




МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

Школа искусств и гуманитарных наук

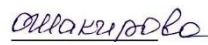
Согласовано
Школа искусств и гуманитарных наук
Руководитель ОПОП

 _ Журавская Н.С.

подпись) (Ф.И.О.)

« 05 » 07 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор департамента
физической культуры и спорта

 Шакирова О.В.
(подпись) (Ф.И.О. зав. каф.)
« 05 » 07 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях»

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

Магистерская программа «Адаптивное физическое воспитание»

курс ___ 1,2 ___ семестр ___ 1,2,3 ___

лекции ___ 54 ___ час.

практические занятия ___ 72 ___ час.

лабораторные работы ___ час.

в том числе с использованием МАО лек. ___ /пр 46. ___ /лаб. ___ час.

всего часов аудиторной нагрузки ___ 126 ___ час.

в том числе с использованием МАО ___ 46 ___ час.

самостоятельная работа ___ 198 ___ час.

в том числе на подготовку к экзамену ___ 72 ___ час.

контрольные работы 3

курсовая работа семестр

зачет ___ 1 ___ семестр

экзамен ___ 2,3 ___ семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями стандарта ДВФУ по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), принят решением Ученого совета ДВФУ протокол №01-16 от 28.01.2016, и введен в действие приказом ректора ДВФУ от 10 марта 2016 г. № 12-13-391. Рабочая программа обсуждена на заседании департамента протокол № 12 от 05.07.2019г.

Директор департамента Шакирова О.В.

Составитель: д.м.н., профессор Журавская Н.С.

Оборотная сторона титульного листа

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20 г. № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (и.о. фамилия)

Изменений нет.

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:

Протокол от «_____» _____ 200 г. № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (и.о. фамилия)

АННОТАЦИЯ

Рабочая программа учебной дисциплины «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях» разработана для студентов очной формы обучения по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), магистерская программа «Адаптивное физическое воспитание».

Дисциплина «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях» входит в вариативную часть блока «Дисциплины (модули)».

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 часов. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (54 ч), практические занятия (72 ч.), из них методы активного обучения (46 ч), самостоятельная работа студента (162 ч.), зачет и экзамены (контроль 72 ч.). Дисциплина реализуется на 1 и 2 курсе в 1, 2 и 3 семестре.

Дисциплина логически и содержательно связана с такими учебными курсами, как «Теория и методология адаптивной физической культуры и ее видов», «Теоретико-методологические основы оздоровительной деятельности и физической реабилитации», «Коррекционная педагогика и частные методики адаптивной физической культуры» и опирается на их содержание.

Содержание дисциплины охватывает следующий круг вопросов:

- ознакомление с клиническими данными наиболее распространенных заболеваний;
- изучение механизмов лечебного действия физических упражнений;
- изучение общих основ организации и теории физической реабилитации;
- изучение методик физической реабилитации при наиболее распространенных заболеваниях и повреждениях;

Цель освоения дисциплины «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях» – усвоение студентами теоретических основ предмета, обучение способности самостоятельно разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм

человека в процессе реабилитационных мероприятий, проверять их эффективность и вносить коррективы в их содержание.

Поставленные цели достигаются решением следующих **задач**:

1. Изучение состояния здоровья человека, в том числе инвалида, закономерностей формирования и возможностей развития компенсаций у человека.
2. Освоение современных методов и средств лечебной физической культуры для больных с заболеваниями (травмами) различных половозрастных групп и степени инвалидности.
3. Обобщение и внедрение в профессиональную деятельность передового опыта использования лечебной физической культуры для восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека.
4. Совершенствование индивидуальных программ лечебной физической культуры и современных способов наиболее полного устранения или развития оставшихся ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья.

Для успешного изучения дисциплины «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях» должны быть сформированы следующие предварительные компетенции федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья» (уровень бакалавриата):

- знание истории, закономерностей, функций, принципов, средств и методов отечественной и зарубежной систем адаптивной физической культуры, их роли и места в общей системе физической культуры (ОПК-2);
- знание отечественного и зарубежного опыта адаптивной физической культуры (ОПК-3);
- знание морфофункциональных, социально-психологических особенностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья различных нозологических форм, возрастных и гендерных групп (ОПК-4);

- умение планировать содержание уроков, занятий и других форм использования физических упражнений с учетом возраста, пола, нозологических форм заболеваний занимающихся, санитарно-гигиенических основ образовательной деятельности, климатических, национальных, религиозных особенностей (ОПК-5).

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции.

Код компетенции	Формулировка компетенции
ОПК-6	обладать высоким уровнем знаний, опытом творческой работы, эмоционально-ценностных отношений в разработке и внедрении тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний
ПК-14	способность обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации
ПК-16	способность самостоятельно разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, проверять их эффективность и вносить коррективы в их содержание

В рамках изучения дисциплины «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях» применяются следующие методы активного обучения: круглый стол, дискуссия, семинар-взаимообучение.

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

1 семестр (18 часов)

Раздел I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЛФК

Тема 1. Теоретические основы ЛФК (2 час.)

Классификация нарушений основных функций организма человека. Причины. Понятие ЛФК и ее значение. Цель, задачи и основы ЛФК. Основные формы, средства и методы ЛФК. Двигательные режимы, как составной элемент лечебного режима. Краткая характеристика двигательных режимов в стационаре и санатории.

Тема 2. Теоретические основы лечебной гимнастики (2 час.)

Характеристика утренней гигиенической гимнастики, лечебной гимнастики, лечебной дозированной ходьбы и др. Самостоятельные занятия и массовые формы лечебной физической культуры. Лечебная гимнастика как составная часть ЛФК. Основные принципы оздоровительных физических нагрузок. Методологические аспекты применения физических нагрузок. Процедура лечебной гимнастики (ЛГ), методики ЛФК в различные периоды заболеваний.

Тема 3. Особенности лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах (2 час.)

Лечебное использование физических упражнений как лечебно-профилактический процесс. Обоснование применения ЛФК, механизм действия физических упражнений. Показания и противопоказания к занятиям ЛФК. Средства и методы ЛФК. Классификация и характеристика физических упражнений: гимнастические, спортивно-прикладные, игры. Формы ЛФК. Особенности организации занятий ЛФК при заболеваниях, врожденных аномалиях, повреждениях и травмах, операциях.

Раздел 2. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

Тема 1. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ИНФАРКТЕ МИОКАРДА (2 ЧАСА).

Общие сведения об атеросклерозе и ИБС, распространенность процесса. Атеросклероз. Этиопатогенез, факторы риска, течение, симптомы (классификация по локализации процесса, осложнения). Принципы профилактики и лечение, влияние ЛФК, методика. ИБС – этиология (факторы риска, формы проявления). Стенокардия, инфаркт миокарда, кардиосклероз. Влияние ЛФК, методика.

Тема 2. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ СОСУДОВ (2 ЧАСА)

Краткие данные клинической характеристики гипертонической, гипотонической болезни, сосудистой дистонии. ЛФК при гипертонической, гипотонической болезнях, сосудистой дистонии. Влияние ЛФК и принципы методики.

Тема 3. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (ПНЕВМОНИЯ, БРОНХИТ, БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ, ЭМФИЗЕМА) (2 ЧАСА)

Бронхиты, понятие, причины, основные симптомы хронического бронхита (необструктивного, гнойного). Хроническая обструктивная болезнь легких – понятие, этиология, классификация, основные симптомы, задачи ЛФК и принципы методики. Принципы лечения. Обоснование применения ЛФК. Задачи и принципы методики. Пневмония – понятие, причины, основные симптомы, течение. Особенности применения ЛФК в различные периоды болезни. Плеврит – понятие, виды плеврита, основные симптомы, задачи ЛФК и принципы методики. Бронхиальная астма – понятие, причины,

основные симптомы, течение. Особенности применения ЛФК в различные периоды болезни. Бронхоэктатическая болезнь – понятие, причины, основные симптомы, течение. Особенности применения ЛФК в различные периоды болезни.

Тема 4. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ (2 ЧАСА).

Краткие данные об этиологии, патогенезе, основных симптомах заболеваний органов пищеварения. Основные клинические данные наиболее часто встречающихся заболеваний органов пищеварения (желудка, кишечника, печени). Обоснование применения ЛФК, механизм действия физических упражнений и методика ЛФК в различные периоды заболеваний.

Тема 5. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ (2 ЧАСА).

Пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь. Понятие, причины, клинические симптомы. Задачи и методика ЛФК.

Тема 6. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ (2 ЧАСА)

Краткие данные об этиологии, патогенезе, основных симптомах расстройства обмена веществ. Заболевания эндокринных желез. Сахарный диабет – понятие, виды, симптомы. Комплексное лечение. ЛФК, ее задачи. Особенности методики. Ожирение – понятие, виды, степени, сущность алиментарного ожирения. Роль гиподинамии, симптомы. Комплексное лечение ожирения. ЛФК, ее задачи. Особенности методики. Подагра. Понятие о заболевании, симптомы, течение. ЛФК при подагре. Особенности методики.

2 семестр (18 часов)

Раздел 3. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ТРАВМАХ И ПЕРЕЛОМАХ

Тема 1. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ (2 ЧАСА).

Переломы, их характеристика. Классификация, принципы и методы лечения. Этапы и периоды реабилитации при переломах костей и вывихах суставов. Особенности методики физической реабилитации в зависимости от локализации и способа иммобилизации. Механизмы лечебного действия физических упражнений при переломах костей. Периоды ЛФК в травматологии. Методика ЛФК в различные периоды лечения диафизарных переломов. Особенности методики при консервативных и оперативных методах лечения.

Тема 2. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА И ТАЗА (2 ЧАСА).

Переломы позвоночника. Причины, виды, механизм травмы. Клиника, методы лечения. Этапы и периоды реабилитации при переломах позвоночника и костей таза. Механизм действия физических упражнений при переломах позвоночника. Задачи и методика ЛФК при компрессионных переломах позвоночника. Особенности методики физической реабилитации в зависимости от локализации и способа иммобилизации. Особенности методики ЛФК в зависимости от локализации перелома (шейный, грудной, поясничный отделы) и методика лечения. Переломы таза. Причины, виды, основные клинические проявления. Задачи и методика в зависимости от вида перелома.

Раздел 4. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ

Тема 1. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (2 ЧАСА)

Лечебная гимнастика при пороках сердца. Особенности подбора и дозировки физической нагрузки. Особенности проведения лечебной гимнастики у детей раннего возраста. Особенности лечебной гимнастики при сочетанных пороках сердца. Профилактика осложнений послеоперационного периода. Цель, задачи лечебной гимнастики в послеоперационном периоде аортокоронарного шунтирования.

Тема 2. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (2 ЧАСА)

Задачи и методика ЛФК в предоперационном и послеоперационном периодах при операциях органов брюшной полости (аппендицит, грыжа, язвенная болезнь желудка, непроходимость кишечника, закрытые и открытые повреждения брюшной полости). Противопоказания к назначению ЛФК. Механизм лечебного воздействия физических упражнений.

Тема 3. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ АМПУТАЦИЯХ (2 ЧАСА)

Задачи и методика ЛФК в предоперационном и послеоперационном периодах при ампутациях. Противопоказания к назначению ЛФК. Механизм лечебного воздействия физических упражнений.

Раздел 5. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.

Тема 1. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ, СКОЛИОЗЕ (4 ЧАСА).

Понятие об осанке, механизм формирования осанки. Причины нарушений осанки, виды дефектов осанки, их краткая характеристика. ЛФК – основной метод исправления осанки. Задачи и методика ЛФК при различных видах нарушений осанки. Сколиотическая болезнь – ведущая проблема детской ортопедии. Понятие сколиозов, сколиотической болезни. Причины, виды, степени сколиозов, методика обследования, лечение сколиотической болезни.

Тема 2. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ (2 ЧАСА).

Задачи и методика ЛФК в зависимости от вида и степени сколиоза. Организация и проведение лечения в специализированных школах – интернатах корригирующей гимнастики, в домашних условиях. Профилактика прогрессирования сколиозов. Понятие плоскостопия, причины развития. Задачи и методика ЛФК.

Тема 3. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ И ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА (2 ЧАСА).

Заболевания суставов. Причины, виды, классификация артритов. Симптомы. Задачи и методика ЛФК. Остеохондроз. Понятие, причины, виды, симптомы. Задачи и методика ЛФК.

3 семестр (18 часов)

Раздел 6. Лечебная физическая культура при заболеваниях и травмах нервной системы

Тема 1. Лечебная физическая культура при заболеваниях периферической нервной системы (3 часа)

Понятие о невритах, основные клинические симптомы при невритах пищевого нерва, локтевого нерва, плечевого сплетения, большеберцового и малоберцового нервов. Задачи комплексного восстановительного лечения периферических параличей и характеристика его периодов. Методика реабилитации при неврите лицевого нерва. Методика ЛФК при плексите, неврите локтевого, бедренного нервов. Цель и методика ЛФК при черепно-мозговой травме.

Тема 2. ЛФК при нарушениях мозгового кровообращения (5 часов)

Понятие об инсультах. Механизмы возникновения ишемических и геморрагических инсультов. Основные клинические проявления последствий инсульта. Периоды клинического течения инсульта. Механизм воздействия физических упражнений при инсульте. Задачи и методика ЛФК на различных

этапах восстановительного лечения после инсульта. Оценка эффективности восстановительного лечения после инсульта.

Тема 3. ЛФК при травматической болезни спинного мозга (ТБСМ) (5 часов)

Виды повреждений спинного мозга. Клинические симптомы ТБСМ. Периоды ТБСМ. Механизмы реабилитационного действия физических упражнений и особенности методики их применения. Особенности физической реабилитации лиц с травмой шейного отдела в позднем периоде ТБСМ.

Тема 4. ЛФК при детских церебральных параличах (ДЦП) (5 часов)

Современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях ДЦП. Особенности двигательных и чувствительных нарушений при ДЦП. Роль лечебной физической культуры и основные методики лечебной гимнастики в различные периоды при ДЦП. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

2 семестр (36 час.)

Занятие 1. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Круглый стол»).

Вопросы для подготовки к опросу:

- 1 Распространенность сердечно-сосудистых заболеваний. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний их формирование.
- 2 Атеросклероз - понятие, этиология, патогенез. Принципы профилактики. Цель, задачи ЛФК при атеросклерозе.

- 3 Ишемическая болезнь сердца - понятие, этиопатогенез, клинические формы, профилактика. Цель, задачи, методика ЛФК в зависимости от функционального класса ИБС.
- 4 Инфаркт миокарда. Особенности комплекса лечебной гимнастики при инфаркте миокарда в зависимости от ступеней активности и этапа реабилитации больных. Противопоказания к занятиям ЛФК.
- 5 Ишемическая болезнь сердца, симптомы, задачи и методика ЛФК на различных этапах.

МАО «Круглый стол»

Проблемная тема для дискуссии: «Составление программы реабилитации на стационарном, поликлиническом и санаторном этапе лечения с учетом степени активности двигательного режима пациента при сердечно-сосудистых заболеваниях».

Занятие 2. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ (4 ЧАСА, из них 2 часа МАО «Дискуссия»).

Вопросы для подготовки к опросу:

2. Задачи и методика ЛФК.
3. Заболевания сосудов (облитерирующие заболевания артерий, варикозное расширение вен, тромбофлебит). Причины, симптомы. Задачи и методики ЛФК.
4. Составление и разбор конспектов ЛФК при сердечно – сосудистых заболеваниях.

МАО «Дискуссия». Вопросы для дискуссии:

1. Цель, задачи и методические основы ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях.
2. Основные формы, средства и методы ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях.

3. Двигательные режимы, как составной элемент лечебного режима при сердечно-сосудистых заболеваниях.
4. Краткая характеристика двигательных режимов в стационаре и санатории при сердечно-сосудистых заболеваниях.
5. Характеристика утренней гигиенической гимнастики, лечебной гимнастики при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Занятие 3. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

- 1 Лечебная физическая культура при острой пневмонии
- 2 Лечебная физическая культура при плеврите
- 3 Понятие эмфизема легких. Причины, симптомы, задачи и методика ЛФК.
- 4 Бронхиальная астма. Понятие, причины, клиника, задачи и методика ЛФК.
- 5 Лечебная физическая культура при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).
- 6 Лечебная физическая культура при бронхоэктатической болезни

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений по теме занятия.

Занятие 4. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Цель, задачи, методики ЛФК при хроническом гастрите с повышенной секреторной функцией.

2. Цель, задачи, методики ЛФК при хроническом гастрите с пониженной секреторной функцией.
 3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, этиопатогенез, симптомы.
 4. Цель, задачи, методики ЛФК при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в зависимости от периода заболевания.
 5. Понятие дискинезии желчевыводящих путей, толстой кишки.
 6. Причины, симптомы дискинезии желчевыводящих путей. Задачи и методика.
 7. Цель, задачи, методика ЛФК при спланхноптозе.
 8. Цель, задачи, методика ЛФК при дискинезии кишечника.
- МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Занятие 5. ЛФК В ГИНЕКОЛОГИИ И АКУШЕРСТВЕ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу: воспалительные заболевания ЖПО.
МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений

Занятие 6. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Пиелонефрит. Причины, симптомы, методы лечения. Цель и задачи ЛФК.
 - 2.МКБ. Причины, симптомы, методы лечения. Цель и задачи ЛФК.
- МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при заболеваниях.

Занятие 7. ЛФК ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Составление и разбор комплексов ЛГ при нарушениях углеводного, белкового обмена.
2. Ожирение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Цель и задачи ЛФК
3. Сахарный диабет, этиология, патогенез, классификация, клиника. Цель и задачи ЛФК
4. Подагра, этиология, патогенез, классификация, клиника. Цель и задачи ЛФК

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при заболеваниях

Занятие 8. ЛФК ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Вывихи плеча. Понятие, причины, клиника, лечение.
2. Перелом диафиза плечевой кости. Причины, клиника, лечение.
3. Перелом локтевого сустава. Причины, клиника, лечение.
4. Написание и разбор специальных упражнений по периодам ЛФК при указанных повреждениях.
5. ЛФК при переломах костей предплечья. Причины, клиника, действие.
6. ЛФК при переломах кисти и пальцев.
7. Составление и разбор конспектов занятий ЛФК при указанных переломах.
8. Перелом диафиза бедренной кости. Причины, виды, клинические проявления, методы лечения. Задачи и методика ЛФК в зависимости от метода лечения.
9. Повреждения менисков. Причины, виды, клиника, лечение, задачи и методика ЛФК.
10. Написание и разбор специальных упражнений по виду травмы.

11. Переломы костей голени. Причины, клиника, лечение. Задачи и методика ЛФК.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при травмах

Занятие 9. ЛФК ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА И ТАЗА (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

1. Вопросы для подготовки к опросу:

1. Переломы позвоночника. Механизм травмы, клиника, методы лечения.

Цель и задачи ЛФК.

2. Переломы таза. Клиника, лечение. Цель и задачи ЛФК.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при травмах

3 семестр (36 час)

Занятие 10. ЛФК ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ, СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ПЛОСКОСТОПИИ (2 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

1. Вопросы для подготовки к опросу:

1. ЛГ при различных видах нарушений осанки. Цель и задачи ЛФК

2. Понятие плоскостопия, причины, виды, клиника, задачи и методика ЛФК.

3. Составление и разбор специальных упражнений при сколиозах и плоскостопии.

4. Составление и разбор комплексов ЛГ при различных видах нарушений осанки.

5. Понятие плоскостопия, причины, виды, клиника, задачи и методика ЛФК.

6. 4. Составление и разбор специальных упражнений при сколиозах и плоскостопии.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при нарушениях осанки, плоскостопии и сколиозе

Занятие 11. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ И ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА (2 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие артрит, причины, клиника. Задачи и методика ЛФК.
2. Понятие артроз, причины, клиника. Задачи и методика ЛФК.
3. Понятие остеохондроза. Причины, классификация, клиника. Задачи и методика ЛФК.
4. Специальные упражнения при заболеваниях ОДА.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при заболеваниях

Занятие 12. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ (2 ЧАСА)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Неврит лицевого нерва, неврит конечностей. Причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
2. Составление и разбор конспектов ЛФК при невритах конечностей.
3. Радикулит. Понятие, виды, причины, клиника. Задачи и методика ЛФК.
4. Составление и разбор конспектов ЛГ при радикулитах различной локализации.

Занятие 13. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СПИННОГО МОЗГА (2 ЧАСА, из них 4 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Переломы позвоночника. Травматическая болезнь спинного мозга.
Понятие, причины, виды, клиника. Задачи и методика ЛФК.
2. Составление и разбор специальных упражнений при периферическом параличе и центральном параличе.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при травмах и заболеваниях.

Занятие 14. ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ (2 ЧАСА, из них 4 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Ушиб и сотрясение головного мозга. Симптомы, задачи и методика ЛФК.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при травмах

Занятие 15. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ОПЕРАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (4 ЧАСА, из них 2 часа с использованием МАО «Совместный поиск»)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Задачи и методика ЛГ при операциях на легких и сердце. Понятие о пред- и послеоперационном периодах.
2. Составление и разбор специальных упражнений при операциях на сердце в I-II-III послеоперационных периодах.
3. Составление и разбор дренажных упражнений и положений при операциях на легких.

МАО «Совместный поиск». Составление конспекта ЛГ и разбор специальных упражнений при оперативном лечении заболеваний и повреждений органов грудной клетки

Занятие 16. РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ. (2 ЧАСА).

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие, причины ампутации.
2. Задачи и методика ЛФК при ампутации верхних и нижних конечностей.

Занятие 17. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ (2 ЧАСА).

Вопросы для подготовки к опросу:

3. Упражнения для удержания головы в вертикальном положении.
4. Упражнения для развития подвижности плечевого сустава и лопаток.
5. Упражнения для устранения деформаций локтевого сустава.
6. Упражнения для исправления порочного положения кисти и пальцев рук.
7. Упражнения для развития подвижности поясничного отдела позвоночника.

Занятие 18. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. (2 часа)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие, причины заболеваний и травм периферической нервной системы.
2. Задачи и методика ЛФК при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.
3. Специальные упражнения занятий ЛФК при заболеваниях.

Занятие 19. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ИНСУЛЬТАХ. (6 час.)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие, причины инсульта.

2. Задачи и методика ЛФК при инсульте.
3. Цель и задачи занятий ЛФК.
4. Оценка эффективности восстановительного лечения после инсульта.

Занятие 20. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СПИННОГО МОЗГА. (6 час.)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие, причины повреждений спинного мозга.
2. Задачи и методика ЛФК при повреждениях спинного мозга.
3. Цель и задачи занятий ЛФК при параличах и парезах.

Занятие 21. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ (6 час.)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие, причины ДЦП.
2. Задачи и методика ЛФК при ДЦП.
3. Цель и задачи занятий ЛФК.
4. Оценка эффективности восстановительного лечения при ДЦП.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
- характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование			
				текущий контроль	промежуточная аттестация		
1	Теоретические основы ЛФК	ОПК-6	Знает российский и зарубежный опыт разработки и внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	ПП-2 Контрольная работа №1	Вопросы к зачету 1 семестр 1-17, к экзамену 3 семестр 1-15		
			Умеет обобщать и творчески внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний			УО-4, дискуссия	Вопросы к зачету 1 семестр 1-17, к экзамену 3 семестр 1-15
			Владеет высоким уровнем и практическими навыками разработки и внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний			ПП-4 реферат	
2	Лечебная физическая	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по	ПП-4 реферат	Вопросы к зачету 1		

культура при заболеваниях внутренних органов		восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
		Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО - 3 доклад	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
		Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
	ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПР-4 реферат	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
		Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических	УО - 3 доклад	Вопросы к зачету 1 семестр 18-

			методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,		27.и к экзамену 3 семестр 18-25
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
3	Лечебная физическая культура при травмах и переломах	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-2 Контрольная работа №2	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14

			человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПР-2 Контрольная работа №2	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
4	Лечебная физическая культура при операциях	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-2 контрольная работа №3	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35

			восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПР-2 контрольная работа №3	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35

			контролировать и проверять их эффективность		
5	Лечебная физическая культура при заболеваниях ОДА	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПП-1 тест №1	Вопросы к зачету и экзамену 28-34
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе	ПП-1 тест №1	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38

			реабилитационных мероприятий		
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
4	Лечебная физическая культура при заболеваниях и травмах нервной системы	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-1 тест №2	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45

			зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПП-1 тест №2	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45

Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Барчуков И. С. Физическая культура: методики практического обучения: учебник / И. С. Барчуков. – Москва : КноРус, 2017. – 297 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:823057&theme=FEFU>
2. Епифанов В.А., Апанасенко Г.Л. Лечебная физическая культура и врачебный контроль. – М.: Медицина, 2014. – 366 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970430842&theme=FEFU>
3. Еремушкин М. А. Основы реабилитации: учебное пособие для среднего профессионального образования / М. А. Еремушкин. / Издание 6-е изд., стер.– Москва: Академия, 2015. – 206 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813696&theme=FEFU>
4. Лечебная физическая культура: учебник для вузов / [С. Н. Попов, Н. М. Валеев, Т. С. Гарасева и др.]; под ред. С. Н. Попова. Издание 11-е изд., стер. – Москва: Академия, 2014. – 413 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:785484&theme=FEFU>
5. Усанова А. А. Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины: учебное пособие для вузов / А. А. Усанова, О. И. Шепелева, Т. В. Горячева. –Ростов-на-Дону: Феникс, 2017. – 254 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:823585&theme=FEFU>
6. Физическая реабилитация: учебник для бакалавриата и магистратуры: в 2 т. т. 1 / [С. Н. Попов, О. В. Козырева, М. М. Малашенко и др.]; под ред. С. Н. Попова. / Издание 2-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 284 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813700&theme=FEFU>
7. Физическая реабилитация: учебник для бакалавриата и магистратуры: в 2 т. т. 2 / [С. Н. Попов, О. В. Козырева, М. М. Малашенко и др.]; под ред. С. Н. Попова. / Издание 2-е изд., стер. – Москва : Академия, 2016. – 304 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813700&theme=FEFU>

1. Частная патология: учебник / [С. Н. Попов, Н. М. Валеев, Т. С. Гарасева и др.]; под общ. ред. С. Н. Попова. – Издание 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Академия, 2014. – 265 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813708&theme=FEFU>

Дополнительная литература

1. Аничков Н.М., Денисенко А.Д., Зиновьев Е.В. Патология обмена веществ: учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 335 с.
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59873
2. Ачкасов Е.В., Благова Н.Н., Гансбургский А.Н. Клинические аспекты спортивной медицины: учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2014. — 457 с. http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59826
3. Балабанов А.С., Барсуков А.В., Беляев Н.В. Классификация заболеваний внутренних органов: учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 160 с. http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59789
4. Висмонт Ф.И., Леонова Е.В., Чантурия А.В. Общая патофизиология: учебное пособие. — Минск: Вышэйшая школа, 2011. — 368 с.
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=65473
5. Васянина И. И. Адаптивная физическая культура для детей с низким уровнем двигательной подготовки и здоровья: учебно-методическое пособие / И. И. Васянина; [науч. ред. А. А. Дмитриев]; Дальневосточный государственный университет, Институт физической культуры и спорта. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного университета, 2010. –151 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:290820&theme=FEFU>
6. Гайворонский И.В., Ничипорук Г.И., Гайворонский А.И. Основы медицинских знаний (анатомия, физиология, гигиена человека и оказание первой помощи при неотложных состояниях): учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 312 с.
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59786

7. Гайворонский И.В., Ничипорук Г.И., Гайворонский А.И. Основы медицинских знаний (анатомия, физиология, гигиена человека и оказание первой помощи при неотложных состояниях): учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 312 с.
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59786
6. Дергунов А.В., Леонтьев О.В., Парцерняк С.А. Физиологические показатели человека при патологии: учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2014. — 224 с.
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59822
7. Латышева, В.Я. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.Я. Латышева, Б.В. Дривотинов, М.В. Олизарович. — Электрон. дан. — Минск : "Вышэйшая школа", 2013. — 512 с. —
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=65466
8. Солодков А.С. Физиология человека. Общая. Спортивная. Возрастная [Электронный ресурс] : / А.С. Солодков, Е.Б. Сологуб. — Электрон. дан. — М.: Спорт, 2015. — 620 с. —
http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=70027
9. Спортивная анатомия : учебное пособие / Ю. А. Красников, Л. Н. Кацук, Н. В. Козьявина [и др.] ; Дальневосточный федеральный университет, Школа искусств, культуры и спорта, Кафедра теории и методики адаптивной физической культуры. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного федерального университета, 2011.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:425939&theme=FEFU>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети
«Интернет»**

1. Библиотека учебной и научной литературы -
http://sbiblio.com/biblio/archive/frolov_soc/soc_frol16.aspx#top -

2. Информационная система "ЕДИНОЕ ОКНО доступа к образовательным ресурсам" - <http://window.edu.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY - <http://elibrary.ru/defaultx.asp> ,
4. Патентные базы Федерального института промышленной собственности (ФИПС) http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru/inform_resources/;
5. Русскоязычные электронные ресурсы ДВФУ <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/russian-database.php>::;
6. ЭБС ДВФУ - <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/> ,
7. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>;
8. Электронная библиотека диссертаций РГБ <http://diss.rsl.ru/>;
9. Электронно-библиотечная система IPRbooks - <http://www.iprbookshop.ru/> ,
10. Электронно-библиотечная система издательства "Лань" - <http://e.lanbook.com/>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующие информационные справочные системы:

1. ЭБС ДВФУ - <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/> ,
2. Электронная библиотека диссертаций РГБ - <http://diss.rsl.ru/> ,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY - <http://elibrary.ru/defaultx.asp> ,
4. Электронно-библиотечная система издательства "Лань" - <http://e.lanbook.com/> ,
5. Электронная библиотека "Консультант студента" - <http://www.studentlibrary.ru/> ,

6. Электронно-библиотечная система IPRbooks - <http://www.iprbookshop.ru/> ,
7. Информационная система "ЕДИНОЕ ОКНО доступа к образовательным ресурсам" - <http://window.edu.ru/> ,
8. Доступ к Антиплагиату в интегрированной платформе электронного обучения Blackboard ДВФУ - <https://bb.dvfu.ru/> ,
9. Доступ к электронному заказу книг в библиотеке ДВФУ - <http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?theme=FEFU> ,
10. Доступ к расписанию https://www.dvfu.ru/schools/school_of_arts_culture_and_sports/student/the-schedule-of-educational-process/;
11. Доступ к рассылке писем. <http://mail.dvfu.ru/>

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебный курс структурирован по тематическому принципу, что позволяет систематизировать учебный материал по данному предмету. В процессе изучения материалов учебного курса предлагаются разнообразные формы работ: чтение лекций, работа на практических занятиях, решение тестов, работа с учебной и научной литературой, выполнение практических заданий, формулируемых преподавателем.

Лекционные занятия ориентированы на освещение основных тем в каждый раздел курса и призваны ориентировать студентов в предлагаемом материале, заложить научные и методологические основы для дальнейшей самостоятельной работы студентов.

На практических занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию, выполняется работа по теме в том с использованием МАО.

Особо значимой для профессиональной подготовки студентов является самостоятельная работа по курсу. В ходе этой работы студенты отбирают необходимый материал по изучаемому вопросу и анализируют его.

Самостоятельная работа с литературой включает в себя такие приемы как составление плана, тезисов, конспектов, аннотирование источников, написание рефератов.

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий, согласно рабочей программы учебной дисциплины.

К экзамену/зачету допускаются студенты, выполнившие требования программы курса и не имеющие задолженностей по практической части курса. Успеваемость студентов проверяется по их теоретической и практической подготовленности в форме экзамена/зачета предусмотренного учебным планом. Текущий учет представляет собой систематическую проверку практических и самостоятельных работ, тестовых заданий и рефератов. Преподаватель может проставить экзамен/зачет по рейтинговой системе, без опроса или собеседования тем студентам, которые согласны со своей оценкой, выставленной согласно рейтинговой системе.

В течение недели студенту необходимо выбрать время (1-3 часа) для работы с литературой в библиотеке.

Рекомендации по работе с литературой

В процессе подготовки к практическим занятиям (вопросы к ним даны в основном тексте программы), написанию реферата, сдаче зачета студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной

преподавателем по каждой теме практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Рекомендации к самостоятельному решению тестовых заданий.

Подготовка к тесту предполагает самостоятельную проработку студентом предложенной темы с последующим ответом на вопросы, методом выбора одного правильного из нескольких предложенных вариантов.

Рекомендации для подготовки устных ответов:

Внимательно вдумавшись в вопрос, надо составить план ответа на него. Каждый пункт плана лучше всего раскрыть в виде кратких тезисов, отражая в них наиболее существенное в содержании вопроса.

Рекомендации для подготовки к аудиторным занятиям:

Рекомендуется использовать методические указания по курсу «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях», текст лекций преподавателя. Однако теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины.

При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме практического занятия. При подготовке к выполнению практических заданий нужно сначала понять, что и как требуется сделать, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.

Рекомендации по подготовке к дискуссии (круглый стол)

Дискуссия – метод активного включения обучаемых в коллективный поиск истины, повышающий интенсивность и эффективность учебного процесса. Она требует от студентов напряженной самостоятельной работы, рождает у каждого из них потребность высказать собственную точку зрения, свое мнение по обсуждаемому вопросу.

Дискуссия должна быть доброжелательной и корректной. Ее участники должны проявлять принципиальность и последовательность в суждениях, ответственность за свое выступление, что выражается в научной весомости замечаний и контраргументов, содержательности выражаемой мысли, точности в определении понятий.

Одна из задач такого метода проведения практических занятий – привить студентам навыки и правила ведения научной дискуссии.

«Круглый стол» является одним из видов практических занятий, проводимых с использованием метода научной дискуссии. Чтобы заседание «круглого стола» проходило активно и заинтересованно участники обмениваются мнениями и поддерживают атмосферу свободного обсуждения.

Во время «круглого стола» студенты получают реальную практику формулирования своей точки зрения, осмысления системы аргументации, т.е. превращения информации в знание, а знаний в убеждения и взгляды. Коллективная форма взаимодействия и общения учит студентов формулировать мысли на профессиональном языке, владеть устной речью, слушать, слышать и понимать других, корректно и аргументировано вести дискуссию. Совместная работа требует не только индивидуальной ответственности и самостоятельности, но и самоорганизации работы коллектива, требовательности, взаимной ответственности и дисциплины. Особенности коллективной мыслительной деятельности в том, что в ней существует жесткая зависимость деятельности конкретного студента от сокурсника; она помогает решить психологические проблемы коллектива; происходит «передача» действия от одного участника другому; развиваются навыки самоуправления.

Методические рекомендации по подготовке к зачету

Готовиться к зачету необходимо с первого дня очередного семестра. Присутствие и работа студента на лекционных и практических занятиях и т.п. – это и есть этапы подготовки студента к зачету.

Подготовка к сессии должна быть нацелена не столько на приобретение новых знаний, сколько на закрепление ранее изученного материала и повторение. Сумму полученных знаний студенту перед сессией надо разумно обобщить, привести в систему, закрепить и памяти. Для повторения и обобщения изученного учебного материала рекомендуется ответить на контрольные вопросы по каждой теме и решить тесты по всем разделам курса. Кроме «заучивания» материала очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины.

При подготовке к зачету студенты должны использовать конспекты лекций, методические пособия и указания. Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебными пособиями по дисциплине. При подготовке к зачету следует особое внимание уделить изучению терминологического аппарата. Для этих целей студентам предлагается глоссарий.

Зачет проводится после прослушивания лекций, выполнения практических заданий в 1-м и во 2-м семестрах.

Рекомендации по подготовке к экзамену

Существуют общепринятые правила подготовки и сдачи студентами экзаменов. Готовиться к экзамену необходимо в течение всего учебного времени, т.е. с первого дня очередного семестра: вся работа студента на лекциях, лабораторных работах и т.п. это и есть этапы подготовки студента к экзамену. Подготовка к сессии должна быть нацелена не столько на приобретение новых знаний, сколько на закрепление ранее изученного материала и повторение ею. Сумму полученных знаний студенту перед сессией надо разумно обобщить, привести в систему, закрепить и памяти, для чего ему надо использовать учебники, лекции, методические пособия и различного рода руководства. Повторение необходимо производить по разделам, темам. Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебником. Кроме «заучивания» материала экзамена, очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины.

При подготовке к экзамену нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно решить по несколько тестов из каждой темы.

Экзамен проводится после прослушивания лекций, выполнения заданий в 3-м семестре. Главной целью экзамена является проверка умений студентов применять теоретические знания для обоснования конкретных методических решений. Студент должен показать теоретические знания и умения применять их на практике.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретические занятия по дисциплине проходят в мультимедийных аудиториях, оборудованных: проектором 3-chip DLP, 10 600 ANSI-лм, WUXGA 1 920x1 200 (16:10) PT-DZ110XE Panasonic; экраном 316x500 см, 16:10 с эл. приводом; крепление настенно-потолочное Elpro Large Electrol Projecta; профессиональной ЖК-панелью 47", 500 Кд/м², Full HD M4716CCBA LG. Практические занятия по дисциплине проходят в аудиториях корпуса S₂ оборудованных компьютерами типа Lenovo C360G-i34164G500UDK с лицензионными программами MicrosoftOffice 2010 и аудио-визуальными средствами проектор Panasonic DLPProjectorPT-D2110XE, плазма LG FLATRON M4716CCBAM4716CJ. Для выполнения самостоятельной работы студенты в жилых корпусах ДВФУ обеспечены Wi-Fi. Имеются видеоматериалы по теме: «Физкультура и спорт для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата», «Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах».



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине «Лечебная физическая культура при травмах и
заболеваниях»**

**Направление подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)**

Магистерская программа «Адаптивное физическое воспитание»

Форма подготовки очная

**Владивосток
2018**

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

1 семестр

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение, час	Форма контроля
1	1 – 18 недели	Подготовка к лекционным занятиям	12 час	Оценка работы на лекционных занятиях
2	1 – 18 недели	Подготовка к практическим занятиям.	12 час	Оценка работы на практических занятиях
	1 – 18 недели	Изучение научной литературы и написание реферата	12 час	Проверка реферата
3	2 – 4 недели	Подготовка к контрольной работе	6 час	Контрольная работа №1
4	1 – 18 недели	Подготовка к дискуссии	6 час	Оценка дискуссии.
5	Зачетная неделя	Подготовка к зачету	6 час	Сдача зачета

2 семестр

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение, час	Форма контроля
1	1 – 18 недели	Подготовка к лекционным занятиям	12 час	Оценка работы на лекционных занятиях
2	1 – 18 недели	Подготовка к практическим занятиям.	12 час	Оценка работы на практических занятиях
	1 – 18 недели	Изучение научной литературы и	12 час	Проверка реферата

		написание реферата		
3	2 – 4 недели	Подготовка к контрольной работе	14 час	Контрольная работа №1
4	1 – 18 недели	Подготовка к дискуссии	6 час	Оценка дискуссии.
5	Зачетная неделя	Подготовка к зачету	16 час	Сдача зачета

3 семестр

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение, час	Форма контроля
1	1 – 18 недели	Подготовка к лекционным занятиям	6 час	Оценка работы на лекционных занятиях
2	1 – 18 недели	Подготовка к практическим занятиям.	6 час	Оценка работы на практических занятиях.
	1 – 18 недели	Изучение научной литературы и составление конспектов занятий ЛФК	12 час	Проверка конспектов
3	2 – 4 недели	Подготовка реферата	2 час	Проверка реферата
4	1 – 18 недели	Подготовка докладов	6 час	Оценка доклада
5	1 – 18 недели	Подготовка презентаций	4 час	Оценка презентаций
9	Экзаменационная сессия	Подготовка к экзамену	27 часов	Сдача экзамена

Рекомендации к заданиям самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия осуществляется согласно приложению 1.

Критерии оценки результатов самостоятельной работы

- уровень освоения студентами учебного материала;
- умения студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- умения студента активно использовать электронные образовательные ресурсы, находить требующуюся информацию, изучать ее и применять на практике;
- обоснованность и четкость изложения ответа;
- оформление материала в соответствии с требованиями;
- умение ориентироваться в потоке информации, выделять главное;
- умение четко сформулировать проблему, предложив ее решение, критически оценить решение и его последствия;
- умение показать, проанализировать альтернативные возможности, варианты действий;
- умение сформировать свою позицию, оценку и аргументировать ее.

Оценивается умение использовать полученные теоретические знания при выполнении заданий для самостоятельной работы; соблюдение требований оформления и сроков представления результатов самостоятельной работы.

Характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению

Виды заданий для самостоятельного выполнения

1. самостоятельная работа на лекции и практическом занятии;
2. подготовка к практическим занятиям;
3. подготовка докладов/сообщений в том числе с подготовкой презентаций;

4. подготовка рефератов;
5. подготовка к решению тестов;
6. подготовка к контрольной работе;
7. составление конспектов занятий ЛГ;
8. написание курсовой работы;
9. подготовка к зачету и экзамену.

Методические указания по написанию конспекта лекции

Слушание и запись лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы. Внимательное слушание и конспектирование лекций предполагает интенсивную умственную деятельность студента. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить учебный материал. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное, основное и сделано это самим студентом. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Запись лекций рекомендуется вести по возможности собственными формулировками. Желательно запись осуществлять на одной странице, а следующую оставлять для проработки учебного материала самостоятельно в домашних условиях. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать пункты плана лекции, предложенные преподавателям. Принципиальные места, определения, формулы и другое следует сопровождать замечаниями «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек. Лучше если они будут собственными, чтобы не приходилось просить их у однокурсников и тем самым не отвлекать их во время лекции. Целесообразно разработать собственную «маркографию» (значки, символы), сокращения слов. Не лишним будет и изучение основ стенографии. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая

серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть знаниями.

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Подготовку к каждому практическому занятию каждый студент должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованную к данной теме. Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания, то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или письменно). Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на теоретические вопросы семинара, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ.

Методические рекомендации по подготовке доклада

Студенты готовят доклад по темам, указанным в заданиях для самостоятельной работы по темам дисциплины.

Подготовка доклада обязательна и может осуществлять каждым студентом либо группой студентов (3-4 чел).

Доклад содержит краткую информация по изучаемой теме.

Доклад состоит из титульного листа, основного текста, материала для презентации.

Доклад некоторых студентов заслушивается на практическом или семинарском занятии по данной теме, остальных студентов сдается в письменном виде на проверку преподавателю.

Тематика докладов:

1. Биохимические и физиологические механизмы, обеспечивающие восстановление организма после заболеваний и травм.
2. Применение тренажеров при проведении лечебной физической культуры.
3. Оценка эффективности различных программ лечебной физической культуры.
4. Ортопедические средства восстановления и повышения работоспособности при проведении лечебной физической культуры.
5. Физиотерапевтические методы восстановительного лечения.
6. Особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.
 1. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
 2. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.
 3. Методика обследования детей для выявления дефектов осанки.
 4. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с увеличением физиологической кривизны позвоночника.
 5. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с уменьшением физиологической кривизны позвоночника.
 6. Характеристика дефектов осанки во фронтальной плоскости.
 7. Понятие сколиозов. Причины, классификация сколиозов. Характеристика степеней сколиоза. Методы лечения.
 8. Плоскостопие. Понятие, причины развития, виды плоскостопия. Задачи и методики лечения.

Критерии оценки доклада

100-86 баллов - если ответ показывает глубокое и систематическое знание всего программного материала и структуры конкретного вопроса, а также основного содержания и новаций лекционного курса по сравнению с

учебной литературой. Студент демонстрирует отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области. Знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой. Логически корректное и убедительное изложение ответа.

85-76 - баллов - знание узловых проблем программы и основного содержания курса; умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем в рамках данной темы; знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы. В целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.

75-61 - балл - фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания курса; затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины; неполное знакомство с рекомендованной литературой; частичные затруднения с выполнением предусмотренных программой заданий; стремление логически определенно и последовательно изложить ответ.

30-60 баллов - незнание, либо отрывочное представление о данной проблеме в рамках учебно-программного материала; неумение использовать понятийный аппарат; отсутствие логической связи в ответе.

Методические указания по подготовке презентации.

Презентация, согласно толковому словарю русского языка Д.Н. Ушакова: «... способ подачи информации, в котором присутствуют рисунки, фотографии, анимация и звук». Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

Рекомендуемое число слайдов 17 – 22. Обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников.

Темы для подготовки презентаций

7. Биохимические и физиологические механизмы, обеспечивающие восстановление организма после заболеваний и травм.

8. Применение тренажеров при проведении лечебной физической культуры.

9. Оценка эффективности различных программ лечебной физической культуры.

10. Ортопедические средства восстановления и повышения работоспособности при проведении лечебной физической культуры.

11. Физиотерапевтические методы восстановительного лечения.

12. Особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.

9. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
10. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.
11. Методика обследования детей для выявления дефектов осанки.
12. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с увеличением физиологической кривизны позвоночника.
13. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с уменьшением физиологической кривизны позвоночника.
14. Характеристика дефектов осанки во фронтальной плоскости.
15. Понятие сколиозов. Причины, классификация сколиозов.
Характеристика степеней сколиоза. Методы лечения.
16. Плоскостопие. Понятие, причины развития, виды плоскостопия. Задачи и методики лечения.

Критерии оценки презентаций

Оценки	30-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Содержание критериев				
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы

Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна использовано 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация не систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point Частично 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представляемой информации
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений

Методические указания к выполнению реферата

Реферат (от лат. refero — докладываю, сообщаю) представляет собой краткое изложение проблемы практического или теоретического характера с формулировкой определенных выводов по рассматриваемой теме. Избранная студентом проблема изучается и анализируется на основе одного или нескольких источников. В отличие от курсовой работы, представляющей собой комплексное исследование проблемы, реферат направлен на анализ одной или нескольких научных работ.

Целями написания реферата являются:

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем современного законодательства;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;

- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в письменной форме, научным, грамотным языком.

Задачами написания реферата являются:

- научить студента максимально верно передать мнения авторов, на основе работ которых студент пишет свой реферат;
- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в реферате проблеме;
- подготовить студента к дальнейшему участию в научно – практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;
- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

Основные требования к содержанию реферата

По своей структуре реферат состоит из:

1. Титульного листа;
2. Введения, где студент формулирует проблему, подлежащую анализу и исследованию;
3. Основного текста, в котором последовательно раскрывается избранная тема. В отличие от курсовой работы, основной текст реферата предполагает деление на 2-3 параграфа без выделения глав. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует "перегружать" текст;
4. Заключения, где студент формулирует выводы, сделанные на основе основного текста.
5. Списка использованной литературы. В данном списке называются как те источники, на которые ссылается студент при подготовке реферата, так и иные, которые были изучены им при подготовке реферата.

Объем реферата составляет 10-15 страниц машинописного текста, но в любом случае не должен превышать 15 страниц. Интервал – 1,5, размер шрифта – 14, поля: левое — 3 см, правое — 1,5 см, верхнее и нижнее — 1,5 см. Страницы должны быть пронумерованы. Абзацный отступ от начала строки равен 1,25 см.

Тематика рефератов

1. Лечебная физическая культура в травматологии в зависимости от методов лечения.
2. Лечебная физическая культура при операциях на органах брюшной полости.
3. Задачи и методика ЛФК в послеоперационных периодах.
4. Лечебная физическая культура при операциях на органах грудной клетки.
5. Задачи и методика ЛФК в предоперационном периоде при операциях на различных органах.
6. Понятие ампутации. Причины ампутации.
7. Программа реабилитации при ампутации нижних конечностей.
8. Программа реабилитации при ампутации верхних конечностей.
9. Лечебная физическая культура при дефектах осанки. Методика обследования детей для выявления дефектов осанки.
10. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с увеличением физиологической кривизны позвоночника. Задачи и методика ЛФК.
11. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с уменьшением физиологической кривизны позвоночника. Задачи и методика ЛФК.
12. Характеристика дефектов осанки во фронтальной плоскости. Задачи и методика ЛФК.
13. Понятие сколиозов. Причины, классификация сколиозов. Характеристика степеней сколиоза. Методы лечения.

14. Задачи и методика ЛФК при сколиотической болезни.

15. Плоскостопие. Понятие, причины развития, виды плоскостопия.

Задачи и методика ЛФК.

Порядок сдачи реферата и его оценка

Реферат пишется студентами в течение семестра в сроки, устанавливаемые преподавателем и сдается преподавателю, ведущему дисциплину.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

Критерии оценки реферата:

100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Работа оформлена правильно;

85-76 - баллов – работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы;

75-61 балл – студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые

основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы;

30-60 баллов – если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст, без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

Методические указания для подготовки к проведению дискуссии

Для проведения дискуссии учебная группа разделяется на три подгруппы, имеющие разные роли на практическом занятии: 1) группа докладчиков; 2) группа оппонентов; 3) группа рецензентов.

В ходе занятия «докладчики» освещают основные вопросы занятия, «оппоненты» ведут научную дискуссию с «докладчиками», «рецензенты» анализируют ход дискуссии и всё занятие.

Используется групповая интеракционная дискуссия тематически ориентированная. Дискуссия концентрирует внимание группы на актуальных для большинства участников общих темах. В дискуссии оцениваются общее коммуникативное умение отстаивать свои позиции и основные специфические дискуссионные умения:

- ✓ дать определение явлению (дефинировать), а в плане контраргументации потребовать дефиницию от противника и оспаривать ее правильность;
- ✓ привести яркие примеры в целях аргументации или контраргументации и оспаривать значение примеров, приведенных противником;
- ✓ приводить в качестве доказательств сравнение по аналогии или по контрасту и оспаривать правомерность аналогий и контраста противника;

Перечень дискуссионных тем:

1. Каковы морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию конечностей?
2. Каковы морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших травму позвоночника и спинного мозга?
3. Каково значение в практике врачебного контроля мануально-мышечного тестирования?
4. Знаете ли вы о спортивно-медицинской классификации спортсменов-инвалидов?
5. . Знаете ли вы биохимические и физиологические механизмы, обеспечивающие восстановление организма после заболеваний и травм.
6. Приходилось ли Вам применять тренажеры при проведении лечебной физической культуры.
7. Знаете ли вы как проводится оценка эффективности различных программ лечебной физической культуры.
8. Знаете ли вы ортопедические средства используемые при проведении лечебной физической культуры.
9. Приходилось ли Вам применять физиотерапевтические методы восстановительного лечения.
10. Каковы особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.
11. Каковы особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
12. Каковы особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.
13. Какова методика обследования детей для выявления дефектов осанки.

Критерии оценивания участия студента в семинаре/дискуссии

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он проявлял хорошую активность в обсуждении темы, верно отвечал на вопросы, исправлял неправильные ответы, убедительно аргументировал и дополнял;
- оценка «хорошо» – незначительная активность студента, испытывал некоторые затруднения или допускал неверные ответы, но общее понимание темы присутствовало;
- оценка «удовлетворительно» – студент не проявлял активность в обсуждении темы, но пытался отвечать на вопросы, иногда допускал ошибки, был увлечён темой разговора;
- оценка «неудовлетворительно» – студент не проявлял активность и отказывался отвечать на вопросы и дополнять ответы сокурсников.

Методические указания по составлению конспекта занятий ЛГ.

Конспект – это наиболее совершенная форма записей. Это слово произошло от лат (conspectus), что означает обзор, изложение. В конспекте, составленном по правилам, сосредоточено самое главное, основное в изучаемой теме, разделе или произведении. В нем сосредоточено внимание на самом существенном, в кратких обобщенных формулировках приведены важнейшие теоретические положения. Конспектирование способствует глубокому пониманию и прочному усвоению изучаемого материала; помогает выработке умений и навыков правильного, грамотного изложения в письменной форме теоретических и практических вопросов; формирует умения ясно излагать чужие мысли своими словами.

Оформление конспекта. При составлении примерного комплекса занятий лечебной гимнастикой необходимо знать диагноз заболевания, двигательный режим. Кроме этого требуется указать: фамилию и имя автора. Оценить адекватность применяемых физических нагрузок в комплексе ЛГ. Определить и обосновать показания и противопоказания к ЛФК при конкретном заболевании, двигательном режиме, с учетом физической подготовленности, пола и возраста. Выбрать средства, формы и дозировку физической нагрузки. На основании вышеизложенного подобрать в

справочной литературе и составить комплекс упражнений ЛГ для больного при заболевании.

Представлять конспект рекомендуется в виде таблицы.

Пример оформления конспекта.

Иванов И.И

Пациент м 12 лет, двигательный режим свободный. Диагноз: нарушение осанки.

Форма ЛГ: занятие групповое

Части занятия ЛГ	Упражнения	Методические указания
Вводная часть	1. Построение в одну шеренгу по росту. 2. Ходьба колонной по одному, обычная в среднем темпе 30 с, на носках - 30 с, с высоким подниманием бедра - 30 с и обычная - 30 с.	Дыхание свободное, вдох на 3 шага, выдох на 4-5 шагов.
Основная часть	1. Перестроение на месте в 2 шеренги. 2. ИП - стоя, пятки вместе, носки в стороны, руки опущены (основная стойка). Руки поднять через перед вверх, правая нога отведена назад на носок - вдох. Вернуться в ИП - выдох. То же в сочетании с движениями левой ногой. Повторить 3-4 раза. 3. ИП - то же. Выпад правой ногой в правую сторону с разведением рук в стороны, ладонями вверх. Вернуться в ИП. Дыхание свободное. То же левой ногой в левую сторону.	Подсчет пульса надо проводить перед занятием и сразу после него, через, 5, 10, 14 и 17 упражнений.

	<p>Повторить 5-4 раз. Темп медленный.</p> <p>10. ИП - стоя, ноги на ширине плеч. Наклоны в стороны строго во фронтальной плоскости, руки скользят вдоль туловища и ног («насос»). При наклоне вправо - вдох, при наклоне влево - выдох. Повторить 4-5 раз.</p> <p>11. ИП - стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе. Медленные круговые вращения головой по 5-6 раз вправо и влево. Дыхание свободное.</p> <p>12. ИП - лежа на спине с высоким изголовьем, ноги прямые, левая рука на груди, правая на животе, Все мышцы расслаблены. Обучение полному дыханию. Продолжительный 3-5 с выдох через рот при сжатых губах, одновременно надо «втянуть живот. Затем вдох 1,5-2 с, во время вдоха мышцы передней брюшной стенки должны быть расслаблены и живот выпячивается. Повторить 3-4 раза.</p> <p>13.ИП - то же. Руки в стороны, ладонями вверх вдох. Обнять себя, сдавливая руками грудь -выдох. Повторить - 3-4 раза.</p> <p>14. ИП - то же. Согнуть ноги в коленях и поставить стопы как можно ближе к ягодицам. Опираясь на локти и стопы, поднять таз («полумост») - вдох. Вернуться в ИП - выдох. Повторить 5-4 раза.</p> <p>15. ИП - то же. Одновременное</p>	
--	--	--

	<p>сгибание и разгибание в локтевых суставах и суставах кисти. Дыхание свободное. Повторить 7-8 раз.</p> <p>16. ИП - то же. Имитация езды на велосипеде – 10-20 с. Дыхание свободное.</p> <p>17. ИП - то же. Отдых 1-2 мин. Дыхание свободное, мышцы расслаблены.</p> <p>18. ИП - то же. Сесть с помощью рук - выдох. Держать туловище прямо, не наклоняться. Вернуться в ИП - вдох. Повторить 6-8 раз.</p> <p>19. ИП - то же. Одновременно развести в стороны руки и ноги. Вдох. Вернуться в ИП - выдох. Повторить 3-4 раза.</p> <p>20.ИП - основная стойка (ОС). Выполнение степ-теста в течение 3-4 мин. Дыхание свободное.</p> <p>21.Ходьба обычная, в медленном темпе 1 мин.</p> <p>22. ИП - ОС. Подбрасывание вверх и ловля волейбольного мяча в течение 1 мин. Дыхание не задерживать.</p> <p>23. ИП - стоя к партнеру спиной на расстоянии 1 шага, ноги на ширине плеч. Передача партнеру в медленном темпе в течение 30 - 40 с волейбольного мяча с поворотом туловища в разные стороны поочередно и такой же прием мяча от партнера. Дыхание свободное.</p> <p>23. ИП - стоя лицом к гимнастической стенке на расстоянии</p>	
--	--	--

	<p>1 шага, держась руками за рейку на уровне груди. Присесть - выдох. Встать - вдох. Повторить 5-6 раз.</p> <p>23. ИП - то же. Отжимание. Дыхание свободное. Повторить 4-5 раз.</p> <p>23. ИП - стоя правым боком к гимнастической стенке с опорой предплечьем на руку. Махи левой ногой - вперед, назад. Повторить 6-8 раз. Дыхание свободное. Повернуться к стенке левым боком и выполнить махи правой ногой.</p> <p>23. ИП - стоя спиной к гимнастической стенке. Держась руками за рейку на уровне ягодиц, наклониться вперед, вниз до прямого угла - выдох. Вернуться в ИП - вдох. Повторить 3-4 раза.</p>	
Заключительная часть	<p>23. Ходьба в медленном темпе с движениями рук-1-1,5 мин.</p> <p>24. Отдых 3-5 мин.</p>	<p>Подсчет пульса надо проводить через 3 мин после окончания занятий. На основании полученных данных можно построить кривую физиологической нагрузки на занятиях лечебной гимнастикой.</p>

Задание на составление конспекта:

Составить конспект занятия лечебной гимнастикой (ЛГ) при различных заболеваниях:

1. Хронический гастрит с пониженной/повышенной секреторной функцией стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
2. Язвенная болезнь желудка/12-перстной кишки стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
3. Дискинезии толстой кишки по гипоморному/гипермоторному типу.
4. Дискинезии желчевыводящих путей по гипоморному/гипермоторному типу.
5. Сахарный диабет легкой, средней, тяжелой степени.
6. Ожирение легкой, средней, тяжелой степени.
7. Подагра легкой, средней, тяжелой степени.
8. Мочекаменная болезнь стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
9. Хронический пиелонефрит стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
10. Хронический гломерулонефрит стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии
11. Вывих плечевого сустава.
12. Перелом диафиза плечевой кости.
13. Перелом локтевого сустава
14. Перелом костей предплечья.
15. Перелом костей кисти и пальцев.
16. Переломе диафиза бедренной кости.
17. Перелом шейки бедренной кости.
18. Повреждения коленного сустава.
19. Перелом костей голени.
20. Перелом позвоночника с повреждением спинного мозга в шейном/грудном/поясничном отделе.
21. Компрессионный перелом позвоночника.
22. Перелом костей таза с повреждением/без повреждения тазового кольца.
23. Сердечно-сосудистая недостаточность I/ IIА / IIБ/ III степени.

24. Стенокардия. ЛГ на различных двигательных режимах при стенокардии.
25. Инфаркт миокарда. ЛГ на различных двигательных режимах при стенокардии.
26. ЛГ на I этапе реабилитации больных с инфарктом миокарда в зависимости от двигательного режима.
27. Инфаркт миокарда. ЛГ на I и II этапах реабилитации больных.
28. Гипертоническая болезнь. ЛГ на различных двигательных режимах.
29. Гипотоническая болезнь. ЛГ на различных двигательных.
30. Сосудистые дистонии. ЛГ на различных двигательных режимах в зависимости от вида дистонии.
31. Облитерирующие заболевания артерий. ЛГ на различных двигательных режимах.
32. Варикозное расширение вен. ЛГ на различных двигательных режимах.
33. Бронхит острый и хронический. ЛГ на различных двигательных режимах.
34. Пневмония. ЛГ на различных двигательных режимах.
35. Плеврит. ЛГ на различных двигательных режимах.
36. Эмфизема. ЛГ на различных двигательных режимах.
37. Бронхиальная астма. ЛГ на различных двигательных режимах.

Критерии оценки конспекта ЛГ

Оценка «зачтено» по конспекту ставится при выполнении критериев:

1. Включенные в комплекс общеразвивающие, статико-динамические дыхательные и специальные упражнения позволяют достичь цели и решить задачи ЛФК;
2. Выполнены условия клинико-физиологического обоснования назначения ЛФК при заболевании;
3. Тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку при выполнении

данного комплекса ЛГ адекватен.

Показателями адекватной реакции на нагрузку при ЛФК являются:

1. учащение пульса на высоте нагрузки не более чем на 20 ударов,
2. дыхания не более чем на 6-9 в 1 минуту,
3. увеличение систолического давления на 20 - 40 мм рт. ст.,
4. увеличение диастолического на 10-12 мм рт. ст. (по сравнению с исходными данными).
5. Или урежение пульса на 10 ударов в 1 минуту, снижение АД на 10 мм рт. ст.

Оценка «не зачтено» по конспекту ставится при невыполнении одного из данных критериев.

Методические указания по выполнению курсовой работы

Тема работы закрепляется за студентом на основании его письменного заявления и утверждается на заседании кафедры. При подготовке ВКР каждому студенту назначается научный руководитель и, при необходимости - научный консультант. При выполнении работы выпускник должен показать умение

- выявлять и формулировать актуальные для теории и практики физической культуры и спорта цели и задачи исследования на основе анализа учебной, научной и методической литературы, материалов отражающих практику физкультурно-спортивной деятельности;

- подбирать адекватные поставленным задачам методы исследования;
- организовывать и осуществлять экспериментальные исследования;
- осуществлять необходимую обработку полученных результатов;
- интерпретировать и оформлять результаты исследования;
- делать выводы и давать практические рекомендации.

Итогом работы должны быть обобщающие выводы и практические рекомендации.

Основные требования к содержанию курсовой работы

Работа должна состоять из: титульного листа; задания по подготовке выпускной квалификационной работы; календарного плана (графика) выполнения выпускной квалификационной работы; введения; главы 1; главы 2; главы 3; списка литературы; приложений.

Во введении, как правило, излагается суть проблемы и методология исследования: актуальность темы, проблема, объект, предмет исследования, цель, гипотеза, научная новизна и практическая значимость. Объем введения 2-3 страницы. Глава 1 – это литературный обзор или обзор литературных источников, представляющий различные точки зрения отечественных и зарубежных авторов по теме исследования. После формулировки задач необходимо перечислить, а затем подробно описать все использованные методы исследования, изложить содержание этапов исследования и оформить их в следующей главе. Глава 2 содержит подглавы: задачи, методы и организации исследования. Глава 3 должна содержать описание предлагаемой методики, комплекса средств реабилитации и др. В данной главе необходимо подробно раскрыть экспериментальную (самостоятельно разработанную или переработанную) методику, привести перечень средств и технологию их применения одним словом все то, что позволило достичь в итоге положительных результатов. Это могут быть комплексы упражнений, описание методики и др. Анализ полученных в ходе исследования результатов излагается в разделе «Обсуждение результатов исследования» и составляет 20-25 страниц компьютерного текста. Результаты расчетов анализируются, обобщаются в таблицах, графиках, диаграммах, рисунках и размещаются в тексте работы, а распечатки могут быть помещены в приложениях. Выводы представляют собой заключительную часть работы, в которой автор в тезисной форме отражает основные результаты исследования в точном соответствии и в такой же последовательности, как и

поставленные задачи. В список литературы включаются все источники, на основе которых автор выполнял работу: учебно-методическая литература, справочники, монографии, статистические сборники, справочники, журналы, газеты, бюллетени нормативных актов, сборники научных трудов, материалы научных и научно-практических конференций, а так же электронные (интернет) ресурсы. В приложениях помещаются материалы, которые невозможно использовать в тексте в силу их громоздкости, справочного характера или первичной информации как то первичные протоколы и др.

Требования к оформлению и защите курсовой работы

Набор текста осуществляется на компьютере. Письменные работы оформляются на одной стороне листа белой бумаги формата А 4 (размер 210 на 297 мм) в соответствии со следующими требованиями: интервал междустрочный – полуторный; шрифт – Times New Roman; размер шрифта - 14 пт (в таблицах допускается 10-12 пт; в оглавлении – 12 пт); выравнивание текста «по ширине».

Страницы письменной работы должны иметь следующие размеры полей: левое – 25-30 мм; правое – 10 мм; верхнее и нижнее – 20 мм. Все страницы работы нумеруются по порядку от титульного листа до последней страницы арабскими цифрами.

Для защиты курсовой работы создается постоянно действующая комиссия из высококвалифицированных преподавателей. Оценка курсовой работы проводится после защиты. При оценке курсовой работы принимается во внимание качество ее выполнения: содержание работы, ее соответствие заданию, глубина проработки рассматриваемых вопросов, анализ фактического материала, аргументированность выводов, логическая последовательность и оригинальность подачи материала, стиль изложения, использование компьютерных программ для проведения статистического расчета, обоснованность выводов и предложений, качество оформления работы, его соответствие предъявляемым требованиям, а также качество доклада (умение кратко, аргументировано и свободно излагать суть работы,

полученные выводы и предложения, давать ответы на поставленные вопросы). Оценка курсовой работы выносится членами комиссии после обсуждения защиты с учетом оценки руководителя.

Примерная тематика курсовых работ:

1. Применение лечебной физической культуры при оперативном лечении заболеваний органов дыхания.
2. Применение лечебной физической культуры при оперативном лечении заболеваний органов пищеварения.
3. Применение лечебной физической культуры при оперативном лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы.
4. Применение лечебной физической культуры при оперативном лечении заболеваний органов мочевого выделения.
5. Применение лечебной физической культуры при оперативном лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата.
6. Применение лечебной физической культуры при оперативном лечении заболеваний нервной системы.
7. Использование лечебного плавания для реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания.
8. Использование лечебного плавания для реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
9. Использование лечебного плавания для реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
10. Использование лечебного плавания для реабилитации пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения.
11. Использование лечебного плавания для реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
12. Использование лечебного плавания для реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы.
13. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями органов дыхания.

14. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
15. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
16. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения.
17. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
18. Физическая реабилитация пациентов с заболеваниями нервной системы.
19. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания с использованием средств физиотерапии.
20. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения с использованием средств физиотерапии.
21. Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы с использованием средств физиотерапии.
22. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов мочевого выделения с использованием средств физиотерапии.
23. Физическая реабилитация больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата с использованием средств физиотерапии.
24. Физическая реабилитация больных с заболеваниями нервной системы с использованием средств физиотерапии.
25. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями органов дыхания.
26. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
27. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

28. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения.
29. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
30. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями нервной системы.
31. Применение комплекса лечебной физической культуры на основе средств и методов для пациентов с заболеваниями органов дыхания.
32. Использование средств физической культуры для коррекции состояния здоровья детей с различными заболеваниями.
33. Особенности методики лечебной физической культуры в зависимости от особенностей различных заболеваний.

Критерии оценки курсовой работы:

Курсовая работа по результатам защиты удостоивается оценок “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно” или “неудовлетворительно”.

Курсовая работа оценивается на “отлично”, если ее содержание глубоко раскрывает исследуемую тему: дается история рассматриваемых вопросов, их современное состояние, обобщается зарубежный опыт, при теоретической направленности работы дается анализ различных точек зрения, при практической - привлекается значительный объем фактического материала и дается его всесторонний анализ, выводы аргументированы, материал изложен логически последовательно, работа оформлена в соответствии с требованиями, доклад раскрывает основное содержание работы, студент свободно владеет материалом, иллюстрированный материал выполнен хорошо и умело использован автором при защите.

Оценка “хорошо” дается курсовой работе, если ее содержание достаточно глубоко раскрывает тему, но автором допущены некоторые

погрешности, не носящие принципиального характера, доклад раскрывает основное содержание исследования, иллюстрированный материал оформлен хорошо и он достаточен для иллюстрации основных положений работы, ответы получены в основном на все вопросы членов комиссии.

Курсовая работа оценивается на “*удовлетворительно*”, если какой-то раздел выполнен поверхностно: недостаточно полно проанализировано современное состояние проблемы, при практической направленности работы привлечен небольшой объем фактического материала или привлечен большой объем фактического материала, но его анализ выполнен поверхностно, выводы приведенные в работе расплывчаты и не отражают поставленные задачи, работа не полностью соответствует требованиям.

Оценка “*неудовлетворительно*” дается той курсовой работе, если ее разделы выполнены поверхностно, у членов комиссии есть замечания принципиального характера, доклад слабо раскрывает тему работы, иллюстрированный материал поверхностен, не получены ответы на все вопросы членов комиссии, автор не свободно владеет материалом.

Методические указания по подготовке к решению тестов

Подготовку к решению тестов каждый студент должен начать с ознакомления с содержанием предложенного теста, включающего определенные изученные темы. Тщательно продумывание и изучение вопросов тем основывается на проработке материалов лекций, изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованную к данной теме. Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на вопросы тестов, правильном выполнении контрольных работ.

Тесты для самостоятельного решения:

1. В норме центр тяжести человека располагается:

1. в области головы

2. в области груди
3. в области живота
4. в области таза
5. в области стоп

2. Функции позвоночника:

1. рессорная
2. опорная
3. моторная
4. защитная
5. все верно

3. Лицевой нерв иннервирует:

1. жевательные мышцы
2. мимические мышцы
3. жевательные и мимические мышцы
4. жевательные мышцы и слюнные железы
5. кожу щек

4. Массаж является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом иглорефлексотерапии
4. методом физиотерапевтического лечения
5. физическим упражнением

5. Медицинская реабилитация - это:

1. восстановление здоровья
2. восстановление трудоспособности
3. восстановление прав

4. улучшение тонуса мышц

5. улучшение АД

6. *Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц живота:*

1. стоя

2. сидя

3. лежа на спине

4. лежа на животе

5. с предметами

7. *Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц спины:*

1. сидя

2. стоя

3. лежа на спине

4. лежа на животе

5. на четвереньках

8. *Упражнения, в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называют:*

1. рефлекторными

2. идеомоторными

3. изометрическими

4. пассивными

5. на расслабление

9. *Упражнения, выполняемые мысленно называются:*

1. идеомоторными

2. изометрическими

3. рефлекторными
4. пассивными
5. симметричными

10. Действие корригирующих упражнений:

1. устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
2. укрепляют мышечный корсет
3. увеличивают объем движений
4. улучшает отхождение мокроты
5. улучшает настроение

11. Метание относится к упражнениям:

1. гимнастическим
2. спортивно-прикладным
3. игровым
4. корригирующим
5. дыхательным

12. "Ближний туризм" является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом ЛФК
4. основным упражнением
5. основным двигательным режимом

13. Укажите симптомы, относящиеся к внешним признакам утомления:

1. потливость
2. подъем АД
3. изменение координации движения
4. замедленность движений

5. потливость, изменение координации движения, замедленность движений

14. Нагрузка инструктора ЛФК в день при 6-дневной рабочей неделе составляет:

1. 50 ед./день
2. 10 ед./день
3. 20 ед./день
4. 30 ед./день
5. 33 ед./день

15. Нагрузка массажиста в день при 6-дневной рабочей неделе составляет:

1. 30 ед./день
2. 40 ед./день
3. 10 ед./день
4. 25 ед./день
5. 36 ед./день

16. При переломе луча в типичном месте занятия лечебной физкультурой назначают:

1. до наложения гипса
2. на следующие сутки после наложения гипса
3. после снятия гипса
4. по желанию больного
5. противопоказаны занятия лечебной физкультурой

17. Пассивными называют упражнения:

1. выполняемые с незначительным усилием
2. с помощью инструктора
3. мысленные или усилием воли
4. на велотренажере

5. с предметами

18. К дыхательным упражнениям относятся:

1. корригирующие
2. деторсионные
3. симметричные
4. звуковые
5. идеомоторные

19. Патогенетические упражнения для больных с бронхиальной астмой являются:

1. дыхательные упражнения, удлиняющие выдох
2. дыхательные упражнения, усиливающие вдох
3. звуковые дыхательные упражнения
4. дренажные упражнения
5. статические дыхательные упражнения

20. Оптимальным исходным положением при занятиях ЛФК для больных со сколиотической болезнью является:

1. исходное положение сидя
2. исходное положение стоя
3. коленно-локтевое исходное положение

Критерии оценки теста

Критерием оценки является уровень освоения студентом материала, предусмотренного программой дисциплины, что выражается количеством правильно выполненных заданий теста, выраженное в %, согласно следующей шкале: Процент результативности (правильности ответов), %	Количество баллов	Оценка

90 – 100	5	отлично
80 – 89	4	хорошо
79 – 61	3	удовлетворительно
60 и менее	-	неудовлетворительно



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Лечебная физическая культура при травмах и
заболеваниях»
Направление подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
Магистерская программа «Адаптивное физическое воспитание»
Форма подготовки очная

Владивосток
2018

Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине «Лечебная физическая культура при травмах и
заболеваниях»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-6: обладать высоким уровнем знаний, опытом творческой работы, эмоционально-ценностных отношений в разработке и внедрении тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	Знает	российский и зарубежный опыт разработки и внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний
	Умеет	обобщать и творчески внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний
	Владеет	высоким уровнем и практическими навыками разработки и внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний
ПК-14: способность обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	Знает	российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации
	Умеет	обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации
	Владеет	практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе

		путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации
ПК-16: способность самостоятельно разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, проверять их эффективность и вносить коррективы в их содержание	Знает	основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий
	Умеет	разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,
	Владеет	навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность

VI. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Теоретические основы ЛФК	ОПК-6	Знает российский и зарубежный опыт разработки и внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	ПР-2 Контрольная работа №1	Вопросы к зачету 1 семестр 1-17, к экзамену 3 семестр 1-15
			Умеет обобщать и творчески внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	УО-4, дискуссия	Вопросы к зачету 1 семестр 1-17, к экзамену 3 семестр 1-15
			Владеет высоким уровнем и практическими навыками разработки и внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	ПР-4 реферат	Вопросы к зачету 1 семестр 1-17, к экзамену 3 семестр 1-15
2	Лечебная физическая	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по	ПР-4 реферат	Вопросы к зачету 1

культура при заболеваниях внутренних органов		восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
		Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО - 3 доклад	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
		Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
	ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПР-4 реферат	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
		Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических	УО - 3 доклад	Вопросы к зачету 1 семестр 18-

			методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,		27.и к экзамену 3 семестр 18-25
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 1 семестр 18-27.и к экзамену 3 семестр 18-25
3	Лечебная физическая культура при травмах и переломах	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-2 Контрольная работа №2	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14

			человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПР-2 Контрольная работа №2	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14
4	Лечебная физическая культура при операциях	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-2 контрольная работа №3	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35

			восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПР-2 контрольная работа №3	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	ПР-7 конспект	Вопросы к зачету 2 семестр 15-35

			контролировать и проверять их эффективность		
5	Лечебная физическая культура при заболеваниях ОДА	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПП-1 тест №1	Вопросы к зачету и экзамену 28-34
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе	ПП-1 тест №1	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38

			реабилитационных мероприятий		
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	УО – 3 доклад	Вопросы к зачету 2 семестр 1-14 и экзамену 3 семестр 28-38
4	Лечебная физическая культура при заболеваниях и травмах нервной системы	ПК-14	Знает российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-1 тест №2	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Владеет практическими навыками обобщать и внедрять в практическую работу российский и	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45

			зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		
		ПК-16	Знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	ПП-1 тест №2	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Умеет разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий,	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45
			Владеет навыками и способностью разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, контролировать и проверять их эффективность	УО – 4 дискуссия	Вопросы к экзамену 3 семестр 28-45

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Лечебная физическая культура при заболеваниях и травмах» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Объектами оценивания выступают:

– учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по

аттестуемой дисциплине);

- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций по дисциплине «Лечебная физическая культура при травмах и заболеваниях»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ОПК 6	знает (пороговый уровень)	основы теории и технологии, используемые при формировании психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	Знание определений основных понятий предметной области	способность дать определения основных понятий предметной области	45-64
			знание основных понятий по методам формирования психических и физических качеств занимающихся; знание технологий формирования психических и физических качеств занимающихся; определение средств и методов адаптивной физической культуры используемых для формирования психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза	- способность перечислить и раскрыть суть методов формирования психических и физических качеств занимающихся, которые изучил и освоил магистрант; -способность самостоятельно сформулировать определения технологий формирования психических и физических качеств занимающихся; - способность обосновать целесообразность, применяемых технологий формировании психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза; -способность перечислить	

				источники информации	
	умеет (продвинутой)	Умеет использовать технологий формирования психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	Умение применять известные технологии формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний; умение применять нестандартные решения поставленных задач	- способность работать с данными, других авторов для исследования; - способность обосновать и применить технологии формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний; - способность применять методики, и техники для нестандартного решения поставленных задач	65-84
	владеет (высокий)	Владеет созданием программ по формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	Владение терминологией предметной области знаний, владение способностью сформулировать задание по созданию программ формирования психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний, четкое понимание требований, предъявляемых к содержанию и	- способность бегло и точно применять терминологический аппарат предметной области исследования в устных ответах на вопросы и в письменных работах, - способность сформулировать задание по созданию программ формирования психических и физических качеств человека, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний; - способность	85-100

			последовательности реализации программ, владение инструментами представления результатов формирования психических и физических качеств человека	самостоятельно реализовать программу формирования психических и физических качеств и представлять результаты на обсуждение на круглых столах, семинарах, научных конференциях.	
ПК 14	знает (пороговый уровень)	основы теории и технологии, используемые при реабилитации и особенности для восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человек	Знание определений основных понятий предметной области;	способность дать определения основных понятий предметной области;	45-64
			знание основных понятий по методам реабилитации; знание технологий реабилитации и их определение; средств и методов адаптивной физической культуры используемых для восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человек	- способность перечислить и раскрыть суть методов реабилитации, которые изучил и освоил магистрант; -способность самостоятельно сформулировать определения технологий реабилитации; - способность обосновать целесообразность, применяемых технологий реабилитации; -способность перечислить источники информации	

	умеет (продвину тый)	Умеет использовать технологии реабилитации с учетом особенности организма человека для восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человек	Умение применять известные технологии реабилитации с учетом средств и методов адаптивной физической культуры, восстанавливающих нарушенные или временно утраченные функции организма; умение применять нестандартные решения поставленных задач	- способность работать с данными, других авторов для исследования; - способность обосновать и применить технологии реабилитации для восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - способность применять методики, и техники для нестандартного решения поставленных задач	65-84
ПК 16	знает (порогов ый уровень)	современные достижения современное оборудование и приборы в соответствии с программами реабилитации	Знание основных современных реабилитационных упражнений и физических методов воздействия на организм человека	способность дать определения основных упражнений и физических методов воздействия на организм человека;	45-64
	умеет (продвину тый)	Проводить врачебно- педагогические наблюдения в соответствии с поставленной целью и задачами, подбирать упражнения и физические методы воздействия на организм человека относительно оценки эффективности реализации цели и задач использования современного оборудования и приборов в соответствии с программами реабилитации	Умение применять упражнения и физические методы воздействия на организм человека, умение представлять результаты исследований учёных по изучаемой проблеме и собственных исследований, умение проводить врачебно- педагогические наблюдения, проверять их эффективность и вносить коррективы в их содержание	способность применять методы научных исследований для нестандартного решения поставленных задач; способность представлять результаты исследований учёных по изучаемой проблеме и собственных исследований; способность проводить врачебно- педагогические наблюдения, проверять их эффективность и вносить коррективы в их содержание	65-84

	владеет (высокий)	Способностью самостоятельно разрабатывать комплексы физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека с оценкой результатов и коррекцией программ реабилитации	Владение способностью сформулировать задание, чёткое понимание требований, предъявляемых к содержанию и последовательности разработки комплексов физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека	- способность сформулировать задание для реализации технологий реабилитации; - способность бегло и точно применять терминологический аппарат предметной области исследования в устных ответах на вопросы и в письменных работах, - способность реализовать самостоятельно разработку комплексов физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека с оценкой результатов и коррекцией программ реабилитации	85-100
--	----------------------	--	--	--	--------

Промежуточная аттестация студентов

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Лечебная физическая культура при заболеваниях и травмах» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и используются оценочные средства, соответствующие Положению о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденному приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850. По вышеуказанной дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в виде зачета и экзамена. Экзамен предусмотрен по дисциплине в устной форме, с использованием устного опроса в форме ответов на вопросы экзаменационных билетов.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1 семестр

1. Понятие ЛФК. Формы, средства, методы ЛФК.
2. Механизм действия физических упражнений.

3. Классификация физических упражнений.
4. Факторы, влияющие на величину физических нагрузок.
5. Дозировка физических нагрузок.
6. Виды двигательных режимов в условиях стационара и санатория.
7. Формы ЛФК в условиях стационара, санатория и курорта.
8. Средства, формы и методы применения ЛФК.
9. Классификация физических упражнений, применяемых в ЛФК.
10. Показания и противопоказания к ЛФК.
11. Двигательные режимы в системе ЛФК.
12. Принципы составления комплекса ЛГ.
13. Принципы построения занятия и курса ЛФК.
14. Дозировка физической нагрузки в ЛФК.
15. Организация медицинского контроля в ЛФК.
16. Методы функционального исследования и учёта эффективности применения физических упражнений при различных заболеваниях.
17. Критерии эффективности занятий ЛГ и адекватного выбора физических упражнений
18. Гастрит. Понятие, причины, виды, симптомы. Физическая реабилитация.
19. Язвенная болезнь. Понятие, причины, симптомы. Физическая реабилитация.
20. Дискинезии толстой кишки. Задачи и методика ЛФК.
21. Дискинезии желчевыводящих путей. Понятие, причины, виды, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
22. Сахарный диабет. Понятие, причины, симптомы. Физическая реабилитация.
23. Ожирение. Понятие, причины, степени, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
24. Подагра. Понятие, причины, симптомы. Физическая реабилитация.
25. Мочекаменная болезнь. Основные симптомы. Задачи и методика ЛФК.

26.Пиелонефрит. Понятие, причины, основные клинические симптомы.
Задачи и методика ЛФК.

27.Гломерулонефрит. Понятие, причины, основные клинические симптомы.
Задачи и методика ЛФК.

Вопросы к экзамену

2 семестр

1. Понятия переломов, симптомы, классификация, методы лечения.
2. Периоды ЛФК в травматологии. Задачи и методика ЛФК в первом периоде.
3. Задачи и методы ЛФК во втором периоде в травматологии.
4. Задачи и методика ЛФК в третьем периоде ЛФК в травматологии.
5. Задачи и методика ЛФК при вывихах плечевого сустава. Причины, симптомы, методы лечения.
6. Задачи и методика ЛФК при переломах диафиза плечевой кости. Причины, симптомы, методы лечения.
7. Задачи и методика ЛФК при переломе локтевого сустава. Причины, симптомы, методы лечения.
8. Задачи и методика ЛФК при переломе костей предплечья. Виды, симптомы, лечение.
9. Задачи и методика ЛФК при переломе кисти и пальцев. Симптомы, методы лечения.
10. Задачи и методика ЛФК при переломе диафиза бедра. Виды, симптомы, методы лечения. Физическая реабилитация при консервативном лечении.
11. Задачи и методика ЛФК при повреждениях менисков. Причины, симптомы, методы лечения. Физическая реабилитация при оперативном методе лечения.
12. Задачи и методика ЛФК при переломе костей голени. Причины, виды, симптомы, методы лечения.

13. Задачи и методика ЛФК при переломе позвоночника. Причины, виды, симптомы, лечение. Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.
14. Задачи и методика ЛФК при переломе таза. Причины, виды, симптомы. Классификация, лечение.
15. Операция на органы брюшной полости. Показания. Задачи и методика ЛФК в предоперационном периоде ЛФК.
16. Операция на органах брюшной полости. Показания. Задачи и методика ЛФК в первом послеоперационном периоде ЛФК.
17. Операция на органах брюшной полости. Показания. Задачи и методика ЛФК во втором послеоперационном периоде ЛФК.
18. Операция на органах брюшной полости. Показания. Задачи и методика ЛФК в третьем послеоперационном периоде ЛФК.
19. Операция на легких. Причины. Задачи и методика ЛФК в предоперационном периоде при операциях на легких.
20. Операция на легких. Причины. Задачи и методика ЛФК в в первом послеоперационном периоде при операциях на легких.
21. Операция на легких. Причины. Задачи и методика ЛФК в в втором послеоперационном периоде при операциях на легких.
22. Операция на легких. Причины. Задачи и методика ЛФК в в третьем послеоперационном периоде при операциях на легких.
23. Операция на сердце. Причины. Задачи и методика ЛФК при операциях на сердце в предоперационном периоде.
24. Операция на сердце. Задачи и методика ЛФК при операциях на сердце в первом послеоперационном периоде.
25. Операция на сердце. Задачи и методика ЛФК при операциях на сердце в втором послеоперационном периоде.
26. Операция на сердце. Задачи и методика ЛФК при операциях на сердце в третьем послеоперационном периоде.

27. Понятие ампутации. Причины ампутации конечностей. Задачи и методика ЛФК в предоперационном периоде при ампутации нижних конечностей.
28. Задачи и методика ЛФК в первом послеоперационном периоде при ампутации нижних конечностей.
29. Задачи и методика ЛФК во втором послеоперационном периоде при ампутации нижних конечностей.
30. Задачи и методика ЛФК в третьем послеоперационном периоде при ампутации нижних конечностей.
31. Задачи и методика ЛФК в предоперационном периоде при ампутации верхних конечностей.
32. Задачи и методика ЛФК в первом послеоперационном периоде при ампутации верхних конечностей.
33. Задачи и методика ЛФК во втором послеоперационном периоде при ампутации верхних конечностей.
34. Задачи и методика ЛФК в третьем послеоперационном периоде при ампутации верхних конечностей.
35. Особенности организации занятий физической культуры для лиц среднего и пожилого возраста. Характеристика возрастных изменений.

Вопросы к экзамену

3 семестр

1. Понятие ЛФК. Формы, средства, методы ЛФК.
2. Механизм действия физических упражнений.
3. Классификация физических упражнений.
4. Факторы, влияющие на величину физических нагрузок.
5. Дозировка физических нагрузок.
6. Виды двигательных режимов в условиях стационара и санатория.
7. Формы ЛФК в условиях стационара, санатория и курорта.
8. Средства, формы и методы применения ЛФК.

9. Классификация физических упражнений, применяемых в ЛФК.
10. Показания и противопоказания к ЛФК.
11. Двигательные режимы в системе ЛФК.
12. Принципы составления комплекса ЛГ.
13. Принципы построения занятия и курса ЛФК.
14. Дозировка физической нагрузки в ЛФК.
15. Организация медицинского контроля в ЛФК.
16. Методы функционального исследования и учёта эффективности применения физических упражнений при различных заболеваниях.
17. Критерии эффективности занятий ЛГ и адекватного выбора физических упражнений
18. Гастрит. Понятие, причины, виды, симптомы. Физическая реабилитация.
19. Язвенная болезнь. Понятие, причины, симптомы. Физическая реабилитация.
20. Дискинезии толстой кишки. Задачи и методика ЛФК.
21. Дискинезии желчевыводящих путей. Понятие, причины, виды, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
22. Сахарный диабет. Понятие, причины, симптомы. Физическая реабилитация.
23. Ожирение. Понятие, причины, степени, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
24. Подагра. Понятие, причины, симптомы. Физическая реабилитация.
25. Мочекаменная болезнь. Основные симптомы. Задачи и методика ЛФК.
26. Пиелонефрит. Понятие, причины, основные клинические симптомы. Задачи и методика ЛФК.
27. Гломерулонефрит. Понятие, причины, основные клинические симптомы. Задачи и методика ЛФК.
28. Остеохондроз. Понятие, причины, виды, симптомы. Задачи и методика ЛФК.

29. Заболевания нервной системы. Понятие центрального паралича, причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
30. Периферический паралич. Причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
31. Неврит лучевого нерва. Причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
32. Неврит локтевого нерва. Причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
33. Плечевой плексит. Причины, клиника. Задачи и методика ЛФК.
34. Неврит седалищного нерва. Причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
35. Травмы спинного мозга. Виды. Симптомы. Задачи и методика ЛФК.
36. Полиомиелит. Понятие, причины, симптомы. Задачи и методика ЛФК.
37. Травмы головного мозга. Сотрясение. Симптомы, степени. Задачи и методика ЛФК.
38. Травмы головного мозга. Ушиб мозга. Симптомы. Задачи и методика ЛФК.
39. Мозговой инсульт. Причины, симптомы, лечение. Задачи и методика ЛФК.
40. Патогенетические механизмы возникновения и классификация детских церебральных параличей.
41. Клинические формы детских церебральных параличей. Упражнения для исправления порочного положения кисти и пальцев рук.
42. Упражнения для развития подвижности плечевого сустава и лопаток при детском церебральном параличе.
43. Упражнения для устранения деформаций локтевого сустава при детском церебральном параличе.
44. Упражнения для удержания головы в вертикальном положении при детском церебральном параличе.
45. Упражнения для развития подвижности поясничного отдела позвоночника при детском церебральном параличе.

Критерии выставления оценки студенту на экзамене (зачете) по дисциплине «Лечебная физическая культура при заболеваниях и травмах»

Баллы	Оценка экзамена (стандартная)	Требования к сформированным компетенциям
100-86 баллов	«отлично» «зачтено»	Оценка «отлично» (зачтено) выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
85-76 баллов	«хорошо» «зачтено»	Оценка «хорошо» (зачтено) выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
75-61 балл	«удовлетворительно» «зачтено»	Оценка «удовлетворительно» («зачтено») выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении

		практических работ.
60-50 баллов	«неудовлетворительно» «не зачтено»	Оценка «неудовлетворительно») («не зачтено») выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценочные средства для текущей аттестации

Оперативную информацию об усвоении учебного материала, формировании умений и навыков можно получить в ходе наблюдения, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий студентов, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов.

Для текущей аттестации при изучении дисциплины используются следующие оценочные средства:

- **Устный опрос (УО):**
- Доклад, сообщение (ОУ-3), в том числе с презентаций;
- Дискуссия, круглый стол (ОУ-4);
- **Письменные работы (ПР):**
- Тесты (ПР-1);
- Контрольные работы (ПР-2);
- Реферат (ПР – 4);
- Конспект (ПР-7).
-

Комплект заданий для текущей аттестации

Дискуссия

Для проведения дискуссии учебная группа разделяется на три подгруппы, имеющие разные роли на практическом занятии: 1) группа докладчиков; 2) группа оппонентов; 3) группа рецензентов.

Тематика для дискуссий совпадает с темами лекционных занятий.

В ходе занятия «докладчики» освещают основные вопросы занятия, «оппоненты» ведут научную дискуссию с «докладчиками», «рецензенты» анализируют ход дискуссии и всё занятие.

Используется групповая интеракционная дискуссия тематически ориентированная. Дискуссия концентрирует внимание группы на актуальных для большинства участников общих темах. В дискуссии оцениваются общее коммуникативное умение отстаивать свои позиции и основные специфические дискуссионные умения:

- ✓ дать определение явлению (дефинировать), а в плане контраргументации потребовать дефиницию от противника и оспаривать ее правильность;
- ✓ привести яркие примеры в целях аргументации или контраргументации и оспаривать значение примеров, приведенных противником;
- ✓ приводить в качестве доказательств сравнение по аналогии или по контрасту и оспаривать правомерность аналогий и контраста противника;

Примерный перечень проблемных дискуссионных тем:

1. Каковы морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию конечностей?
2. Каковы морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших травму позвоночника и спинного мозга?
3. Каково значение в практике врачебного контроля мануально-мышечного тестирования?
4. Знаете ли вы о спортивно-медицинской классификации спортсменов-инвалидов?

5. . Знаете ли вы биохимические и физиологические механизмы, обеспечивающие восстановление организма после заболеваний и травм.
6. Приходилось ли Вам применять тренажеры при проведении лечебной физической культуры.
7. Знаете ли вы как проводится оценка эффективности различных программ лечебной физической культуры.
8. Знаете ли вы ортопедические средства используемые при проведении лечебной физической культуры.
9. Приходилось ли Вам применять физиотерапевтические методы восстановительного лечения.
10. Каковы особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.
11. Каковы особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
12. Каковы особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.
13. Какова методика обследования детей для выявления дефектов осанки.

Критерии оценивания участия студента в дискуссии

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он проявлял хорошую активность в обсуждении темы, верно отвечал на вопросы, исправлял неправильные ответы, убедительно аргументировал и дополнял;
- оценка «хорошо» – незначительная активность студента, испытывал некоторые затруднения или допускал неверные ответы, но общее понимание темы присутствовало;
- оценка «удовлетворительно» – студент не проявлял активность в обсуждении темы, но пытался отвечать на вопросы, иногда допускал ошибки, был увлечён темой разговора;

- оценка «неудовлетворительно» – студент не проявлял активность и отказывался отвечать на вопросы и дополнять ответы сокурсников.

Подготовка докладов/презентаций

Темы докладов и презентаций совпадают с вопросами практических занятий 2 семестр № 1 – 6, 3 семестр № 1 – 4, 4 семестр № 1 – 4, 5 семестр № 1 – 3, 6 семестр № 1 – 3, 7 семестр № 1 – 4.

Примерна тематика докладов/презентаций:

1. Биохимические и физиологические механизмы, обеспечивающие восстановление организма после заболеваний и травм.
2. Применение тренажеров при проведении лечебной физической культуры.
3. Оценка эффективности различных программ лечебной физической культуры.
4. Ортопедические средства восстановления и повышения работоспособности при проведении лечебной физической культуры.
5. Физиотерапевтические методы восстановительного лечения.
6. Особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.
7. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
8. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.
9. Методика обследования детей для выявления дефектов осанки.
10. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с увеличением физиологической кривизны позвоночника.
11. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с уменьшением физиологической кривизны позвоночника.
12. Характеристика дефектов осанки во фронтальной плоскости.
13. Понятие сколиозов. Причины, классификация сколиозов.
Характеристика степеней сколиоза. Методы лечения.

14. Плоскостопие. Понятие, причины развития, виды плоскостопия. Задачи и методики лечения.

Критерии оценки доклада/сообщения

100-86 баллов - если ответ показывает глубокое и систематическое знание всего программного материала и структуры конкретного вопроса, а также основного содержания и новаций лекционного курса по сравнению с учебной литературой. Студент демонстрирует отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области. Знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой. Логически корректное и убедительное изложение ответа.

85-76 - баллов - знание узловых проблем программы и основного содержания курса; умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем в рамках данной темы; знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы. В целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.

75-61 - балл - фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания курса; затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины; неполное знакомство с рекомендованной литературой; частичные затруднения с выполнением предусмотренных программой заданий; стремление логически определенно и последовательно изложить ответ.

30-60 баллов - незнание, либо отрывочное представление о данной проблеме в рамках учебно-программного материала; неумение использовать понятийный аппарат; отсутствие логической связи в ответе.

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader. Самая простая программа для создания

презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Критерии оценки презентаций

Оценки	30-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Содержание критериев				
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна использовано 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация не систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point Частично 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представляемой информации
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений

Тематика рефератов

1. Лечебная физическая культура в травматологии в зависимости от методов лечения.
2. Лечебная физическая культура при операциях на органах брюшной полости.
3. Задачи и методика ЛФК в послеоперационных периодах.
4. Лечебная физическая культура при операциях на органах грудной клетки.
5. Задачи и методика ЛФК в предоперационном периоде при операциях на различных органах.
6. Понятие ампутации. Причины ампутации.
7. Программа реабилитации при ампутации нижних конечностей.
8. Программа реабилитации при ампутации верхних конечностей.
9. Лечебная физическая культура при дефектах осанки. Методика обследования детей для выявления дефектов осанки.
10. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с увеличением физиологической кривизны позвоночника. Задачи и методика ЛФК.
11. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с уменьшением физиологической кривизны позвоночника. Задачи и методика ЛФК.
12. Характеристика дефектов осанки во фронтальной плоскости. Задачи и методика ЛФК.
13. Понятие сколиозов. Причины, классификация сколиозов. Характеристика степеней сколиоза. Методы лечения.
14. Задачи и методика ЛФК при сколиотической болезни.
15. Плоскостопие. Понятие, причины развития, виды плоскостопия. Задачи и методика ЛФК.

Порядок сдачи реферата и его оценка

Реферат пишется студентами в течение семестра в сроки, устанавливаемые преподавателем и сдается преподавателю, ведущему дисциплину.

При оценке реферата учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

Критерии оценки реферата:

100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Работа оформлена правильно;

85-76 - баллов – работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы;

75-61 балл – студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы;

30-60 баллов – если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст, без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

Задание на составление конспекта:

Составить конспект занятия лечебной гимнастикой (ЛГ) при различных заболеваниях:

38. Хронический гастрит с пониженной/повышенной секреторной функцией стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
39. Язвенная болезнь желудка/12-перстной кишки стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
40. Дискинезии толстой кишки по гипоморному/гипермоторному типу.
41. Дискинезии желчевыводящих путей по гипоморному/гипермоторному типу.
42. Сахарный диабет легкой, средней, тяжелой степени.
43. Ожирение легкой, средней, тяжелой степени.
44. Подагра легкой, средней, тяжелой степени.
45. Мочекаменная болезнь стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
46. Хронический пиелонефрит стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии.
47. Хронический гломерулонефрит стадия обострения/стихающего обострения/ремиссии
48. Вывих плечевого сустава.
49. Перелом диафиза плечевой кости.
50. Перелом локтевого сустава
51. Перелом костей предплечья.
52. Перелом костей кисти и пальцев.
53. Переломе диафиза бедренной кости.

54. Перелом шейки бедренной кости.
55. Повреждения коленного сустава.
56. Перелом костей голени.
57. Перелом позвоночника с повреждением спинного мозга в шейном/грудном/поясничном отделе.
58. Компрессионный перелом позвоночника.
59. Перелом костей таза с повреждением/без повреждения тазового кольца.
60. Сердечно-сосудистая недостаточность I/ IIА / IIБ/ III степени.
61. Стенокардия. ЛГ на различных двигательных режимах при стенокардии.
62. Инфаркт миокарда. ЛГ на различных двигательных режимах при стенокардии.
63. ЛГ на I этапе реабилитации больных с инфарктом миокарда в зависимости от двигательного режима.
64. Инфаркт миокарда. ЛГ на I и II этапах реабилитации больных.
65. Гипертоническая болезнь. ЛГ на различных двигательных режимах.
66. Гипотоническая болезнь. ЛГ на различных двигательных.
67. Сосудистые дистонии. ЛГ на различных двигательных режимах в зависимости от вида дистонии.
68. Облитерирующие заболевания артерий. ЛГ на различных двигательных режимах.
69. Варикозное расширение вен. ЛГ на различных двигательных режимах.
70. Бронхит острый и хронический. ЛГ на различных двигательных режимах.
71. Пневмония. ЛГ на различных двигательных режимах.
72. Плеврит. ЛГ на различных двигательных режимах.
73. Эмфизема. ЛГ на различных двигательных режимах.
74. Бронхиальная астма. ЛГ на различных двигательных режимах.

Критерии оценки конспекта ЛГ

Оценка «зачтено» по конспекту ставится при выполнении критериев:

1. Включенные в комплекс общеразвивающие, статико-динамические дыхательные и специальные упражнения позволяют достичь цели и решить задачи ЛФК;
2. Выполнены условия клинико-физиологического обоснования назначения ЛФК при заболевании;
3. Тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку при выполнении данного комплекса ЛГ адекватен.

Показателями адекватной реакции на нагрузку при ЛФК являются:

1. учащение пульса на высоте нагрузки не более чем на 20 ударов,
2. дыхания не более чем на 6-9 в 1 минуту,
3. увеличение систолического давления на 20 - 40 мм рт. ст.,
4. увеличение диастолического на 10-12 мм рт. ст. (по сравнению с исходными данными).
5. Или урежение пульса на 10 ударов в 1 минуту, снижение АД на 10 мм рт. ст.

Оценка «не зачтено» по конспекту ставится при невыполнении одного из данных критериев.

Примерные варианты контрольных работ:

Контрольная работа № 1

Ответить кратко на поставленные вопросы

1. Каковы факторы, снижающие эффективность средств и методов оптимизации реабилитации?
2. Условия, оптимизирующие естественное повышение физической работоспособности это ?

3. Как осуществляется возмещение дефицита жидкости после мышечной деятельности?
4. Бессонница у пациента когда возможна?
5. Мероприятия, направленные на профилактику застоя желчи у пациента это...?
6. Восстановление гликогена в мышцах это...?
7. При назначении фармакологических препаратов в программе реабилитации спортсмена высокой квалификации необходимо ...?
8. Как проводится оценка эффективности различных программ реабилитации?

Индивидуализация в физической реабилитации.

9. Какие этапы реабилитации существуют?
10. Как и кем осуществляется врачебно-педагогический контроль при физической реабилитации?

Контрольная работа №2

Найдите ответы на вопросы, продолжив фразу:

1. Основными проявлениями миогелоза являются....
2. При остром мышечном спазме необходимо....
3. Паратенонит – это...
4. Заживление зон перестройки костной ткани у человека при ее хроническом перенапряжении занимает срок....
5. Человек не может встать на цыпочки при разрыве....
6. Симптом «переднего выдвигающего ящика» наблюдается при повреждении.....
7. Усталостные переломы наиболее часто встречаются у женщин, имеющих...
8. Растяжение коллатеральной большеберцовой связки возникает при....
9. При тендините сухожилия надколенника боль локализована....
10. В первый день после ушиба мягких тканей конечностей должны использоваться следующие мази и гели.....

Контрольная работа №3

(Задания по терминологии)

(установите соответствие)

1. Митральный клапан	1. Внутренняя оболочка сердца
2. Автоматизм	2. способность сердца проводить импульсы от места их возникновения до сократительного миокарда.
3. Аускультация	3. Метод определения границ сердца
4. Перкуссия	4. Выслушивание сердца
5. Пальпация	5. Ощущение пульсации в области сердца
6. Синусовый узел	6. Конечный отдел проводящих путей
7. Миокард	7. Сокращение сердца
8. Эндокард	8. Дополнительный звук во время систолы
9. Проводимость	9. способность сердца вырабатывать импульсы, вызывающие возбуждение.
10. ЭКГ	10. Ощупывание области сердца
11. Мониторирование по Холтеру	11. Образование в правом предсердии, генерирующие электрические импульсы
12. Кардиография	12. Расслабление сердца
13. Систолический шум	13. Исследование коронарных сосудов
14. Коронарная ангиография	14. Запись биопотенциалов сердца в течение суток
15. Систола	15. Мышечная оболочка сердца
16. Диастола	16. УЗИ сердца
17. Верхушечный толчок	17. Анатомическое образование между левым предсердием и левым желудочком
18. Возбудимость	18. способность сердца сокращаться.
19. Гипертрофия миокарда	19. неспособность мышечного волокна возбуждаться при поступлении нового импульса
20. Волокна Пуркинье	20. Запись биопотенциалов сердца
21. Сократимость	21. способность сердца возбуждаться под влиянием импульсов.
22. Рефрактерность	22. увеличение массы сердечной мышцы

Критерии оценки результатов контрольной работы

Верных ответов:

≥ 90% «отлично»

80% и ≥ 90% «хорошо»

80% ≥ 60% «удовлетворительно»

≤ 60% «неудовлетворительно»

ТЕСТ-КАРТА ПО КУРСУ

ТЕСТ №1

1. В норме центр тяжести человека располагается:

1. в области головы
2. в области груди
3. в области живота
4. в области таза
5. в области стоп

2. Функции позвоночника:

1. рессорная
2. опорная
3. моторная
4. защитная
5. все верно

3. Лицевой нерв иннервирует:

1. жевательные мышцы
2. мимические мышцы
3. жевательные и мимические мышцы
4. жевательные мышцы и слюнные железы
5. кожу щек

4. Массаж является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом иглорефлексотерапии
4. методом физиотерапевтического лечения

5. физическим упражнением

5. *Медицинская реабилитация - это:*

1. восстановление здоровья
2. восстановление трудоспособности
3. восстановление прав
4. улучшение тонуса мышц
5. улучшение АД

6. *Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц живота:*

1. стоя
2. сидя
3. лежа на спине
4. лежа на животе
5. с предметами

7. *Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц спины:*

1. сидя
2. стоя
3. лежа на спине
4. лежа на животе
5. на четвереньках

8. *Упражнения, в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называют:*

1. рефлекторными
2. идеомоторными
3. изометрическими

4. пассивными
5. на расслабление

9. Упражнения, выполняемые мысленно называются:

1. идеомоторными
2. изометрическими
3. рефлекторными
4. пассивными
5. симметричными

10. Действие корригирующих упражнений:

1. устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
2. укрепляют мышечный корсет
3. увеличивают объем движений
4. улучшает отхождение мокроты
5. улучшает настроение

11. Метание относится к упражнениям:

1. гимнастическим
2. спортивно-прикладным
3. игровым
4. корригирующим
5. дыхательным

12. "Ближний туризм" является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом ЛФК
4. основным упражнением
5. основным двигательным режимом

13. Укажите симптомы, относящиеся к внешним признакам утомления:

1. потливость
2. подъем АД
3. изменение координации движения
4. замедленность движений
5. потливость, изменение координации движения, замедленность движений

14. Нагрузка инструктора ЛФК в день при 6-дневной рабочей неделе составляет:

1. 50 ед./день
2. 10 ед./день
3. 20 ед./день
4. 30 ед./день
5. 33 ед./день

15. Нагрузка массажиста в день при 6-дневной рабочей неделе составляет:

1. 30 ед./день
2. 40 ед./день
3. 10 ед./день
4. 25 ед./день
5. 36 ед./день

16. При переломе луча в типичном месте занятия лечебной физкультурой назначают:

1. до наложения гипса
2. на следующие сутки после наложения гипса
3. после снятия гипса
4. по желанию больного
5. противопоказаны занятия лечебной физкультурой

17. Пассивными называют упражнения:

1. выполняемые с незначительным усилием
2. с помощью инструктора
3. мысленные или усилием воли
4. на велотренажере
5. с предметами

18. К дыхательным упражнениям относятся:

1. корригирующие
2. деторсионные
3. симметричные
4. звуковые
5. идеомоторные

19. Патогенетические упражнения для больных с бронхиальной астмой являются:

1. дыхательные упражнения, удлиняющие выдох
2. дыхательные упражнения, усиливающие вдох
3. звуковые дыхательные упражнения
4. дренажные упражнения
5. статические дыхательные упражнения

20. Оптимальным исходным положением при занятиях ЛФК для больных со сколиотической болезнью является:

1. исходное положение сидя
2. исходное положение стоя
3. коленно-локтевое исходное положение
4. исходное положение лежа на спине
5. исходное положение лежа на животе

21. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных упражнений используются:

1. идеомоторные упражнения
2. дыхательные упражнения
3. корригирующие упражнения
4. динамические упражнения
5. упражнения с сопротивлением

22. К средствам ЛФК относятся:

1. бег
2. занятия спортом
3. плавание
4. физические упражнения и массаж
5. сеансы релаксации

23. К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:

1. упражнения для мышц туловища
2. упражнения для плечевого пояса
3. дыхательные упражнения
4. упражнения для мышц кисти и стопы
5. упражнения для брюшного пресса

24. Процедура лечебной гимнастики имеет следующие разделы:

1. щадящие
2. вводный основной
3. вводный заключительный
4. подготовительный
5. вводный, основной, заключительный

25. Различают следующие этапы реабилитации:

1. госпитальный санаторный
2. постельный санаторный
3. поликлинический, госпитальный
4. госпитальный, поликлинический, санаторно-курортный
5. постельный, полупостельный, амбулаторный

26. Звуковые упражнения оказывают:

1. дренажное действие
2. корригирующее действие
3. расслабляющее действие
4. стимулирующее действие
5. рефлекторное действие

27. Физические упражнения оказывают:

1. расслабляющее действие
2. стимулирующее действие
3. дренажное действие
4. корригирующее действие
5. все верно

28. К госпитальному этапу реабилитации относятся:

1. щадящий режим
2. щадяще-тренирующий режим
3. амбулаторный режим
4. строгий постельный режим
5. подготовительный режим

29. При спастических запорах используются упражнения:

1. на укрепление мышц брюшного пресса

2. на укрепление мышц спины
3. расслабляющие
4. с использованием разгрузочных исходных положений
5. с отягощением

30. При занятиях ЛФК при дискинезии желче-выводящих путей оптимальным является исходное положение:

1. лежа на левом боку
2. стоя
3. сидя
4. лежа на спине
5. лежа с приподнятым головным концом

31. Лечение положением используется:

1. при инфаркте
2. при инсульте
3. при бронхиальной астме
4. при переломе луча в типичном месте
5. при острой пневмонии

32. Корректирующие упражнения используются:

1. для симметричного укрепления мышц
2. для расслабления мышц
3. для улучшения отхождения мокроты
4. для улучшения настроения
5. для увеличения амплитуды движения

33. Дыхательные упражнения являются общеукрепляющими:

1. для больных с бронхиальной астмой
2. для больных с острой пневмонией

3. для больных с переломом луча в типичном месте
4. для больных с острым бронхитом
5. для больных с ОРЗ

34. Ходьба закрытыми глазами является упражнением:

1. на равновесие и координацию
2. корригирующим
3. дренажным
4. изометрическим
5. идеомоторным

35. Действие маховых упражнений способствует:

1. устранению болевого синдрома
2. улучшению настроения
3. улучшению откашливания мокроты
4. расслаблению мышц и увеличению объема движений
5. повышению АД

36. Динамические упражнения по степени активности делятся на:

1. статические и динамические
2. диафрагмальные и дренажные
3. идеомоторные и симметричные
4. гимнастические и спортивные
5. активные и пассивные

37. Укажите средства, применяемые в ЛФК с использованием факторов природы:

1. лечебные ванны
2. воздушные ванны
3. антропометрия

4. динамометрия

5. гониометрия

38. Что используется инструктором ЛФК при составлении кривой физической нагрузки:

1. уровень АД

2. ЧСС

3. частота дыхания

4. вес, рост

5. температура тела

39. Оптимальная моторная плотность при занятиях лечебной физкультурой:

1. 10%

2. 20%

3. 95%

4. 50%

5. 100%

40. Медленный темп упражнений при занятиях лечебной физкультурой рекомендуется:

1. при гипертонической болезни

2. при гипотонической болезни

3. при атоническом колите

4. при калькулезном холецистите

5. при дискинезии желчевыводящих путей по гипомоторному типу

41. Занятия лечебной физкультурой противопоказаны:

1. при инфаркте миокарда

2. при гипертонической болезни

3. в бессознательном состоянии
4. при инсульте
5. при неврите лицевого нерва

42. Специальные упражнения, применяемые для увеличения мышечного тонуса, являются:

1. упражнения с отягощением
2. упражнения на координацию
3. идеомоторные упражнения
4. упражнения на расслабление
5. дыхательные упражнения

43. Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является:

1. профилактика пневмонии
2. предупреждение образования спаек
3. улучшение настроения
4. увеличение ЧСС
5. увеличение ЖЕЛ

44. Лечебная гимнастика при пневмонии противопоказана:

1. при наличии одышки
2. при ЧСС более 130 уд./мин.
3. при температуре 37,5
4. при слабости
5. при головной боли

45. При заболевании желудочно-кишечного тракта оптимальным дыхательным упражнением является:

1. динамические
2. звуковые

3. дренажные
4. диафрагмальные
5. с предметами

46. При грыже пищеводного отверстия диафрагмы противопоказаны:

1. прыжки
2. наклоны туловища вперед
3. приседания
4. повороты туловища на бок
5. повороты головы

47. При спланхноптозе противопоказаны:

1. прыжки и подскоки
2. наклоны
3. приседания
4. повороты туловища
5. повороты головы

48. Лечебная гимнастика при грыже пищеводного отверстия диафрагмы проводится:

1. сразу после еды
2. через 4 часа после еды
3. в любое время
4. через 2 часа после еды
5. после сна

49. Лечебная гимнастика противопоказана:

1. при плохом настроении
2. при кровотечении
3. при нарушении сна
4. при запорах

5. при бронхиальной астме

50. *Оптимальным исходным положением при занятиях лечебной гимнастикой при холецистите является:*

1. сидя
2. стоя
3. лежа на животе
4. коленно-локтевое
5. любое

51. *Нарушение осанки - это:*

1. асимметрия мышечного тонуса
2. появление дуги искривления
3. появление торсии позвонков
4. уменьшение поясничного лордоза
5. увеличение поясничного лордоза

52. *Торсия позвонков наблюдается:*

1. при остеохондрозе
2. при нарушениях осанки
3. при болезни Бехтерева
4. при плоскостопии
5. при сколиотической болезни

53. *Укажите упражнения, рекомендуемые больным в период иммобилизации, при переломе бедра:*

1. пассивные упражнения на больную ногу
2. активные и пассивные упражнения для здоровой ноги
3. упражнения с сопротивлением
4. упражнения с отягощением

5. дыхательные упражнения

54. Лечебная гимнастика при артритах противопоказана:

1. при отечности суставов
2. при ограничении объема движений
3. при температуре 37
4. при резкой болезненности
5. при плохом настроении

55. Основной принцип лечебной гимнастики при нарушениях осанки:

1. индивидуальность
2. самостоятельные занятия
3. групповые занятия
4. систематичность
5. занятия по настроению

56. Основной задачей лечебной гимнастики при плече-лопаточном переоартрите является:

1. восстановить движение в суставе
2. снизить температуру
3. улучшить настроение
4. восстановить мышечную силу
5. изолировать движение

57. Специальными упражнениями при острой пневмонии являются:

1. корригирующие
2. симметричные
3. рефлекторные
4. дыхательные
5. изометрические

58. Упражнения, тренирующие мышечную силу:

1. пассивные
2. дыхательные
3. облегчающие
4. на мелкие мышечные группы с сопротивлением и с отягощением
5. релаксирующие

59. Медицинский массаж относится:

1. к физиотерапевтическому лечению
2. к мануальной терапии
3. к средствам лечебной физкультуры
4. к формам лечебной физкультуры
5. к терренкуру

Тест №2

1. Какова норма времени для врача ЛФК на обследование одного больного?

1. 10 минут
2. 20 минут
3. 30 минут
4. 12 минут
5. 15 минут

2. Какова норма площади на 1 занимающегося больного в ЛФК?

1. 2 кв.м
2. 4 кв.м
3. 8 кв.м
4. 3 кв.м
5. 5 кв.м

3. Какова характерная особенность метода ЛФК?

1. использование лечебного массажа
2. использование специальных исходных положений
3. использование физических упражнений
4. использование иглорефлексотерапия
5. использование физиотерапевтического лечения

4. Какие функциональные тесты используются в ЛФК?

1. антропометрия
2. гониометрия
3. соматоскопия
4. спирография
5. плантография

5. Каковы средства ЛФК?

1. физические упражнения
2. подвижные игры
3. закаливающие процедуры
4. занятия на тренажере
5. лечебное плавание

6. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?

1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексы
2. физические упражнения повышают мышечный тонус
3. физические упражнения оказывают универсальное действие
4. психологический
5. расслабляющий

7. Что относится к формам ЛФК?

1. занятие дыхательной гимнастикой
2. контрастное закаливание
3. механотерапия
4. массаж
5. мануальная терапия

8. Какие упражнения малой интенсивности?

1. динамические дыхательные упражнения
2. активные упражнения в дистальных отделах конечностей
3. упражнения на велотренажере
4. идиомоторные упражнения
5. упражнения с гантелями

9. Какой двигательный режим относится к стационарному периоду лечения?

1. свободный режим

2. шадящий режим
3. тренирующий режим
4. постельный режим
5. шадяще-тренирующий режим

10. Что является единицей нормирования работы по ЛФК?

1. процедура лечебной гимнастики
2. процедурная единица
3. время теста с физической нагрузкой
4. количество пациентов
5. количество групп ЛФК в смену

11. Какие методы определения эффективности занятия ЛФК применяют?

1. изменение частоты пульса
2. антропометрия
3. тесты со стандартной физической нагрузкой
4. ортостатическая проба
5. хорошее настроение

12. Какие моменты включает функциональная проба Мартинэ?

1. бег на месте в течение 3-х минут
2. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
3. физическая нагрузка на велотренажере
4. задержка дыхания
5. измерение артериального давления

13. Какие функциональные тесты относятся к специальным?

1. субмаксимальный нагрузочный тест PWC 150-170
2. ортостатическая и клиноортостатическая пробы
3. подсчет пульса и изменение АД в динамике

4. холодовая проба
5. проба Мартинэ

14. С какого дня заболевания назначают специальный комплекс лечебной гимнастики при трансмуральном инфаркте миокарда?

1. через сутки
2. через неделю
3. индивидуально
4. перед выпиской
5. в конце месяца

15. Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?

1. отрицательная динамика ЭКГ
2. положительная динамика ЭКГ
3. отсутствие осложнений заболевания
4. плохое настроение
5. лишний вес

16. Комплекс лечебной гимнастики N1 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:

1. физические упражнения в дистальных отделах конечностей
2. движения в конечностях в полном объеме
3. физические упражнения на натуживание
4. трудотерапия
5. упражнения с отягощением

17. Комплекс лечебной гимнастики N2 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:

1. физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа

2. физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя
3. дозированная ходьба
4. только исходное положение лежа
5. исходное положение на снарядах

18. Комплекс лечебной гимнастики N3 при инфаркте миокарда включает следующее:

1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей
2. дозированная ходьба по коридору стационара
3. занятия на тренажерах
4. движения в конечностях
5. симметричные упражнения

19. Комплекс лечебной гимнастики N4 при инфаркте миокарда включает следующее:

1. маховые упражнения
2. упражнения с отягощением
3. дренажные дыхательные упражнения
4. упражнения с сопротивлением
5. упражнения на мелкие группы мышц

20. Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

1. подвижные игры
2. силовые упражнения
3. дозированная тренировочная ходьба
4. трудотерапия
5. занятия на велотренажере

21. Что является противопоказанием к назначению разных форм ЛФК при гипертонической болезни?

1. гипертонический криз
2. единичные экстрасистолы
3. АД 180/100 мм.рт.ст.
4. АД 105/75 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

22. Что относится к специальным физическим упражнениям при гипотонической болезни?

1. упражнения со статическим и динамическим усилием
2. дыхательные упражнения статического и динамического характера
3. упражнения на дистальные отделы конечностей
4. упражнения на расслабление
5. упражнения с предметом

23. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при острой пневмонии?

1. кашель с мокротой
2. субфебрильная температура
3. тахикардия (пульс свыше 100 уд. в мин.)
4. потливость
5. плохой сон

24. Задачи ЛФК на постельном режиме при острой пневмонии:

1. профилактика ателектазов
2. рассасывание экссудата
3. уменьшение дыхательной недостаточности
4. уменьшение кашля
5. нормализация ЧСС

25. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при острой пневмонии?

1. упражнения в расслаблении
2. динамические дыхательные упражнения
3. статические дыхательные упражнения
4. идеомоторные упражнения
5. симметричные упражнения

26. Какое исходное положение при появлении предвестников приступа бронхиальной астмы?

1. исходное положение лежа на животе
2. исходное положение сидя, положив руки на стол
3. исходное положение основная стойка
4. исходное положение на боку
5. исходное положение на четвереньках

27. Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?

1. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
2. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
3. звуковая дыхательная гимнастика
4. изометрические упражнения
5. упражнения на расслабление

28. Какие противопоказания к назначению ЛФК при ХНЗЛ по тренирующему режиму?

1. одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе
2. одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе

3. одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
4. увеличение АД до 130/80 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

29. Какие специальные упражнения при спланхноптозе?

1. подскоки, прыжки
2. физические упражнения для тазового дна
3. физические упражнения с отягощением
4. упражнения с отягощением
5. упражнения на расслабление

30. Какой курс лечения при спланхноптозе?

1. 10 дней
2. 1 месяц
3. год и более
4. 2 месяца
5. 5 месяцев

31. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при язвенной болезни желудка 12-перстной кишки?

1. "дегтярный" стул
2. наличие "ниши" на рентгенограмме
3. Боли, зависящие от приема пищи
4. плохой аппетит
5. запоры

32. Каковы особенности методики ЛФК при спастических запорах?

1. необходимость частой смены исходных положений

2. необходимость выбора разгрузочных исходных положений
3. необходимость статических мышечных напряжений
4. занятия на снарядах
5. только индивидуальные занятия

33. Какие особенности методики ЛФК при атонических запорах?

1. упражнения в расслаблении
2. упражнения с ограниченной амплитудой движений
3. акцент на упражнения для мышц живота
4. продолжительность занятия 10 минут
5. упражнение на растягивание

34. Что способствуют лучшему опорожнению желчного пузыря?

1. статические дыхательные упражнения
2. динамические дыхательные упражнения
3. диафрагмальное дыхание
4. упражнения на расслабление
5. исходное положение сидя

35. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при ожирении?

1. наличие одышки при физической нагрузке
2. обострение сопровождающего калькулезного холецистита
3. алиментарное ожирение III степени
4. вес 95 кг
5. ЧСС 90 уд./мин.

36. Каковы особенности методики ЛФК при ожирении?

1. назначение общего массажа
2. применение механотерапии

3. общая физическая нагрузка должна быть субмаксимальной и индивидуальной

4. занятия на тренажерах

5. контроль веса

37. Каковы основные пути борьбы с ожирением?

1. баня с интенсивным общим массажем

2. физическая активность и рациональная диета

3. длительные курсы голодания

4. занятия "бегом"

5. посещение тренажерного зала

38. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при сахарном диабете?

1. жажда и полиурия

2. чувство слабости

3. наличие в моче ацетона

4. сахар крови более 5,5 г/л

5. сопутствующее ожирение

39. Какие наиболее терапевтические методики ЛФК в клинике нервных болезней?

1. дыхательная гимнастика

2. специальная лечебная гимнастика

3. малоподвижные игры

4. терренкур

5. мануальная терапия

40. Каковы особенности методики ЛФК в клинике нервных болезней?

1. использование в основном пассивных упражнений

2. лечение движением при нарушении функции движения

3. применение ЛФК после стабилизации общего состояния больного
4. упражнения с предметами
5. дыхательные упражнения

41. Каковы особенности методики ЛФК при спастических парезах?

1. лечение положением
2. применение пассивных упражнений
3. применение активных упражнений
4. упражнения на тренажерах
5. упражнения с отягощением

42. Каковы особенности методики ЛФК при невритах?

1. применение упражнений с отягощением
2. применение облегченных исходных положений
3. применение в основном дыхательных упражнений
4. применение исходного положения сидя
5. применение упражнений с гантелями

43. Каковы сроки назначения ЛФК при неврите лицевого нерва?

1. с первых дней заболевания
2. через месяц после начала заболевания
3. после стабилизации общего состояния
4. после стихания болей
5. после выписки из стационара

44. Какие моменты входят в лечение положением при неврите лицевого нерва?

1. спать на здоровой стороне
2. спать на стороне поражения
3. спать на спине

4. спать на боку
5. спать на животе

45. Какие особенности лейкопластырного натяжения при неврите лицевого нерва?

1. натяжение с больной стороны на здоровую
2. фиксация лейкопластырем имеющейся патологии
3. натяжение со здоровой стороны на больную
4. ширина лейкопластыря 5см
5. длина лейкопластыря 15см

46. Особенности применения ЛФК при остаточных явлениях после травмы позвоночника:

1. применение механотерапии
2. применение трудотерапии
3. применение массажа
4. применение идеомоторных упражнений
5. применение физиотерапевтического лечения

47. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при операциях на брюшной полости?

1. предоперационный период
2. ранний послеоперационный период
3. наличие осумкованного гнойника
4. наличие кашля
5. запоры

48. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при операциях на органах грудной клетки?

1. наличие мокроты

2. легочное кровотечение
3. субфебрильная температура тела
4. АД 130/80 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

49. Каковы сроки назначения ЛФК после неосложненной аппендэктомии?

1. через сутки
2. после снятия швов
3. перед выпиской из стационара
4. после выписки из стационара
5. после нормализации стула

50. Каковы особенности ЛФК после операций по поводу ранений брюшной полости?

1. учитывать наличие каловых свищей
2. применение упражнений на натуживание
3. использование частой смены исходных положений
4. использование снарядов
5. использование дыхательных упражнений

51. Особенности ЛФК при гнойных осложнениях легких?

1. применение упражнений на тренажерах
2. применение дренажной гимнастики
3. применение общефизических упражнений
4. применение пассивных упражнений
5. перемена исходного положения

52. Особенности ЛФК перед пульмонэктомией:

1. применение специальных упражнений для активизации здорового легкого
2. применение специальных упражнений для активизации больного легкого

3. применение специальных упражнений для тренировки сердечной деятельности
4. применение специальных упражнений на верхние конечности
5. применение специальных упражнений на нижние конечности

53. Каковы особенности методики ЛФК после операции по поводу варикозного расширения вен нижних конечностей?

1. приподнятый ножной конец кровати
2. давящие повязки на ногах
3. выполнение физических упражнений в исходном положении стоя
4. использование исходного положения сидя
5. упражнения с предметами

54. Какой двигательный дефект появляется после острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта)?

1. вялый паралич нижних конечностей
2. спастический гемипарез
3. наличие тремора
4. снижение мышечного тонуса
5. затруднение дыхания

55. С какого момента назначают специальную лечебную гимнастику при геморрагическом инсульте?

1. с первых часов после инсульта
2. перед выпиской из стационара
3. после восстановления гемодинамики
4. через неделю
5. после выписки из стационара

56. С какого момента начинают лечение положением при геморрагическом инсульте?

1. с первых часов после инсульта
2. после стабилизации общего состояния
3. перед выпиской из стационара
4. через 3 суток
5. после выписки из стационара

57. Какие противопоказания к назначению ЛФК при беременности?

1. беременность 6-12 недель
2. привычные выкидыши в анамнезе
3. беременность 36-38 недель
4. беременность 12-16 недель
5. беременность 20 недель

58. Какие физические упражнения входят в предродовую гимнастику?

1. ходьба с динамическими дыхательными упражнениями
2. простые физические упражнения для конечностей из исходного положения лежа на животе
3. приседания и подскоки в пределах состояния беременной
4. кувырки
5. подтягивания

59. Какие задачи ЛФК при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов?

1. восстановление детородной функции
2. нормализация гормональной функции
3. ликвидация остаточных явлений воспалительного процесса в малом тазу
4. улучшение фигуры
5. нормализация веса

60. Какие исходные положения должны быть при ретрофлексии матки?

1. коленно-локтевое
2. на правом боку
3. на спине
4. на стуле
5. на животе

61. Какие моменты следует исключить в занятиях специальной лечебной гимнастикой при недержании мочи у женщин?

1. дозированные статические напряжения мышц
2. наклоны вперед
3. исходное положение коленно-локтевое
4. изометрические упражнения
5. упражнения с предметами

62. Какие средние сроки сращения отломков после неосложненных переломов трубчатых костей?

1. 1-2 недели
2. 3-4 недели
3. пол-года
4. 2 месяца
5. до 7 дней

63. Каковы противопоказания к назначению ЛФК в травматологии?

1. период иммобилизации
2. наличие металлоостеосинтеза
3. наличие ложного сустава
4. наличие болей
5. снижение тонуса мышц

64. *Какие периоды входят в стационарный этап лечения травматологических больных?*

1. острый период
2. период восстановительный
3. период реконвалесценции
4. период обострения
5. подострый период

65. *Какие методы исследования функции конечностей используют в травматологии?*

1. внешний осмотр
2. антропометрия
3. гониометрия
4. измерение веса
5. контроль АД

66. *Какие особенности в методике ЛФК при повреждении локтевого сустава?*

1. необходимость ранних движений в локтевом суставе
2. необходимость силовых упражнений
3. необходимость упражнений на вытяжение
4. необходимость использования упражнений с предметами
5. необходимость использования дыхательных упражнений

67. *Какие особенности методики ЛФК при травмах локтевого сустава?*

1. упражнения должны быть только активные
2. упражнения должны быть только пассивные
3. упражнения должны сочетаться с тепловыми процедурами
4. упражнения идеомоторные

5. упражнения на расслабление

68. Какие упражнения противопоказаны в период вытяжения при травмах шейного отдела позвоночника?

1. активные упражнения в дистальных и проксимальных отделах конечностей
2. поочередное поднятие прямой ноги
3. поочередные скользящие движения ног
4. дыхательные упражнения
5. упражнения с предметами

69. Какие упражнения противопоказаны в постиммобилизационном периоде при травмах коленного сустава?

1. "велосипед"
2. "ножницы"
3. приседания
4. идеомоторные упражнения
5. дыхательные упражнения

70. Каковы особенности методики ЛФК при шейном остеохондрозе в остром периоде?

1. исключаются активные движения головой во все стороны
2. исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление
3. исключаются статические дыхательные упражнения
4. исключаются упражнения на расслабление
5. исключаются упражнения с предметами

71. Какие особенности лечебной гимнастики при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника в остром периоде заболевания?

1. использование вращательных движений тазом

2. использование дозированных упражнений на вытяжение позвоночника
3. использование быстрой смены различных исходных положений
4. использование снарядов
5. использование упражнений на расслабление

72. Какие рекомендации необходимы для облегчения состояния больного при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника?

1. исключить тракционное лечение
2. чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад
3. использовать ватно-марлевые валики под коленями в исходном положении лежа на спине
4. использовать исходное положение на четвереньках
5. использовать исходное положение сидя

73. Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки во фронтальной плоскости?

1. круглая спина
2. плоская спина
3. асимметрия туловища
4. усиление грудного кифоза
5. сглаженность грудного кифоза

74. Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки в сагиттальной плоскости?

1. сутулость
2. кривошея
3. сколиоз
4. плоская спина
5. сглаженность грудного кифоза

75. *Какие могут быть типичные деформации опорно-двигательного аппарата после перенесенного рахита?*

1. косолапость
2. килевидная грудная клетка
3. "полая стопа"
4. кривошея
5. асимметрия туловища

76. *Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?*

1. лежа на боку
2. на четвереньках
3. стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
4. сидя на стуле
5. стоя на коленях

77. *Что характерно для сколиоза?*

1. торсия позвонков вокруг вертикальной оси
2. увеличение физиологических изгибов позвоночника
3. асимметрия надплечий
4. наличие дуги искривления
5. сглаженность грудного кифоза

78. *Что указывает на торсию позвонков?*

1. реберное выпячивание
2. воронкообразная грудь
3. сутулость
4. усиление поясничного лордоза
5. сглаженность грудного кифоза

79. *Какие упражнения противопоказаны при сколиозе?*

1. корригирующие упражнения

2. упражнения в воде
3. упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
4. упражнения на растягивание
5. упражнения на расслабление

80. Какой метод используют для уточнения диагноза плоскостопия?

1. пальпация стоп
2. плантография стоп
3. измерение длины стопы
4. измерение веса
5. анамнез

Критерии оценки теста

Критерием оценки является уровень освоения студентом материала, предусмотренного программой дисциплины, что выражается количеством правильно выполненных заданий теста, выраженное в %, согласно следующей шкале: Процент результативности (правильности ответов), %	Количество баллов	Оценка
90 – 100	5	отлично
80 – 89	4	хорошо
79 – 61	3	удовлетворительно
60 и менее	-	неудовлетворительно

Автор

д.м.н., проф. Н.С. Журавская