

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Институт педагогики, физической культуры, спорта и туризма
Кафедра «Физкультурно-оздоровительные технологии»

Утверждено на заседании кафедры
«Физкультурно-оздоровительные
технологии»
«27» января 2022г., протокол №5
Заведующий кафедрой

 С.А. Архипова

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Теория и методика адаптивной физической культуры»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы бакалавриата**

по направлению подготовки
44.03.01 Физическая культура

с направленностью (профилем)
Физкультурно-оздоровительные технологии

Форма(ы) обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 440301-01-22

Тула 2022 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Ляшенко Х.М. доцент каф. ФОТ, к.п.н.



1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций и индикаторов их достижения представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК -3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 3.1)

1. Острое вирусное заболевание спинного мозга с поражением двигательных клеток, расположенных в передних рогах серого вещества спинного мозга:

1. детский церебральный паралич;
2. полиомиелит;
3. болезнь Паркинсона;
4. все перечисленное.

2. Слабослышащие это:

1. инвалиды с частичной потерей слуха, сохранившие речь. Интеллект у них не страдает;

2. рано оглохшие люди или с врожденным отсутствием слуха;
3. глухие, сохранившие речь в той или иной степени;
4. все перечисленное.

3. Врожденная слепота может быть следствием:

5. нарушения внутриутробного развития плода;
6. микрофтальм;
7. антрофтальм;
8. все перечисленное.

4. Тотальная потеря зрения это:

1. 1-я степень потери зрения;
2. 2-я степень потери зрения;
3. 3-я степень потери зрения;
4. все перечисленное.

5. При значительной или полной потере зрения нарушаются координация, выносливость, быстрота ритмичность движений. Отставание от нормы составляет:

1. 15%;
2. 27%;
3. 53%;

4. 60%.

6. Детям, имеющим близорукость с изменением глазного дна, вывихи хрусталика, косоглазие противопоказаны:

1. упражнения со значительными отягощениями;
2. наклоны вперед из положения, стоя на 2-х ногах;
3. ускорения;
4. все перечисленное.

7. Адаптивная физическая культура (АФК) – это вид (область) физической культуры человека с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалида, и общества.

8. Задачи в АФК можно разделить на две группы:

1. профилактические и воспитательные;
2. коррекционные и образовательные;
3. компенсаторные и оздоровительные;
4. специфические и общие.

9. Какие аномалии развития сопровождаются не только расстройствами моторик и координации, но и нарушениями высших психических функций:

1. нарушение слуха, зрения, интеллекта, ДЦП;
2. нарушения слуха, травмы позвоночника, ампутации конечностей;
3. нарушения зрения, переломы конечностей, ДЦП;
4. нарушения интеллекта, деформации стоп, позвоночника.

10. Усложнённая форма адаптации, при которой здоровый орган принимает на себя частичное выполнение функций поражённого органа, называется...

1. компенсацией;
2. реабилитацией;
3. коррекцией;
4. стимуляцией.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК -3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 3.2)

1. Физические упражнения, используемые для исправления различных деформаций опорно-двигательного аппарата, называются:

1. подводящими;
2. имитационными;
3. корректирующими;
4. общеразвивающими.

2. Специальное медицинское отделение в школе комплектуется на основе:

1. данных медкарты и данных медосмотра, участковым врачом-педиатром;
2. анализ заболеваний, отмеченных в медкартах учащихся, медсестрой школы;
3. состояния здоровья, физического развития и подготовленности, школьным врачом совместно с учителем физической культуры.

3. В учреждениях образования как специального (коррекционного), так и массового, организует и проводит занятия ЛФК...

1. учитель физической культуры;
2. руководитель физического воспитания;

3. преподаватель физического воспитания;
4. инструктор ЛФК.

4. Адаптивная физическая реабилитация, как компонент ЛФК, удовлетворяет потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в ...

1. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности;
2. его подготовке к жизни, в формировании активного отношения к АФК;
3. лечении, восстановлении у него временно утраченных функций;
4. риске, потребности испытать себя в необычных экстремальных условиях.

5. К нарушению развития всех сторон речи, а в ряде случаев к полному ее отсутствию, приводят ...

1. полная или частичная потеря зрения;
2. недостаточность слуха;
3. последствия детского церебрального паралича;
4. ампутация конечностей.

6. К средствам адаптивной физической культуры относятся...

1. физические упражнения, естественно-средовые, гигиенические факторы;
2. плавание, режим дня, правила личной гигиены;
3. туризм, питание, спортивный инвентарь и оборудование;
4. естественно-средовые, гигиенические факторы.

7. Способствует более быстрому восстановлению правильной биомеханики акта ходьбы при полиомиелите:

1. терренкур;
2. ходьба в воде;
3. упражнения на беговой дорожке;
4. все перечисленное.

8. Крайне тяжело переживают болезнь или инвалидность, поскольку они ведут к ломке привычного жизненного стереотипа, легко переходят от отчаяния к неоправданному оптимизму:

1. больные с сангвиническим темпераментом;
2. больные с меланхолическим темпераментом;
3. больные с холерическим темпераментом;
4. все перечисленное.

9. Склонны недостаточно серьёзно относиться к заболеванию, особенно на ранних этапах его течения, они часто недооценивают тяжесть состояния своего здоровья и в результате легко свыкаются с новой психологической ролью больного, инвалида:

1. больные с сангвиническим темпераментом;
2. больные с меланхолическим темпераментом;
3. больные с холерическим темпераментом;
4. все перечисленное.

10. Какие задачи не входят в задачи АФК?

1. профилактические и воспитательные;
2. коррекционные и образовательные;
3. компенсаторные и оздоровительно-развивающие;
4. специальный и общие.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК -3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 3.3)

1. Опишите по внешним признакам человека с олигофренией.
2. Пр продемонстрируйте упражнения для детей с нарушениями слуха.
3. Пр продемонстрируйте игру для детей с нарушениями зрения.
4. Пр продемонстрируйте основные приемы редукации при полиомиелите.
5. Опишите особенности методики занятий ЛГ при ДЦП.
6. Составьте комплекс упражнений при ампутации нижней конечности.
7. Пр продемонстрируйте массаж при ДЦП.

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК -3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 3.1)

1. При значительной или полной потере зрения нарушаются координация, выносливость, быстрота ритмичность движений. Отставание от нормы составляет:
 1. 15%;
 2. 27%;
 3. 53%;
 4. 60%.
2. Детям, имеющим близорукость с изменением глазного дна, вывихи хрусталика, косоглазие противопоказаны:
 1. упражнения со значительными отягощениями;
 2. наклоны вперед из положения, стоя на 2-х ногах;
 3. ускорения;
 4. все перечисленное.
3. Задачи в АФК можно разделить на две группы:
 1. профилактические и воспитательные;
 2. коррекционные и образовательные;
 3. компенсаторные и оздоровительные;
 4. специфические и общие.
4. Какие аномалии развития сопровождаются не только расстройствами моторик и координации, но и нарушениями высших психических функций:
 1. нарушение слуха, зрения, интеллекта, ДЦП;
 2. нарушения слуха, травмы позвоночника, ампутации конечностей;
 3. нарушения зрения, переломы конечностей, ДЦП;
 4. нарушения интеллекта, деформации стоп, позвоночника.
5. Отличительные черты адаптивной двигательной рекреации: ...
 1. вид двигательной активности, участие в котором для занимающегося является обязательным; организуют и проводят занятия только специалисты по ЛФК;
 2. волонтеры не имеют права самостоятельно заниматься организацией и проведением занятий по адаптивной двигательной рекреации;

3. необязательность участия; свобода выбора средств, методов, форм организации занятий; переключение, получение удовольствия, восстановление, отдых;
4. мероприятия рекреационного характера не могут проводиться в качестве дополнения к основной деятельности в учреждениях образования, здравоохранения.

6. Основными задачами адаптивной двигательной рекреации являются:

1. достижение наивысшего результата в избранном виде спорта;
2. оптимизация состояния, переключение, восстановление, активный отдых;
3. приобщение к искусству и другим видам творческой деятельности;
4. обучение жизненно и профессионально важным знаниям, умениям и навыкам.

7. Условия проведения занятий по адаптивной двигательной рекреации могут быть разделены на две крупные группы:

1. стадионы и бассейны;
2. вне помещений и внутри помещений;
3. комплексные игровые площадки и корты;
4. рекреационные парки и специальные площадки для детей.

8. Формы организации туристских мероприятий в адаптивной двигательной рекреации делятся на:

1. многодневные походы спортивно-тренировочной направленности, туристские походы 1-6 категории сложности, туристский слет, оздоровительный лагерь;
2. спортивный туристский лагерь, ориентирование по тропам, походы выходного дня, соревнования, прогулки, дайвинг;
3. походы выходного дня, многодневные походы физкультурно-спортивной направленности, туристские слепы, оздоровительный туристский лагерь;
4. многодневные походы физкультурно-спортивной направленности, туристские слеты, альпинизм, катание на сапках и коньках, рафтинг.

9. Основным средством адаптивной двигательной рекреации являются ...

1. двигательные действия, включенные в государственные программы по адаптивному физическому воспитанию;
2. элементы лечебной гимнастики, используемые в физической реабилитации;
3. фрагменты двигательной деятельности, применяемые в экстремальных и креативных видах адаптивной физической культуры;
4. физические упражнения, выполнение которых может вызвать у занимающихся удовольствие.

10. Отличительными чертами креативных (художественно - музыкальных), телесно-ориентированных видов деятельности в АФК являются: ...

1. творчество, интеграция со средствами и методами искусства, музыка, образ;
2. переключение на новый вид деятельности, отдых, удовольствие, рекреация;
3. стремление к познанию нового, неизведанного, опасность, риск, напряжение;
4. привлечение средств и методов психологии, психотерапии, гипноз, агрессия.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК -3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 3.2)

1. Отличительными чертами экстремальных видов АФК являются...
 1. физическая помощь со стороны специалиста по ЛФК, риск;
 2. наличие опасности, преодоление чувства страха, эндорфиновый эффект;
 3. повышенное психическое напряжение, реальная угроза для жизни, лечение;
 4. экстремальные упражнения, страховка, образ, пантомима.

2. Большинство сенситивных периодов развития базовых координационных способностей у школьников с нарушениями речи, слуха и интеллекта приходятся на ...
 1. 13-15 лет;
 2. 7-9 лет;
 3. 14-17 лет;
 4. 9-12 лет.

3. В методику реабилитации детей первого года жизни с перинтальным повреждением нервной системы включены следующие средства: ...
 1. точечный массаж, физические упражнения (гимнастические, дыхательные, имитационные), упражнения с мячом эллиптической формы;
 2. холистический пальсинг, (физические упражнения (активные, дыхательные, общеразвивающие, гимнастические), упражнения с мячом, упражнения в воде;
 3. общий массаж, физические упражнения (пассивная миорелаксация, упражнения на растягивание), упражнения с утяжелителями;
 4. лечебный массаж, физические упражнения (пассивные, рефлекторные, дыхательные, с отягощениями, в висе), упражнения с физиороллом, криотерапия.

4. Содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию дошкольников и школьников направлено на формирование ...
 1. умений и навыков пространственно-временной ориентировки, преодоления препятствий, сохранения равновесия, выполнения упражнений пальцами рук;
 2. умений и навыков ходьбы, бета, прыжков, перелезаний, метаний на точность и дальность, определения времени заданных перемещений, подбрасываний мяча;
 3. умений и навыков, позволяющих человеку перемещаться в пространстве, правильно ориентироваться во времени, преодолевать различные препятствия;
 4. компонентов жизненной компетенции: преодоление препятствий, сохранение равновесия, перемещение груза; жонглирование мяча руками и ногами.

5. В учреждениях образования как специального (коррекционного), так и массового, организует и проводит занятия ЛФК...
 1. учитель физической культуры;
 2. руководитель физического воспитания;
 3. преподаватель физического воспитания;
 4. инструктор ЛФК.

6. Адаптивная физическая реабилитация, как компонент ЛФК, удовлетворяет потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в ...
 1. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности;

2. его подготовке к жизни, в формировании активного отношения к АФК;
3. лечении, восстановлении у него временно утраченных функций;
4. риске, потребности испытать себя в необычных экстремальных условиях.

7. К нарушению развития всех сторон речи, а в ряде случаев к полному ее отсутствию, приводят ...

1. полная или частичная потеря зрения;
2. недостаточность слуха;
3. последствия детского церебрального паралича;
4. ампутация конечностей.

8. К средствам адаптивной физической культуры относятся...

1. физические упражнения, естественно-средовые, гигиенические факторы;
2. плавание, режим дня, правила личной гигиены;
3. туризм, питание, спортивный инвентарь и оборудование;
4. естественно-средовые, гигиенические факторы.

9. Адаптивная физическая рекреация осуществляется в режиме учебного дня в следующих формах: ...

1. уроки физической культуры, физкультминутки;
2. утренняя гимнастика, организованные игры на переменах, спортивный час;
3. рекреационно-оздоровительные занятия в школе: в группах ОФП, секциях;
4. викторины, соревнования типа «Веселые старты», физкультурные праздники.

10. Метод принудительного воздействия на звенья тела человека более всего используется в ...

1. адаптивной физической рекреации;
2. адаптивной физической реабилитации;
3. экстремальных видах двигательной активности;
4. креативных телесно-ориентированных практиках.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК -3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 3.3)

1. Продемонстрируйте игру для детей с нарушениями слуха.
2. Продемонстрируйте основные приемы массажа при полиомиелите.
3. Опишите особенности методики занятий ЛГ при ДЦП.
4. Составьте комплекс упражнений при ампутации верхней конечности.
5. Продемонстрируйте массаж при ДЦП.
6. Опишите по внешним признакам ребенка аутиста.
7. Продемонстрируйте упражнения для детей с ампутацией нижних конечностей.

4. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся (защиты курсовой работы (проекта)) по дисциплине (модулю)

Выполнение курсовой работы (проекта) по дисциплине (модулю) не предусмотрено основной профессиональной образовательной программой.