

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 ПРО-  
МЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИП-  
ЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**«Адаптивная физическая культура»**

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

по направлению подготовки  
**49.03.01 Физическая культура**

с направленностью (профилем)  
**Физкультурно-оздоровительные технологии**

Форма(ы) обучения: очная, заочная

Идентификационный номер образовательной программы: 490301-01-22

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 ПК -11 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 11.1)

1. 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.

2. 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.

3. Врожденная слепота может быть следствием:

1. нарушения внутриутробного развития плода;
2. микрофтальм;
3. антрофтальм;
4. все перечисленное.

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

---

5. Задачи в АФК можно разделить на две группы:

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

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -12 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 12.1)**

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

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

2. 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.

3. 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.

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%.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -11 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 11.2)**

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

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

2. 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.

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

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

4. Врожденная слепота может быть следствием:

1. нарушения внутриутробного развития плода;
2. микрофтальм;
3. антрофтальм;
4. все перечисленное.

5. Форма адаптации, при которой здоровый орган принимает на себя частичное выполнение функций поражённого органа, называется...

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

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -12 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК – 12.2)**

1. Составьте реабилитационную программу для лиц с поражениями ОДА.
2. Составьте реабилитационную программу для лиц с поражениями слуха.
3. Составьте реабилитационную программу для лиц с поражениями зрения.
4. Составьте реабилитационную программу для аутистов.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -11 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 11.3)**

1. Составьте реабилитационную программу для детей дошкольного возраста с поражениями слуха.
2. Составьте реабилитационную программу для детей 8-10 лет с поражениями зрения.
3. Составьте реабилитационную программу подростков 14-16 лет с ДЦП.
4. Составьте реабилитационную программу детей-аутистов младшего школьного возраста.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -12 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 12.3)**

1. Опишите по внешним признакам человека с олигофренией.
2. Опишите особенности методики занятий ЛГ при ДЦП.
3. Составьте комплекс упражнений при ампутации нижней конечности.

4. 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 ПК -11 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 11.1)**

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 вперёд 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.

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -12 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 12.1)**

1. 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.

2. 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.

3. 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 слепя, оздоровительный туристский лагерь;
4. многодневные походы физкультурно-спортивной направленности, туристские слеты, альпинизм, катание на сапках и коньках, рафтинг.

4. 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.

5. 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 ПК -11 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 11.2)**

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

1. компенсацией;
2. реабилитацией;

3. коррекцией;
4. стимуляцией.

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

5. детский церебральный паралич;
6. полиомиелит;
7. болезнь Паркинсона;
8. все перечисленное.

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

5. подводящими;
6. имитационными;
7. корригирующими;
1. общеразвивающими.

4. Врожденная слепота может быть следствием:

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

5. Форма адаптации, при которой здоровый орган принимает на себя частичное выполнение функций поражённого органа, называется...

5. коррекцией;
6. компенсацией;
7. реабилитацией;
8. стимуляцией.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -12 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 12.2)**

1. Продemonстрируйте игру для детей с нарушениями слуха.
2. Продemonстрируйте основные приемы массажа при полиомиелите.
3. Продemonстрируйте упражнения для детей с ампутацией нижних конечностей.
4. Составьте комплекс упражнений при ампутации верхней конечности.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -11 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК –11.3)**

1. Составьте комплекс упражнений при переломе грудного отдела позвоночника на поликлиническом этапе.
2. Опишите особенности методики занятий ЛГ при ДЦП.
3. Опишите по внешним признакам человека с олигофренией.
4. Продemonстрируйте массаж при ДЦП

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК -12 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК – 12.3)**



1. Опишите упражнения с экстремальными видами спорта в АФК.
2. Опишите методику реабилитации детей первого года жизни с перинтальным повреждением нервной системы
3. Опишите программу для детей старшего школьного возраста с нарушениями развития речи.
4. Составьте комплекс упражнения по адаптивной физической рекреации в режиме учебного дня для детей с нарушениями ОДА.

**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.