

ООО «Лаборатория физической терапии»

СВЕРЖДАЮ
Ректор
ООО «Лаборатория физической терапии»
Г.В. Темичев
«28» октября 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ДИСФАГИИ У ВЗРОСЛЫХ»

(срок освоения 18 академических часов)

Москва 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
2. Характеристика программы	5
3. Планируемые результаты обучения	5
4. Учебный план.....	7
5. Календарный учебный график	7
6. Содержание программы.....	8
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	9
8. Формы аттестации.....	10
9. Оценочные средства.....	11
10. Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей.....	11
11. Информационно-методическое обеспечение учебного процесса.....	13
12. Примеры оценочных средств	15

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Реабилитация при дисфагии у взрослых» (далее – Программа) является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

Программа разработана на основании:

— Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Принят Государственной Думой 21.12.2012. Одобрен Советом Федерации 26.12.2012;

— Приказа Минобрнауки России № 499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Приказа Минздрава России № 66н от 03.08.2012 г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

— Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 №96;

— Приказа Минздрава СССР от 21.07.1988 г. № 579 «Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов»;

— Приказа Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

Программа предназначена для повышения уровня теоретических и практических знаний врачами-специалистами, обучающимися на этапе непрерывного профессионального развития.

1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ДИСФАГИИ У ВЗРОСЛЫХ» реализуется в ООО «Лаборатория физической терапии».

1.1. Цель реализации дополнительной профессиональной программы

Совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи программы:

- обоснование существующих теоретических и освоение новых знаний, подходов и изучение передового опыта по вопросам реабилитации пациентов с нарушением глотания.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по реабилитации пациентов с нарушением глотания.

1.2. Категории обучающихся

Врачи с высшим медицинским образованием (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по одной из специальностей: «Физическая и реабилитационная медицина», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Неврология» «Терапия», «Врач общей практики (семейный врач)», «Остеопатия», «Мануальная терапия».

1.3. Срок обучения – 18 академических часов. Не более 6 часов в день.

1.4. Форма обучения – Очно-заочная. Обучение по Программе проводится с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

1.5. Используемые виды обучения: лекция, мастер-класс, самостоятельная работа, аттестация в виде тестирования.

1.6. Основы обучения – внебюджетные средства, по договору об образовании с физическим или юридическим лицом.

1.7. Разработчики:

Цогоева И.К.

Темичев Г.В.

Ректор ООО «Лаборатория физической терапии»

Темичев Г.В.



2. Характеристика программы

Глотание — естественный процесс в нашей жизни. Проблема нарушения глотания возникает у пациентов разных возрастов, с различными сопутствующими заболеваниями и уровнем сознания. Нарушение глотания создает серьезную проблем для самих пациентов и их родственников, вплоть до отказа приема пищи и воды из-за страха глотать. Наша задача — восстановить глотание, выбрав оптимальный метод реабилитации, учитывая тяжесть заболевания, уровень сознания, психоэмоциональное состояние пациента.

Восстановление нарушенного глотания может помочь избежать других проблем со здоровьем пациента, например, такой как аспирационная пневмония. Опираясь на общие принципы медицинской реабилитации, взаимодействие специалистов различного профиля необходимо составлять индивидуальные программы реабилитации для каждого пациента.

Современный подход к индивидуальной оценке нарушения глотания включает в себя ряд мер, всесторонне охватывающих восстановление физиологического процесса глотания и психоэмоционального состояния пациента, связанного с процессом глотания.

Таким образом, актуальность образовательной программы повышения квалификации «Реабилитация при дисфагии у взрослых» обуславливается необходимостью и целесообразностью применения различных форм, средств и методов реабилитации, сопровождения, а также диагностики пациентов, нуждающихся в восстановлении функции глотания.

Все вышеперечисленные обстоятельства обуславливают практическую значимость для врачей-специалистов в своей повседневной практике.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы у слушателей совершенствуется следующая универсальная компетенция (УК):

- системное и критическое мышление. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональной деятельности (УК-1).

Кроме того, в результате освоения программы у слушателей должны усовершенствоваться/сформироваться следующие общепрофессиональные (ОПК) компетенции:

- способен обследовать пациента с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека (ОПК-4);
- способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности (ОПК-5)
- способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6).

По окончании обучения слушатель должен

знать:

- физиологию акта глотания;
- причины нарушения глотания;
- признаки дисфагии;
- компенсаторные и реабилитационные стратегии преодоления дисфагии;
- особенности реабилитации дисфагии на разных этапах;
- медицинские показания и противопоказания для проведения манипуляций;
- особенности тренировки пациентов разных возрастов;
- принципы контроля эффективности проводимых реабилитационных мероприятий

уметь:

- пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей;
- составлять индивидуальные реабилитационные планы;
- выявлять причины и признаки дисфагии;
- проводить скрининг нарушения глотания;
- выбирать реабилитационную/компенсаторную стратегию преодоления дисфагии;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с целью разработки плана реабилитации;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности применения манипуляций пациентам.

владеть:

- навыками исследования и оценки функционального состояния ведущих систем организма, а также общей физической работоспособности и энергетических потенциалов;
- навыками разработки плана медицинской реабилитации пациентов и подбора индивидуального плана реабилитационных манипуляций в зависимости от причины, степени нарушения глотания и прогноза восстановления в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;
- навыками организации и проведения мониторинга результатов проведения мероприятий по медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от состояния пациента.

4. Учебный план

№ модуля п/п	Наименование разделов дисциплин	Всего часов	Из них:			
			Теоретические занятия	Практическое занятие	Внеаудиторная самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ	Аттестация
1.	Физиология глотания. Причины нарушения глотания. Диагностика дисфагии.	5	3	-	2	-
2.	Компенсаторные и реабилитационные стратегии преодоления дисфагии. Особенности реабилитации пациентов с дисфагией на разных этапах	4	2	-	2	-
3.	Составление индивидуального плана реабилитации. Демонстрация навыка (мастер-класс)	7	3	2	2	-
Итоговая аттестация		2	-	-	-	2
Итого		18	8	2	6	2

5 Календарный учебный график

Режим обучения: 18 академических часов. Не более 6 часов в день.

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам
Лекции	ДОТ (ЭО)	8
Самостоятельная работа	ДОТ (ЭО)	6
Практическое занятие	ДОТ (ЭО)	2
Итоговая аттестация	Зачет ДОТ	2

6. Содержание программы

6.1. Содержание программы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Лекции	Самостоятельная Работа	Практическое занятие	Аттестация
			С исп. ДОГ и ЭО	С исп. ДОГ и ЭО	С исп. ДОГ и ЭО	С исп. ДОГ и ЭО
1.	Физиология глотания. Причины нарушения глотания. Диагностика дисфагии.	5	3	2	0	0
1.1.	Физиология глотания.	2	1	1	0	0
1.2.	Причины дисфагии. Диагностика и скрининг дисфагии.	3	2	1	0	0
2.	Компенсаторные и реабилитационные стратегии преодоления дисфагии. Особенности реабилитации пациентов с дисфагией на разных этапах	4	2	2	0	0
2.1	Компенсаторные стратегии преодоления дисфагии	1,5	0,5	1	0	0
2.2	Реабилитационные стратегии преодоления дисфагии	1,5	0,5	1	0	0
2.3	Особенности реабилитационных мероприятий на разных этапах (палата интенсивной терапии, стационар, амбулаторно)	1	1	0	0	0
3.	Составление индивидуального плана реабилитации. Демонстрация навыка (мастер-класс).	7	3	2	2	0
3.1	Особенности выбора метода реабилитации в конкретных случаях	3	2	1	0	0
3.2	Этапы составления индивидуального плана реабилитации	2	1	1	0	0
3.3	Мастер-класс: демонстрация навыка мультимодальной сенсорной стимуляции и реабилитационных манипуляций	2	0	0	2	0
4.	Итоговая аттестация	2	0	0	0	2

7 Организационно-педагогические условия реализации программы

7.1 Кадровое обеспечение учебного процесса

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее медицинское образование, действующие сертификаты специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальностям «Физическая и реабилитационная медицина», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Физиотерапия», «Мануальная терапия», «Травматология и ортопедия», удостоверение о повышении квалификации по профилю преподаваемого модуля/темы и стаж работы в области медицины не менее 3 лет.

Преподаватели обязаны повышать уровень своей медицинской квалификации не реже 1 раза в 5 лет и не реже 1 раза в 3 года по педагогической деятельности.

7.2. Требования к материально-техническим условиям

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

В ООО «Лаборатория физической терапии» обеспечивается наличие качественного доступа педагогических работников и обучающихся к информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее - сеть Интернет), в том числе с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников на скорости не ниже 512 Кбит/с.

Для самостоятельной работы слушателей выделено учебное помещение, соответствующее требованиям к материально-техническому обеспечению для реализации дополнительных профессиональных образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий: парты, стулья, комплект мультимедийного оборудования, компьютеры с установленным программным обеспечением, наличие доступа к сети Интернет, программно-технические средства, обеспечивающие скорость передачи не ниже 512 Кбит/с.

В ООО «Лаборатория физической терапии» созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды – единый профессиональный образовательный портал (далее – образовательный портал), включающий в себя:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Реабилитация при дисфагии у взрослых» в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Образовательный портал обеспечивает возможность хранения, обновления, систематизации и каталогизацию информационных ресурсов, организацию и информационную поддержку учебного процесса с применением ДОТ, в том числе его документирование, взаимодействие участников дистанционного образовательного процесса в синхронном и асинхронном режимах.

Сопровождение образовательного процесса с применением ДОТ

Сопровождение образовательного процесса с применением дистанционных технологий обучения включает три компонента:

- техническое сопровождение (администрирование единой электронной образовательной среды и обновление программного обеспечения);
- методическое сопровождение (консультирование по вопросам дистанционного обучения, а также подготовка методических материалов);
- контроль качества образовательного процесса и его результатов (контроль качества учебных материалов, контроль выполнения обучающимися учебного плана образовательной программы, при освоении которой применяются ДОТ).

7.3. Особенности реализации Программы

Программа повышения квалификации проводится с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Для обеспечения очного процесса обучения, проведение лекций и мастер-класса используется площадка Zoom для видеоконференций. Ссылка на видеоконференцию приходит слушателям, которые прошли идентификацию и зачислены на курс повышения квалификации. Одновременно все участники образовательного процесса имеют доступ в онлайн-чат, где могут обсуждать тему, задавать вопросы и делиться своим опытом.

Для обеспечения процесса самостоятельной работы слушателя с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате (учебно-методические пособия, материалы презентационного характера). Каждому слушателю на основании приказа о зачислении на курс повышения квалификации выдается авторизованный доступ (логин и пароль) к электронной образовательной среде (ЭОС) организации, обеспечивая идентификацию слушателя.

Ссылка на ЭОС: <https://courses.kinesiopro.ru/cms/system/login>.

8 Формы аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «реабилитация при дисфагии у взрослых» осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую подготовку слушателя в соответствии с содержанием образовательной программы дополнительного профессионального образования.

Допуск к зачету проводится после выполнения предусмотренных настоящей рабочей программой работ и учитывает результаты посещаемости.

На зачете оценивается клиническое мышление слушателей курса обучения и включает в себя итоговое тестирование.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации.

Фонд включает в себя контрольно-оценочные средства в виде тестовых заданий, которые позволяют оценить степень освоения учебного материала у слушателей.

9. Оценочные средства

Критерии оценки итоговой аттестации:

«Отлично» - 90% и выше правильных ответов на вопросы;

«Хорошо» - от 80% до 89% правильных ответов на вопросы;

«Удовлетворительно» - от 70% до 79% правильных ответов на вопросы;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов на вопросы.

10. Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей.

Целевая аудитория	Трудовая функция	Код трудовой функции	Нормативный документ	Компетенция
Врач физической и реабилитационной медицины, врач по медицинской реабилитации	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности	А/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»	УК-1 ОПК-4,5
	Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности;	А/02.8		УК-1 ОПК-5,6
	Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.	А/03.8		УК-1 ОПК-5,6
Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	D/01.8		УК-1 ОПК-4
	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	D/02.8		УК-1 ОПК-5,6
	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	D/03.8		УК-1 ОПК-5, 6
Врач-терапевт	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	А/04.7	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 6 апреля 2017 год «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый)»	УК-1 ОПК-5,6

Врач общей практики (семейный врач)	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)	УК-1 ОПК-5,6
Врач - остеопат	Обследование пациентов в целях выявления соматических дисфункций	A/01.8	Приказ Минтруда и соц. защиты РФ от 02.06.2021 № 358н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-osteopat»	УК-1 ОПК-4
Врач-невролог	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/03.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»	УК-1 ОПК-5, 6

11. Информационно-методическое обеспечение учебного процесса

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Авдюнина И.А. «Лечение и реабилитация нарушений глотания при заболеваниях нервной системы» М. 2008
2	Благовещенская Н.С. «Отоневрологические симптомы и синдромы». М., 1990, с. 370-384.
3	Дисфагия у детей и взрослых. Логопедические технологии. Коллективная монография. – М.: Логомаг, 2020 – 116 с
4	Гунтрам В. Икенштейн Диагностика и лечение нейрогенной дисфагии. – Коллективная монография.: Бремен-Лондон-Бостон; 2019 – 102 с.
5	Кадыков А.С., Черникова Л.А. и Шахпаронова Н.В. «Реабилитация после инсульта». Атмосфера. Нервные болезни, 2004, N.1, С. 21-24
6	Луфт В.М., Костюченко А.Л., Лейдерман И.Н. «Руководство по клиническому питанию в интенсивной медицине». СПб, Из-во «Фарм Инфо», 2003, 310 с.
7	Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии «Практическое руководство Всемирного гастроэнтерологического общества (ВГО). Дисфагия». 2007 г., 6
8	ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. Павлова Минздрава России (кафедра педагогики и

	психологии ФПО) «Оценка состояния, коррекционные вмешательства и сопровождение пациентов с дисфагией».
9	Ахутина Т.В., Микадзе Ю.В. и др. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом, Всероссийское общество неврологов, Ассоциация нейрохирургов России, МОО Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов, Общероссийская общественная организация содействия развитию медицинской реабилитологии «Союз реабилитологов России» - «Логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с повреждениями головного мозга в остром периоде» // Клинические рекомендации. Москва, 2014
10	Балашова И.Н., Камаева О.В., Скоромец А.А. и др. «Протокол оценки функции глотания у больных ОНМК». Национальная ассоциация по борьбе с инсультом, Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов // Материалы I-ой конференции с международным участием по дисфагии. Москва: 2015
11	Белова А.Н., Щепетова О.Н. и др. «Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации: Руководство для врачей». Москва: 2002.
12	Е. В. Бруно, О. Ю. Джонсон. Практическое пособие: скрининг, клиническое обследование и основные методики работы с дисфагией (под редакцией к.м.н. И.А. Авдюниной) // Материалы II-ой конференции с международным участием по дисфагии. Москва: 2015
13	Визель Т.Г. Нейропсихологическое блиц-обследование. – М.: В. Секачев, 2009. – 24с.
14	Винарская Е.Н. Дизартрия. — М.: АСТ, 2006. — 141с.
15	Громов Д.О., Захаров В.В. Нарушение глотания после инсульта / Журнал: Неврология, психиатрия, психосоматика. №4 / том 7, 2015 – 52 – 55с.
16	Стаховская Л.В., Мельникова Е.В. и др. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом, Всероссийское общество неврологов, Ассоциация нейрохирургов России, МОО Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов, Общероссийская общественная организация содействия развитию медицинской реабилитологии «Союз реабилитологов России» - «Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы». Клинические рекомендации. Москва, 2013
17	Туник Н.В., Фирсова Л.Д., Авдюнина И.А., Шведков В.В., Селиверстова Е.В. Симптом кома в горле и дисфагия: клинико-инструментальные параллели // Тезисы 41-й научной сессии ЦНИИГ. Гастроэнтерология. 2015. № 2 (103). Часть II. С. 16.
18	Ворлоу Ч. П., Деннис М. С., Ван Гейн Ж., Ханкий Г. Ж., Сандеркок П. А. Г., Бамфорд Ж. М., Вордлоу Ж. Инсульт. Практическое руководство для ведения больных. (пер с англ А. В. Борисова, Л. В. Бульбы). Под ред Скоромца А. А., Сорокоумова В. А. С-Пб, 1998

Электронные образовательные ресурсы

1	http://kineziopro/ - сайт ООО «Лаборатория физической терапии»
2	http://courses.kineziopro.ru/ - единый профессиональный образовательный портал ООО «Лаборатория физической терапии» -

3	http://www.medscape.com – Веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения
4	http://elibrary.ru - научная электронная библиотека
5	http://www.consultant.ru - Официальный сайт системы КонсультантПлюс
6	http://www.scsml.rssi.ru/ - центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ)

12. Примеры оценочных материалов

1. Оральная фаза глотания

- А. Непроизвольный (рефлекторный) акт
- Б. Произвольно-непроизвольный акт
- В. **Произвольный акт**

2. Попадание пищевого комка (слюны) ниже истинных голосовых складок вызывает

- А. **Аспирацию**
- Б. Пенетрацию
- В. Регургитацию

3. До-глотательные нарушения возникают

- А. непосредственно во время акта глотания
- Б. после акта глотания
- В. **до срабатывания глотательного рефлекса**

4. Дисфагия, которая возникает при заболеваниях ротовой полости, глотки и пищевода (опухоли головы и шеи, шейные остеофиты, увеличение щитовидной железы) называется

- А. Нейрогенная
- Б. Психогенная
- В. **Органическая**

5. Запаздывающий глотательный рефлекс – это

- А. **нарушение инициации (запуска) глотания**
- Б. интра-глотательные нарушения
- В. до-глотательные нарушения

6. Пищеводная (эзофагеальная) фаза глотания длится около

- А. 1 минуту
- Б. **4-х секунд**
- В. 20 секунд

7. При пенетрации пищевой комок

- А. входит в преддверии гортани и опускается ниже истинных голосовых складок.
- Б. застревает в щечных карманах.
- В. **входит в преддверии гортани, но остается выше истинных голосовых складок.**

8. Интра-глотательные нарушения возникают

- А. после акта глотания
- Б. **непосредственно во время акта глотания**
- В. до срабатывания глотательного рефлекса

9. Попадание пищевого комка или слюны ниже истинных голосовых складок без возникновения кашля либо иного признака затруднения дыхания называется

- А. «Грозная» аспирация
- Б. **«Тихая» аспирация**
- В. «Легкая» аспирация

10. Дисфагия, которая возникает при поражении нервной системы и мышц, участвующих в акте глотания носит название

- А. Ятрогенная
- Б. Органическая
- В. **Нейрогенная**

11. Фагофобия – это проявления

- А. **Психогенной дисфагии**
- Б. Ятрогенной дисфагии
- В. Органической дисфагии

12. Какое упражнение не рекомендуется пациентам с проблемами в области шеи?

- А. Масако
- Б. **Shaker**
- В. Озвученный вдох