разгибание в суставах с преодолением возникающего болевого синдрома по принципу «через боль». Приемлема ли данная методика?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Недопустима, так как форсированное преодоление боли может спровоцировать обострение воспалительного процесса в суставах и усиление деструкции хрящевой ткани. 2. Является правильной, так как только преодоление боли позволяет восстановить объем движений. 3. Допустима при условии предварительного приема нестероидных противовоспалительных препаратов. 4. Рекомендована в качестве основного метода для профилактики анкилозов. 	1
120.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Какой тип дыхания в процессе выполнения физической нагрузки является наиболее физиологичным и безопасным для пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) II стадии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дыхание с акцентом на глубокий вдох и форсированный короткий выдох. 2. Дыхание с задержкой дыхания на входе для увеличения жизненной емкости легких. 3. Удлиненный выдох через сомкнутые губы (губное дыхание). 4. Дыхание только через нос без контроля выдоха. 	3
121.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Пациент, 70 лет, с постинфарктным кардиосклерозом (инфаркт миокарда 6 месяцев назад). В рамках комплексного мероприятия по вторичной профилактике проводится занятие адаптивной физической культурой. Во время занятия (ходьба в умеренном темпе) пациент почувствовал резкую слабость, головокружение, пульс стал нитевидным, неритмичным, появилась резкая бледность кожных покровов. Ваши действия в данной ситуации?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Усадить пациента, дать выпить воды, продолжить наблюдение. 2. Снизить темп ходьбы, но не прекращать занятие, чтобы избежать резкого спада давления. 3. Предложить пациенту глубоко подышать и задержать дыхание для восстановления ритма. 4. Немедленно прекратить занятие, уложить пациента с приподнятыми ногами, вызвать врача, контролировать пульс и давление, 	4

122.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какое из следующих положений является наиболее важным для предупреждения прогрессирования основного заболевания – хронической болезнью почек (ХБП) 3б стадии и осложнений во время занятия?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Контроль артериального давления и мониторинг признаков гипергидратации/дегидратации. 2. Ограничение потребления жидкости во время и после занятия для снижения нагрузки на почки. 3. Исключение упражнений на гибкость из-за риска повреждения суставов. 4. Обязательное использование высокобелкового питания после нагрузки для восстановления мышц. 	1
123.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какое ограничение является наиболее критичным для пациента с циррозом печени класса В по Чайлд-Пью (компенсированный асцит, варикозное расширение вен пищевода 1 степени) с целью предупреждения прогрессирования основного заболевания и осложнений?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исключение упражнений на мышцы брюшного пресса (скручивания, подъем ног из положения лежа). 2. Исключение упражнений с натуживанием и задержкой дыхания (проба Вальсальвы), так как это может повысить портальное давление и спровоцировать кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода. 3. Ограничение потребления белка в посттренировочный период. 4. Запрет на упражнения в воде (бассейн) из-за риска инфицирования. 	2
124.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод адаптивной физической культуры является наиболее эффективным и безопасным для профилактики падений и прогрессирования гипокинезии у пациента с болезнью Паркинсона (стадия 2 по Hoehn & Yahr)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Статические изометрические упражнения в положении сидя с фиксацией суставов. 2. Высокоинтенсивные интервальные тренировки. 3. Упражнения на мелкую моторику исключительно в положении лежа. 4. Тренировка крупных движений с использованием ритмической стимуляции. 	4
125.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Пациент с сахарным диабетом 1 типа планирует занятие адаптивной физической культурой в утренние часы. Уровень глюкозы крови натощак составил 4,0 ммоль/л. Дайте соответствующие рекомендации к занятию.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Данный уровень глюкозы является оптимальным для проведения занятия. 2. Данный уровень глюкозы является противопоказанием к любым физическим нагрузкам. 3. Требуется введения дополнительной дозы инсулина. 4. Требуется прием легкоусвояемых углеводов (15–20 г) перед занятием. 	4
126.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какое положение конечности требует постоянного контроля и профилактических мероприятий для предотвращения формирования контрактуры и прогрессирования двигательного дефицита у пациента с ампутацией нижней конечности на уровне бедра (трансфemorальная ампутация) 3 месяца назад, пользуется постоянным протезом?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сгибание и наружная ротация культи бедра (положение, способствующее формированию сгибательно-отводящей контрактуры тазобедренного сустава). 	1

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Разгибание и внутренняя ротация культы бедра. 3. Приведение культы бедра к средней линии. 4. Максимальное выпрямление культы в положении лежа на животе. 	
127.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При проведении комплексных мероприятий по адаптивной физической культуре важно оценивать интенсивность нагрузки субъективными методами. Какой метод оценки интенсивности нагрузки является наиболее простым и доступным для пациентов?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подсчет количества граммов потерянной жидкости. 2. Измерение уровня лактата в крови. 3. Оценка массы тела после занятия. 4. Оценка по шкале Борга (оценка одышки и усталости) или «разговорный тест». 	4
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
128.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст, предложите решение задачи Пациент, 60 лет, с хронической сердечной недостаточностью II функционального класса (NYHA). Проводится комплексное мероприятие по адаптивной физической культуре. По окончании основной части занятия пациент отмечает умеренную одышку, частота сердечных сокращений увеличилась с 72 до 110 ударов в минуту, артериальное давление повысилось с 125/80 до 155/90 мм рт. ст. Через 10 минут отдыха показатели не вернулись к исходным. Предложите дальнейшую тактику ведения пациента в рамках комплексного мероприятия.</p>	Прекратить занятие, оценить состояние, снизить интенсивность нагрузки на последующих занятиях, так как наблюдается затяжной восстановительный период, что указывает на неадекватность нагрузки.
129.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Пациент, 50 лет, с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника, осложненным нестабильностью позвонков L4–L5. В комплексное мероприятие включен комплекс адаптивной физической культуры, направленный на предупреждение прогрессирования заболевания. В программе предусмотрены динамические упражнения на гибкость: глубокие наклоны вперед с прямыми ногами, ротационные движения туловища с большой амплитудой и гиперэкстензия в поясничном отделе. Целесообразно ли применение таких упражнений?</p>	Данные упражнения противопоказаны, так как при нестабильности позвонков форсированные сгибания, ротации и гиперэкстензия увеличивают риск спондилолистеза (смещения позвонков) и компрессии нервных структур.
Задание закрытого типа на установление последовательности			
130.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Комплексное мероприятие по адаптивной физической культуре для пациента после эндопротезирования тазобедренного сустава направлено на предупреждение прогрессирования контрактур и вывиха эндопротеза. Расположите этапы расширения двигательного режима в правильной последовательности.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Активные движения в тазобедренном суставе в облегченных исходных положениях (лежа на спине, скольжение пяткой). 2. Пассивные движения и изометрическое напряжение мышц бедра и ягодиц (первые сутки после операции). 3. Ходьба с использованием дополнительной опоры (костыли) с дозированной нагрузкой на оперированную ногу. 4. Упражнения на велоэргометре с низкой посадкой и контролем угла сгибания (не более 90 градусов). 	2, 1, 3, 4
131.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Для предупреждения прогрессирования диабетических осложнений и предотвращения гипогликемических состояний необходимо соблюдать алгоритм подготовки пациента с сахарным диабетом к занятию АФК. Расположите этапы подготовки в правильной последовательности.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При необходимости — прием легкоусвояемых углеводов (15–20 г) за 15–30 минут до занятия (при уровне глюкозы 4,0–5,5 	4, 2, 3, 1

		<p>ммоль/л).</p> <ol style="list-style-type: none"> Оценка уровня глюкозы крови с помощью глюкометра. Осмотр стоп (при диабетической полинейропатии) для исключения травм и потертостей. Определение времени последнего приема пищи и введения инсулина. 	
132.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: При проведении комплексного мероприятия по адаптивной физической культуре для пациента с остеохондрозом поясничного отдела важно соблюдать последовательность смены исходных положений для снижения осевой нагрузки на позвоночник и предупреждения прогрессирования заболевания. Расположите исходные положения в порядке их применения от наименьшей к большей осевой нагрузке.</p> <ol style="list-style-type: none"> Положение стоя с опорой. Положение лежа на спине. Ходьба с контролем осанки. Положение в упоре стоя на коленях. 	2, 4, 1, 3
Задания открытого типа с кратким ответом			
133.	ОПК-11	<p>Продолжите предложение: Планирование и организация работы с лицами с множественными (комплексными) нарушениями развития (сочетание интеллектуальных, сенсорных, двигательных и поведенческих нарушений) в первую очередь должны основываться на _____</p>	индивидуальном междисциплинарном подходе с участием специалистов разного профиля (педагог, психолог, дефектолог, логопед, физический терапевт) и учете структуры нарушений каждого человека.
134.	ОПК-11	<p>Продолжите предложение: Целью занятий адаптивной физической культурой с лицами, имеющими множественные нарушения развития, является _____</p>	максимально возможное развитие двигательной сферы, профилактика вторичных осложнений (контрактур, атрофий, остеопороза, респираторных заболеваний), сенсорная интеграция, формирование коммуникативных и социально-бытовых навыков через двигательную активность.
135.	ОПК-11	<p>Продолжите предложение: Выбор средств адаптивной физической культуры (упражнений, игр, оборудования) для лиц с множественными нарушениями развития определяется _____</p>	структурой и сочетанием нарушений: учитываются двигательные возможности (характер пареза, наличие контрактур), сенсорные особенности (зрение, слух, тактильная чувствительность), когнитивный уровень (понимание инструкций), коммуникативные способности, а также актуальные потребности и интересы человека.
Задание закрытого типа на установление соответствия			

136.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Установите соответствие между типом нарушения в структуре комплексного дефекта и приоритетной задачей адаптивной физической культуры при планировании занятия.</p> <table border="1" data-bbox="446 318 1203 1182"> <thead> <tr> <th colspan="2">Тип нарушения</th> <th colspan="2">Приоритетная задача АФК</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="453 344 507 501">А</td> <td data-bbox="513 344 756 501">Двигательные нарушения</td> <td data-bbox="762 344 810 501">1</td> <td data-bbox="817 344 1203 501">Обеспечение наглядности через тактильное и звуковое сопровождение, вербализация действий, контрастная маркировка оборудования.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 510 507 658">Б</td> <td data-bbox="513 510 756 658">Сенсорные нарушения (зрение)</td> <td data-bbox="762 510 810 658">2</td> <td data-bbox="817 510 1203 658">Исключение провоцирующих факторов (мерцающий свет, гипервентиляция, перегрев), обеспечение безопасности среды.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 667 507 815">В</td> <td data-bbox="513 667 756 815">Интеллектуальные нарушения</td> <td data-bbox="762 667 810 815">3</td> <td data-bbox="817 667 1203 815">Профилактика контрактур, растяжение спастичных мышц, пассивные движения, укладки, формирование функциональных поз.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 824 507 994">Г</td> <td data-bbox="513 824 756 994">Расстройства аутистического спектра</td> <td data-bbox="762 824 810 994">4</td> <td data-bbox="817 824 1203 994">Использование визуальной поддержки (пиктограммы, расписания), структурированность занятия, предсказуемость, избегание сенсорной перегрузки.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 1003 507 1182">Д</td> <td data-bbox="513 1003 756 1182">Эпилепсия</td> <td data-bbox="762 1003 810 1182">5</td> <td data-bbox="817 1003 1203 1182">Упрощение инструкций, многократное повторение, опора на наглядно-действенное мышление, формирование элементарных двигательных навыков.</td> </tr> </tbody> </table>	Тип нарушения		Приоритетная задача АФК		А	Двигательные нарушения	1	Обеспечение наглядности через тактильное и звуковое сопровождение, вербализация действий, контрастная маркировка оборудования.	Б	Сенсорные нарушения (зрение)	2	Исключение провоцирующих факторов (мерцающий свет, гипервентиляция, перегрев), обеспечение безопасности среды.	В	Интеллектуальные нарушения	3	Профилактика контрактур, растяжение спастичных мышц, пассивные движения, укладки, формирование функциональных поз.	Г	Расстройства аутистического спектра	4	Использование визуальной поддержки (пиктограммы, расписания), структурированность занятия, предсказуемость, избегание сенсорной перегрузки.	Д	Эпилепсия	5	Упрощение инструкций, многократное повторение, опора на наглядно-действенное мышление, формирование элементарных двигательных навыков.	<p>А – 3 Б – 1 В – 5 Г – 4 Д – 2</p>
Тип нарушения		Приоритетная задача АФК																									
А	Двигательные нарушения	1	Обеспечение наглядности через тактильное и звуковое сопровождение, вербализация действий, контрастная маркировка оборудования.																								
Б	Сенсорные нарушения (зрение)	2	Исключение провоцирующих факторов (мерцающий свет, гипервентиляция, перегрев), обеспечение безопасности среды.																								
В	Интеллектуальные нарушения	3	Профилактика контрактур, растяжение спастичных мышц, пассивные движения, укладки, формирование функциональных поз.																								
Г	Расстройства аутистического спектра	4	Использование визуальной поддержки (пиктограммы, расписания), структурированность занятия, предсказуемость, избегание сенсорной перегрузки.																								
Д	Эпилепсия	5	Упрощение инструкций, многократное повторение, опора на наглядно-действенное мышление, формирование элементарных двигательных навыков.																								
137.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Установите соответствие между средством адаптивной физической культуры и основной задачей, которую оно решает при работе с лицами с множественными нарушениями развития.</p> <table border="1" data-bbox="446 1370 1203 2074"> <thead> <tr> <th colspan="2">Средства АФК</th> <th colspan="2">Задачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="453 1397 507 1554">А</td> <td data-bbox="513 1397 794 1554">Пассивные движения и укладки</td> <td data-bbox="801 1397 849 1554">1</td> <td data-bbox="855 1397 1203 1554">Сенсорная интеграция, развитие проприоцептивной и вестибулярной чувствительности.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 1563 507 1733">Б</td> <td data-bbox="513 1563 794 1733">Упражнения с использованием утяжеленных мячей, сенсорных дорожек, балансировочных платформ</td> <td data-bbox="801 1563 849 1733">2</td> <td data-bbox="855 1563 1203 1733">Профилактика респираторных осложнений, улучшение дренажной функции легких.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 1742 507 1868">В</td> <td data-bbox="513 1742 794 1868">Визуальное расписание занятия, пиктограммы упражнений</td> <td data-bbox="801 1742 849 1868">3</td> <td data-bbox="855 1742 1203 1868">Снижение спастичности, профилактика контрактур, формирование правильной позы.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 1877 507 2024">Г</td> <td data-bbox="513 1877 794 2024">Дыхательные упражнения с удлиненным выдохом, вибрационный массаж грудной клетки</td> <td data-bbox="801 1877 849 2024">4</td> <td data-bbox="855 1877 1203 2024">Снижение гравитационной нагрузки, расслабление спастичных мышц, увеличение амплитуды движений.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 2033 507 2074">Д</td> <td data-bbox="513 2033 794 2074">Упражнения в воде (гидрокинезотерапия)</td> <td data-bbox="801 2033 849 2074">5</td> <td data-bbox="855 2033 1203 2074">Структурирование занятия, обеспечение доступности,</td> </tr> </tbody> </table>	Средства АФК		Задачи		А	Пассивные движения и укладки	1	Сенсорная интеграция, развитие проприоцептивной и вестибулярной чувствительности.	Б	Упражнения с использованием утяжеленных мячей, сенсорных дорожек, балансировочных платформ	2	Профилактика респираторных осложнений, улучшение дренажной функции легких.	В	Визуальное расписание занятия, пиктограммы упражнений	3	Снижение спастичности, профилактика контрактур, формирование правильной позы.	Г	Дыхательные упражнения с удлиненным выдохом, вибрационный массаж грудной клетки	4	Снижение гравитационной нагрузки, расслабление спастичных мышц, увеличение амплитуды движений.	Д	Упражнения в воде (гидрокинезотерапия)	5	Структурирование занятия, обеспечение доступности,	<p>А – 3 Б – 1 В – 5 Г – 2 Д – 4</p>
Средства АФК		Задачи																									
А	Пассивные движения и укладки	1	Сенсорная интеграция, развитие проприоцептивной и вестибулярной чувствительности.																								
Б	Упражнения с использованием утяжеленных мячей, сенсорных дорожек, балансировочных платформ	2	Профилактика респираторных осложнений, улучшение дренажной функции легких.																								
В	Визуальное расписание занятия, пиктограммы упражнений	3	Снижение спастичности, профилактика контрактур, формирование правильной позы.																								
Г	Дыхательные упражнения с удлиненным выдохом, вибрационный массаж грудной клетки	4	Снижение гравитационной нагрузки, расслабление спастичных мышц, увеличение амплитуды движений.																								
Д	Упражнения в воде (гидрокинезотерапия)	5	Структурирование занятия, обеспечение доступности,																								

				понимания последовательности действий.																									
138.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <p>Установите соответствие между видом адаптации оборудования для занятий АФК и целью, которую преследует данная адаптация при работе с лицами с множественными нарушениями.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Адаптация оборудования</th> <th colspan="2">Цель адаптации</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Мячи с тактильной поверхностью (шипы, пупырышки) и звуковым сопровождением (колокольчики)</td> <td>1</td> <td>Обеспечение безопасности при падениях, снижение риска травматизма.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Утяжеленные мячи, манжеты, одеяла</td> <td>2</td> <td>Стимуляция тактильной чувствительности, привлечение внимания, обратная связь.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Удлиненные рукоятки, фиксаторы для захвата, стабилизаторы кисти</td> <td>3</td> <td>Обеспечение возможности захвата и удержания при нарушениях мелкой моторики.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Контрастная маркировка оборудования и границ зон (желтый, красный)</td> <td>4</td> <td>Обеспечение визуальной доступности для лиц с нарушениями зрения.</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Мягкие модули, маты, поролоновые покрытия</td> <td>5</td> <td>Глубокая проприоцептивная стимуляция, успокоение, регуляция тонуса.</td> </tr> </tbody> </table>			Адаптация оборудования		Цель адаптации		А	Мячи с тактильной поверхностью (шипы, пупырышки) и звуковым сопровождением (колокольчики)	1	Обеспечение безопасности при падениях, снижение риска травматизма.	Б	Утяжеленные мячи, манжеты, одеяла	2	Стимуляция тактильной чувствительности, привлечение внимания, обратная связь.	В	Удлиненные рукоятки, фиксаторы для захвата, стабилизаторы кисти	3	Обеспечение возможности захвата и удержания при нарушениях мелкой моторики.	Г	Контрастная маркировка оборудования и границ зон (желтый, красный)	4	Обеспечение визуальной доступности для лиц с нарушениями зрения.	Д	Мягкие модули, маты, поролоновые покрытия	5	Глубокая проприоцептивная стимуляция, успокоение, регуляция тонуса.	<p>А – 2 Б – 5 В – 3 Г – 4 Д – 1</p>
Адаптация оборудования		Цель адаптации																											
А	Мячи с тактильной поверхностью (шипы, пупырышки) и звуковым сопровождением (колокольчики)	1	Обеспечение безопасности при падениях, снижение риска травматизма.																										
Б	Утяжеленные мячи, манжеты, одеяла	2	Стимуляция тактильной чувствительности, привлечение внимания, обратная связь.																										
В	Удлиненные рукоятки, фиксаторы для захвата, стабилизаторы кисти	3	Обеспечение возможности захвата и удержания при нарушениях мелкой моторики.																										
Г	Контрастная маркировка оборудования и границ зон (желтый, красный)	4	Обеспечение визуальной доступности для лиц с нарушениями зрения.																										
Д	Мягкие модули, маты, поролоновые покрытия	5	Глубокая проприоцептивная стимуляция, успокоение, регуляция тонуса.																										
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из предложенных																													
139.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является ПРИОРИТЕТНЫМ направлением при проведении занятий по адаптивной физической культуре с лицом, имеющим сочетание сенсорных и интеллектуальных нарушений (слепоглухота)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование сложных тактических взаимодействий в командной игре 2. Установление эмоционального и тактильного контакта, создание «схемы тела» 3. Выполнение нормативов по бегу на скорость 4. Обучение работе на сложных тренажерах 			2																								
140.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для человека с расстройствами аутистического спектра (РАС) и интеллектуальными нарушениями в процессе занятий адаптивной физической культурой критически важным является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Постоянная смена видов деятельности каждые 3 минуты 2. Использование громкого свистка для привлечения внимания 3. Четкая структура занятия, визуальное расписание и исключение сенсорных перегрузок 4. Выполнение упражнений на скорость в группе с нейротипичными сверстниками 			3																								

141.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое требование безопасности необходимо соблюдать в первую очередь при работе с лицом, имеющим эпилепсию в анамнезе?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Использование тяжелых отягощений 2. Проведение занятия на открытом воздухе 3. Выполнение упражнений на максимальную амплитуду с преодолением боли 4. Исключение сенсорных провокаторов (яркий свет, резкие звуки) и контроль состояния 	4
142.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое правило введения сенсорных стимулов на занятии АФК является основополагающим для лиц с комплексными нарушениями?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стимулы должны быть максимально интенсивными для достижения эффекта 2. Стимулы вводятся постепенно, с наблюдением за реакцией занимающегося 3. Стимулы используются только на завершающем этапе занятия 4. Стимулы должны быть исключены полностью, чтобы избежать перегрузки 	2
143.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод организации занятия АФК с лицами, имеющими комплексные нарушения (сочетание двигательных и интеллектуальных нарушений), является наиболее эффективным?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение занятия в форме длительной непрерывной тренировки 2. Дробление занятия на микроциклы, использование наглядных опор и поощрение 3. Исключение поощрения для формирования «волевого характера» 4. Проведение только теоретических занятий без физической нагрузки 	2
144.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: У лиц с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР) часто отсутствует навык произвольного контроля позы и движений. В процессе занятий адаптивной физической культурой важнейшую роль играет пассивная гимнастика и позиционирование (придание телу правильного положения). Какая цель пассивной гимнастики на занятиях АФК с лицами с ТМНР является приоритетной?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование командных взаимодействий 2. Развитие скоростно-силовых качеств 3. Профилактика контрактур и формирование «схемы тела» 4. Подготовка к соревновательной деятельности 	3
145.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой вид поощрения является наиболее адаптированным для лиц с тяжелыми множественными нарушениями, согласно тексту?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выставление оценки в журнал 2. Публичная похвала перед группой 3. Денежное вознаграждение 4. Предметно-ориентированное поощрение (доступ к любимому предмету или действию) 	4
146.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какую функцию выполняет визуальное расписание на занятии АФК для лиц с комплексными нарушениями, включающими РАС?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижает тревожность и структурирует деятельность 2. Заменяет физическую нагрузку 3. Увеличивает сенсорную нагрузку 4. Используется только для развлечения 	1

Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача

147.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст, предложите решение задачи. В отделении адаптивной физической культуры планируются занятия 20 человек в возрасте от 5 до 18 лет с различными сочетаниями нарушений: ДЦП с интеллектуальными нарушениями, РАС с сенсорными нарушениями, слепоглухота, генетические синдромы с множественными двигательными и когнитивными нарушениями. Предложите структуру расписания (соотношение индивидуальных и групповых форм, длительность занятий) с учетом разнородности группы.</p>	<p>Примерная структура расписания: - Индивидуальные занятия: 20–30 минут, 2–3 раза в неделю (для лиц с ТМНР, эпилепсией, выраженными поведенческими нарушениями, требующими высокой степени индивидуализации). - Занятия в малых группах (2–3 человека): 30–40 минут, 2 раза в неделю (для лиц с более стабильным состоянием, имеющих навыки взаимодействия). - Соотношение: 60% индивидуальные / 40% групповые (с возможностью перераспределения по мере динамики). - Перерывы между занятиями: не менее 10–15 минут для санитарной обработки инвентаря и подготовки среды. - Учет сенсорной нагрузки: дети с РАС и эпилепсией не ставятся в расписание друг за другом; между занятиями с высокой сенсорной нагрузкой — пауза или занятие в спокойном режиме.</p>
148.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст, дайте развернутый ответ: Какие параметры текущего контроля необходимо отслеживать на каждом занятии для своевременной коррекции нагрузки и структуры занятия с пациентами с глубокой умственной отсталостью, расстройствами аутистического спектра (РАС) и различными двигательными нарушениями?</p>	<p>Параметры текущего контроля: 1. Время до появления дистресс-поведения. 2. Уровень вовлеченности каждого участника (высокий/средний/низкий) на каждом этапе занятия. 3. Сенсорные триггеры (какое действие/звук/предмет вызывают негативную реакцию). 4. Длительность выполнения задания до появления признаков утомления.</p>
Задание закрытого типа на установление последовательности			
149.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и установите последовательность: Инструктор по адаптивной физической культуре начинает работу с новым ребенком, имеющим множественные нарушения развития (сочетание ДЦП, умственной отсталости и эпилепсии). Установите правильную последовательность этапов</p>	<p>2, 4, 1, 3, 5, 6</p>

		<p>планирования и организации текущего контроля:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка индивидуальной программы (плана) занятий с указанием целей, задач и периодичности контроля 2. Сбор и анализ первичной информации (медицинские документы, беседа с родителями, первичное обследование двигательной сферы) 3. Определение показателей текущего контроля (критериев оценки динамики) по каждому направлению работы 4. Проведение пробного занятия для оценки актуального состояния и реакций ребенка на нагрузку 5. Создание индивидуальной карты (дневника) текущего контроля с фиксацией выбранных показателей 6. Согласование плана и системы контроля с междисциплинарной командой (врачом, психологом, родителями) 	
150.	ОПК-11	<p>Прочитайте текст и установите последовательность:</p> <p>В реабилитационном центре открывается новое отделение для лиц с множественными (комплексными) нарушениями развития. Установите правильную последовательность организационных этапов создания отделения адаптивного физического воспитания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка расписания занятий с учетом индивидуальных потребностей и кадровых ресурсов 2. Анализ контингента лиц, нуждающихся в услугах (количество, возраст, нозологии, степень тяжести нарушений) 3. Подбор и обучение кадров (инструкторы, ассистенты, тьюторы) с учетом специфики множественных нарушений 4. Создание доступной и безопасной среды (адаптация помещений, приобретение оборудования) 5. Определение форм организации занятий (индивидуальные, групповые, соотношение) на основе анализа контингента 6. Разработка локальных нормативных документов (положения, должностные инструкции, правила безопасности) 7. Внедрение системы взаимодействия с другими специалистами (медиками, психологами, педагогами) и родителями 8. Пилотное проведение занятий и корректировка организационной модели по результатам 	2, 5, 4, 3, 1, 6, 7

Разработан:
 доцент кафедры физического воспитания
 и адаптивной физической культуры



И.Р. Тарасенко