



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

Н.С. Журавская Журавская Н.С.

подпись) (Ф.И.О.)

« 05 » 07 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор департамента  
физической культуры и спорта

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии**

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

**Магистерская программа «Физическая реабилитация»**

**Форма подготовки очная**

курс 1 семестр 2

лекции час

практические занятия 36 час

лабораторные работы \_\_\_\_\_ час.

в том числе с использованием МАО лек. \_\_\_\_\_ /пр. 18 /лаб. \_\_\_\_\_ час.

всего часов аудиторной нагрузки 108 час

в том числе с использованием МАО 18 час.

самостоятельная работа 72 час.

в том числе на подготовку к экзамену час.

контрольные работы (количество)

курсовая работа / курсовой проект семестр

зачет 2 семестр

экзамен 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: к.м.н., доцент Козявина Н.В.

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

## **Аннотация**

Рабочая программа дисциплины «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» предназначена для направления подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), магистерская программа «Физическая реабилитация».

Трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов. Учебным планом предусмотрены практические занятия (36 часов), из них занятия с использованием МАО – 18 часов, самостоятельная работа (72 часа). Дисциплина реализуется на 1 курсе во 2-м семестре и входит в вариативную часть дисциплин по выбору блока «Дисциплины (модули)» в учебном плане. В учебном плане дисциплина соответствует индексу Б1.В.ДВ.01.01(2).

Дисциплина логически и содержательно связана с такими учебными курсами, как «Основные методики адаптивной физической культуры», «Патофизиология физкультурно-оздоровительной деятельности», «Современные технологии лечебного массажа», «Теоретико-методологические основы физической реабилитации», «Методики лечебной физической культуры при заболеваниях и травмах».

Содержание дисциплины охватывает следующий круг вопросов: история физиотерапии как метода восстановительной терапии, классификация физических факторов, механизм действия физических факторов на организм человека, ответные реакции организма на действие физических факторов, применение физиотерапии в домашних условиях, организация физиотерапевтической помощи, общие рекомендации по приему физиопроцедур для пациентов.

**Целью** изучения дисциплины является расширение и углубление знаний, умений, навыков для лечения пациентов природными и преформированными лечебными физическими факторами, а также совершенствования компетенций, необходимых для проведения самостоятельной научно-исследовательской работы и успешной сдачи экзамена по дисциплине «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии»

**Задачи** изучения дисциплины:

1. Изучение, разработка и внедрение современных методов немедикаментозного лечения и медицинской реабилитации с использованием лечебных физических факторов, направленных на охрану здоровья граждан.
2. Совершенствование современных знаний по организационно-правовым основам деятельности физиотерапевтической службы, эксплуатации лечебной аппаратуры, показаниям и противопоказаниям к применению лечебных физических факторов, принципам их комплексного назначения, используемых в дальнейшей профессиональной деятельности.
3. Углубление навыков определения наиболее рациональных патогенетических комплексов физиобальнеотерапии для лечения больных с различными заболеваниями, проведение оценки эффективности лечения.
4. Овладение практическими навыками применения методов физиотерапии.
5. Углубленное изучение современных комплексов физиотерапии и медицинской реабилитации для профилактики заболеваний.
6. Изучение методов организации и проведения научных медицинских исследований в области курортологии и физиотерапии.

Для успешного изучения дисциплины «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

- знание закономерностей восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья (ПК-11);
- умение работать в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья (ПК-12);
- умение проводить с занимающимися комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций (ПК-13).

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие компетенции:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательные акты и другие нормативно-правовые документы в области физиотерапии и курортологии;</li> <li>- особенности организационной структуры системы реабилитации в России;</li> <li>- законодательные вопросы физической культуры и спорта инвалидов</li> </ul>
	Умеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы (физиопроцедуры и др.);</li> <li>- формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья;</li> <li>- регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий</li> </ul>
	Владеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотным использованием полученных знаний в практической и научно-исследовательской работе;</li> <li>- навыками работы в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья</li> </ul>
ПК- 15 Способность, взаимодействуя с членами междисциплинарной команды, творчески решать задачи максимально возможного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением	Знает	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наиболее рациональные патогенетические комплексы физиобальнеотерапии для лечения больных с различными заболеваниями, проведение оценки эффективности лечения;</li> <li>- методы и средства физиотерапии и курортологии;</li> <li>- возможности приспособления (адаптации) внешней среды для реализации основных видов жизнедеятельности человека с отклонениями в состоянии здоровья (самообслуживание, профессиональная деятельность, культура, спорт, отдых)</li> </ul>

здоровья	Умеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать оздоровительные, образовательные, воспитательные задачи и подбирать соответствующие средства и методы их решения;</li> <li>- обеспечивать условия для наиболее полного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением или временной утратой функций организма человека</li> </ul>
	Владеет	- закономерностями восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и тендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- различные концепции (модели) социальной политики в отношении инвалидов;</li> <li>- основные средства физиотерапии и курортологии</li> <li>- санаторно-курортные аспекты комплексной реабилитации больных и инвалидов</li> </ul>
	Умеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять комплексный контроль в процессе физиотерапии и курортологии;</li> <li>- подбирать соответствующие средства и методы интеллектуального, эмоционально-волевого, нравственного, эстетического, экологического и других видов воспитания личности лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов</li> </ul>
	Владеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями об особенностях развития и функционирования организма и воспитания личности у людей с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов;</li> <li>- навыками разработки комплексов физических упражнений, применения физических средств и методов воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций</li> </ul>

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» применяются следующие методы активного обучения: семинары-дискуссиям, семинары-конференции, семинары-взаимообучение, «Мозаика», «Половинка текста», «Опрос по цепочке».

## **I. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КУРСА НЕ ПРЕДУСМОТРЕНА**

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **Практические занятия (36 час)**

Аудиторные практические занятия по дисциплине «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» проводятся преимущественно в форме интерактивных семинаров. Подготовку к практическим занятиям студенты осуществляют в рамках самостоятельной работы (см. п. III).

#### **Занятие 1 (8 часов, из них 2 часа с использованием МАО – «Половина текста»)**

**Тема:** Введение в физиотерапию. Лечебные физические факторы электромагнитной природы. Лечебное применение оптического излучения (фототерапия).

Интерактивный прием с использованием формата «Половина текста», который позволяет узнать насколько полно и адекватно участники поняли и усвоили изучаемый материал, и что еще требует дальнейшего изучения. Для этой цели преподаватель составляет вопросник по материалам лекции, который он делит на две равные части: одна половина состоит из вопросов с четными номерами, а другая – с нечетными. Каждый участник получает по одной половине вопросника.

Ответив на вопросы, каждый участник получает ключ с ответами к другой половине вопросника, в котором может содержаться и неверный ответ. Далее участники образуют пары, помогают друг другу подсчитать баллы за правильные ответы и обсуждают несоответствия между собственными и официальными ответами. Участники также определяют неверный ответ в каждом из ключей.

Опрос студентов по теме:

1. Определение и предмет изучения физиотерапии. Лечебные физические факторы. Общая и частная физиотерапия. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Физиопрофилактика заболеваний. Организация работы физиотерапевтического отделения (кабинета).
2. Механизмы формирования реакций организма на лечебные физические факторы. Местные, рефлекторно-сегментарные и генерализованные (общие) реакции организма. Основные принципы лечебного применения физических факторов.
3. Основы лечебного применения электромагнитных полей и излучений. Лечебное применение постоянного и импульсного электрического тока. Электротерапия постоянным током. Гальванизация и ее лечебные эффекты.
4. Лекарственный электрофорез и его лечебные эффекты. Показания, противопоказания, параметры тока. Импульсная электротерапия. Электросонотерапия и ее лечебные эффекты. Электростимуляция и ее лечебные эффекты.
5. Дидинамотерапия и ее лечебные эффекты. Дидинамофорез, дидинамоиндуктотермия, дидинамогрязелечение и дидинамофонофорез.
6. Короткоимпульсная электроанальгезия и ее лечебные эффекты.
7. Лечебное применение переменного электрического тока. Низкочастотная электротерапия. Амплипульстерапия и ее лечебные эффекты. Интерференцтерапия и ее лечебные эффекты. Флюктуоризация и ее лечебные эффекты. Ультратонотерапия и ее лечебные эффекты. Среднечастотная электротерапия. Местная дарсонвализация и ее лечебные эффекты.
8. Лечебное применение электрического и магнитного полей. Франклинизация и ее лечебные эффекты. Инфитатерапия и ее лечебные эффекты. Электростатический массаж и его лечебные эффекты. Ультравысокочастотная терапия и ее лечебные эффекты. Постоянная магнитотерапия и ее лечебные эффекты. Импульсная магнитотерапия и ее лечебные эффекты. Низкочастотная магнитотерапия и ее лечебные эффекты. Высокочастотная магнитотерапия и ее лечебные эффекты. Гальваноиндуктотермия, электрофорезоиндуктотермия и индуктотермоэлектрофорез, грязьиндуктотермия.



9. Лечебное применение электромагнитных излучений. Сверхвысокочастотная электротерапия. Дециметроволновая терапия и ее лечебные эффекты. Сантиметроволновая терапия. Крайне высокочастотная терапия и ее лечебные эффекты.

10. Оптические свойства тканей организма. Хромотерапия, показания и противопоказания. Инфракрасные и видимые лучи. Ультрафиолетовое излучение. Длинноволновое облучение и его лечебные эффекты. Средневолновое облучение и его лечебные эффекты. Механизм бактерицидного действия. Дозирование ультрафиолетового облучения фотометрическим, фотохимическим и биологическим методами. Коротковолновое облучение и его лечебные эффекты. Облучение крови ультрафиолетовыми лучами (АУФОК). Фотохимиотерапия. Эффекты эритемы. Лазеротерапия и ее лечебные эффекты. Низкоинтенсивные лазеры. Стабильная и лабильная методики лазеротерапии. Фотодинамическая терапия.

## **Занятие 2 (7 часов, из них 4 часа с использованием МАО – семинар-дискуссия)**

**Тема:** Биофизические основы лечебного применения механических факторов. Лечебное применение воздуха различного атмосферного давления. Лечение искусственно измененной воздушной средой.

Вопросы к дискуссии:

1. Лечебный массаж и его лечебные эффекты
2. Вибротерапия и ее лечебные эффекты
3. Ультразвуковая терапия и ее лечебные эффекты
4. Лекарственный ультрафонофорез и его лечебные эффекты
5. Мануальная терапия
6. Акупунктура и ее лечебные эффекты
7. Гипобаротерапия и ее лечебные эффекты
8. Гипербаротерапия и ее лечебные эффекты
9. Нормобарическая гипокситерапия и ее лечебные эффекты
10. Оксигенобаротерапия и ее лечебные эффекты
11. Карбогенотерапия и ее лечебные эффекты

12. Оксигенотерапия и ее лечебные эффекты
13. Аэроионотерапия и ее лечебные эффекты
14. Аэрозольтерапия и потенцированные специфические фармакологические эффекты лекарственного вещества
15. Галотерапия и ее лечебные эффекты

### **Занятие 3 (7 часов, из них 4 часа с использованием МАО – семинар-взаимообучение и опрос по цепочке)**

**Тема:** Лечебные факторы термической природы. Физическая характеристика климатолечебных факторов и физиологические основы их лечебного действия.

На первом же занятии по новому разделу преподаватель предлагает «базовый лист контроля». В нем перечислены основные правила, понятия, формулировки, которые обязан знать каждый студент. Базовый лист - необходимый атрибут нескольких форм работы. Первая его половина - обязательный минимум для всех. Вторая половина листа содержит дополнительный материал для претендентов получить отлично, а также на получение зачета-автомата.

- Показательный ответ. Один студент/слушатель отвечает материал, остальные слушают, по окончании ответа проводится краткий разбор ответа. Это наглядная репетиция экзамена.
- Опрос по цепочке применим в случае, когда предполагается развернутый логически связанный ответ. Рассказ одного прерывается в любом месте и передается другому жестом преподавателя. Так несколько раз до завершения ответа. Остальные слушают. Далее проводится обсуждение ответов.

Опрос студентов по теме:

1. Основные виды лечебного применения термических факторов
2. Гидротерапия. Влажное укутывание и его лечебные эффекты. Обтирание. Согревающий компресс и его лечебные эффекты. Душ и его лечебные эффекты. Пресные ванны и их лечебные эффекты. Ароматические ванны и их лечебные эффекты. Минеральные (хвойно-морские, соляно-хвойные) и газовые (жемчужно-

хвойные) ванны. Кишечное промывание и его лечебные эффекты. Паровая (русская) баня и суховоздушная (финская) сауна. Лечебные эффекты.

3. Теплотерапия. Парафинотерапия и ее лечебные эффекты. Тепловой и механический факторы озокеритотерапии, ее лечебные эффекты. Теплопунктура (цзю-терапия) и ее лечебные эффекты. Криотерапия. Лечебные эффекты криотерапии.

4. Группы климатических факторов: атмосферные (метеорологические), космические (радиационные) и металлургические (земные). Медицинская характеристика климата основных природных зон. Континентальные климаты. Климат пустынь и его лечебные эффекты. Климат степей и его лечебные эффекты. Климат тропиков и субтропиков и его лечебные эффекты. Климат лесов и его лечебные эффекты. Климат гор и его лечебные эффекты. Морские климаты. Климат морей и островов и его лечебные эффекты. Климат морских берегов и его лечебные эффекты.

5. Аэротерапия и ее лечебные эффекты. Воздушные ванны и их лечебные эффекты. Аэрофитотерапия и ее лечебные эффекты. Спелеотерапия и ее лечебные эффекты. Гелиотерапия и ее лечебные эффекты. Талассотерапия и ее лечебные эффекты.

#### **Занятие 4 (7 часов, из них 4 часа с использованием МАО – семинар-конференция)**

**Тема:** Бальнеотерапия. Пелоидотерапия.

Вопросы к конференции:

1. Химические элементы в минеральных водах. Классификация минеральных лечебных вод по величине pH. Критерии оценки лечебных минеральных вод по температуре. Азотные термальные воды. Радоновые воды. Сульфидные (сероводородные) воды. Углекислые воды. Йодобромные воды.
2. Состав и разновидности питьевых минеральных вод. Гидрокарбонатные воды: гидрокарбонатно-сульфатные, гидрокарбонатно-хлоридные, гидрокарбонатно-

сульфатно-хлоридные. Лечебные эффекты минеральных вод. Лечебно-столовые и лечебные воды.

3. Минеральные ванны. Хлоридные натриевые ванны и их лечебные эффекты. Йодобромные ванны и их лечебные эффекты. Углекислые ванны и их лечебные эффекты. Сероводородные ванны и их лечебные эффекты. Радоновые ванны и их лечебные эффекты.

4. Химические, биологические, теплофизические и механические свойства лечебных грязей. Торфяные грязи. Сопочные грязи. Сапропели. Глинистые илы. Сероводородные (сульфидные) иловые грязи. Лечебные эффекты пелоидотерапии. Псаммотерапия. Глинотерапия.

5. Природные лечебные ресурсы. Климатолечебные, бальнеолечебные, грязелечебные и смешанные курорты. Основные типы санаторно-курортных учреждений и принципы организации в них лечебной работы. Критерии эффективности санаторно-курортного лечения, порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Принципы хронотерапии.

### **Занятие 5 (7 часов, из них 4 часа с использованием МАО – семинар-дискуссия)**

**Тема:** Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы, желчного пузыря и желчных путей. Курортное лечение больных с заболеваниями почек, нарушением обмена веществ, заболеваниями эндокринной системы и суставов.

Вопросы к дискуссии:

1. Этапы санаторно-курортного лечения. Варианты основного лечения: облегченный или щадящий, умеренно-интенсивный и интенсивный. Основные курортные факторы и методы. Основные показатели эффективности лечения.
2. Отбор сердечно-сосудистых больных для курортного лечения. Показания и противопоказания к курортному лечению при гипертонической болезни и кардиосклерозе.

3. Санаторно-курортное лечение при хроническом бронхите, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме.
4. Основные лечебные факторы в санаториях и на курортах при лечении больных с заболеваниями органов пищеварения. Лечение больных гастритом с повышенной и сохраненной секреторной функцией, секреторной недостаточностью. Лечение на курортах больных с заболеванием кишечника. Показания и противопоказания к курортному лечению.
5. Основные элементы санаторно-курортного комплекса. Курортное лечение больных с заболеваниями печени. Жировая дистрофия печени, желчнокаменная болезнь, хронический холецистит. Учет непосредственных и отдаленных результатов. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями поджелудочной железы.
6. Комплексное курортное лечение заболеваний почек. Показания и противопоказания к курортному лечению при ожирении. Подагра. Питьевое лечение минеральными водами, физиотерапия, грязевые аппликации, лечебная физическая культура. Курортное лечение больных с заболеваниями щитовидной железы, эндемическим зобом, гипотиреозом, эндокринными артропатиями.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» 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;
- характеристику 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 темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточ ная аттестация
1	Введение в физиотерапию. Лечебные физические факторы электромагнитной природы. Лечебное применение оптического излучения (фототерапия)	ПК-14	Знает	УО-1 Семинар	Вопросы к зачету №2, 6, 7, 21, 26
			Умеет	УО-1 Семинар	Вопросы к зачету №1, 5, 17, 23
			Владеет	УО-1 Семинар	Вопросы к зачету №8, 9, 10, 33
2	Биофизические основы лечебного применения механических факторов. Лечебное применение воздуха различного атмосферного давления. Лечение искусственно измененной воздушной средой	ПК-14	Знает	УО-1 Семинар	Вопросы к зачету №11, 17, 31
			Умеет	УО-4 Семинар	Вопросы к зачету №15, 29, 32,
			Владеет	УО-4 Семинар	Вопросы к зачету №26, 28, 30
3	Лечебные факторы	ПК-	Знает	УО-4	Вопросы к

	термической природы. Физическая характеристика климатолечебных факторов и физиологические основы их лечебного действия	15		Семинар	зачету №3, 9, 20
			Умеет	УО-1 Семинар	Вопросы к зачету №25, 29, 33
			Владеет	УО-4 Семинар	Вопросы к зачету №5, 19, 27, 34
4	Бальнеотерапия. Пелоидотерапия	ПК-15	Знает	УО-4 «Опрос по цепочке»	Вопросы к зачету №14,15, 33
			Умеет	УО-1 Семинар	Вопросы к зачету №22, 32
			Владеет	УО-1 «Половина текста»	Вопросы к зачету №24, 31
5	Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени,	ПК-16	Знает	УО-1 «Опрос по цепочке»	Вопросы к зачету №3,4

поджелудочной железы, желчного пузыря и желчных путей. Курортное лечение больных с заболеваниями почек, нарушением обмена веществ, заболеваниями эндокринной системы и суставов			
	Умеет	УО-4 Семинар	Вопросы к зачету №10, 30
	Владеет	УО-4 Семинар	Вопросы к зачету №12, 13

Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, 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 ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Основная литература

1. Барышева Е.С., Мязина Н.Г. Курортология: учебное пособие. — Оренбург: ОГУ, 2016. — 219 с. <https://e.lanbook.com/book/98044>
2. Бектурганова К.М. Комплексное лечение болевого синдрома методами физиотерапии // Вестник АГИУВ. — 2011. — № Спецвыпуск. — С. 40-41. <http://e.lanbook.com/journal/issue/291830>
3. Клинико-экспериментальное обоснование раннего применения лечебной физической культуры и физиотерапии при реабилитации больных остеохондрозом позвоночника с неврологическими проявлениями // Крымский журнал



- экспериментальной и клинической медицины. — 2011. — № 2. — С. 104-109.  
<http://e.lanbook.com/journal/issue/299967>
4. Кулиненко О.С., Гречина Н.Е., Кулиненко Д.О. Физиотерапия в практике спорта. — М.: Спорт, 2017. — 256 с. <https://e.lanbook.com/book/91691>.
  5. Лукомский И.В., Сикорская И.С., Улащик В.С. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж: учебник. — Минск: Вышэйшая школа, 2010. — 384 с. <https://e.lanbook.com/book/65532>.
  6. Макеева В.С., Бойко В.В. Теория и методика физической рекреации: учеб. пособие. — М.: Советский спорт, 2014. — 152 с. <https://e.lanbook.com/book/51916>
  7. Серова Н.Б. Основы физической реабилитации и физиотерапии: учеб. пособие. — Екатеринбург: УрФУ, 2016. — 223 с. <https://e.lanbook.com/book/98252>.
  8. Соколова Н.Г. Физиотерапия: учебник. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. — 350 с. <https://e.lanbook.com/book/74294>.
  9. Стандарты по климато-, бальнео-, грязе- и аппаратной физиотерапии больных с хроническими неинфекционными заболеваниями. Методические рекомендации. // Вестник АГИУВ. — 2012. — № 3. — С. 33-59. <http://e.lanbook.com/journal/issue/291844>
  10. Улащик В.С. Элементы молекулярной физиотерапии: монография. — Минск, 2014. — 257 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:868232&theme=FEFU>
- 11. Дополнительная литература**
1. Агаджанян Н.А. Экология, здоровье, качество жизни. — М., 1996.
  2. Агаджанян Н.А. Познай себя человек. — М., 1995.
  3. Агаджанян Н.А. Экология человека. — М., 1994.
  4. Балкаров М.И. Курортные факторы Кабардино-Балкарии. — Нальчик, 1972.
  5. Бураев Р.А. География Кабардино-Балкарии. — Нальчик, 1994.
  6. Бедалова С.М. Горный климат и сердечно-сосудистая система. — М., 1989.
  7. Васин В.А. Проблемы курортов Юга России // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. — 2001. — № 4. — С. 37.

8. Васильева А.П., Стрельцова Н.Н., Сенаторов Ю.Н. Лазерное облучение ишемической болезни сердца // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2001. – № 6. – С.10-12.
9. Джаппуев М.И. Лечебные минеральные воды и грязи. – Нальчик, 1993.
10. Миррахимов М.М., Шогенцукова Е.А. Лечение бронхиальной астмы горным климатом. – Нальчик, 1975.
11. Оранский И.Е., Радумов А.Н. Биологические ритмы и хроноterapia. Хронобальнео- и хронофизиотерапия: учебное пособие. – Чебоксары, 2002.
12. Посынков Е.И. Физиотерапия. – М., 1980.
13. Пономаренко Г.Н. 100 вопросов физиотерапевту. – С.Пб., 2002.
14. Радумов А.Н., Гусаров И.И., Семенов Б.Н. Радиационный генезис, радотерапия и радонопрофилактика заболеваемости // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2001. – № 5. – С. 47-50.
15. Руденко Т.Л. Физиотерапия. – Ростов-на-Дону, 2000.
16. Стрельникова Н.И. Физические факторы в лечении мигрени // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2002. – № 2. – С. 44-46.
17. Тхагапсоева Г.Г. Народная медицина адыгов. – Майкоп, 1996.
18. Ушаков А.А. Руководство по практической физиотерапии. – М., 1996.
19. Улащик В.С., Лукомский И.В. Общая физиотерапия. – М., 2003.
20. Улащик В.С. Вода – ключевая молекула физических факторов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2002. – № 1. – С. 3-8.
21. Шогенова В.Ш. Здравоохранение в Кабардино-Балкарии. – Нальчик, 1966.
22. Шувалова Н.Н., Клименко Н.Т., Свиник Н.Г. Эффективность использования низкоинтенсивного лазерного излучения при лечении артериальных гипертензий и ее сочетания с ишемической болезнью сердца // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2001. – № 4. – С. 3-6.
23. Flaid W., Yoescke C., Moortherapie. Yrundlapien und Anwendungen. Heilbad, Kurort, 1984.
24. Walther H. Moorparhungen. Deine Yesundheit, 1989. – No 3.

25. Kleinschmidt J. Kurertolgsforschung. Heibad, Kurort, 1989.

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

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используется следующее программное обеспечение: MicrosoftOffice (Access, Excel, PowerPoint, Word и т. д), Open Office, Skype, программное обеспечение электронного ресурса сайта ДВФУ, включая ЭБС ДВФУ.

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

ЭБС ДВФУ - <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/> ,

1. Электронная библиотека диссертаций РГБ - <http://diss.rsl.ru/> ,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Электронно-библиотечная система издательства "Лань" - <http://e.lanbook.com/> ,
4. Электронная библиотека "Консультант студента" - <http://www.studentlibrary.ru/> ,
5. Электронно-библиотечная система IPRbooks - <http://www.iprbookshop.ru/> ,
6. Информационная система "ЕДИНОЕ ОКНО доступа к образовательным ресурсам" - <http://window.edu.ru/> ,
7. Доступ к Антиплагиату в интегрированной платформе электронного обучения Blackboard ДВФУ - <https://bb.dvfu.ru/> ,
8. Доступ к электронному заказу книг в библиотеке ДВФУ - <http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?theme=FEFU>,
9. Доступ к расписанию [https://www.dvfu.ru/schools/school\\_of\\_arts\\_culture\\_and\\_sports/student/the-schedule-of-educational-process/](https://www.dvfu.ru/schools/school_of_arts_culture_and_sports/student/the-schedule-of-educational-process/) ;
10. Доступ к рассылке писем <http://mail.dvfu.ru/>
11. Медлайн (<http://www.pubmed.com>)

## VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В учебном процессе высшего учебного заведения выделяют следующие виды учебной работы:

- аудиторная (лекционная и практическая);
- внеаудиторная (самостоятельная).

Аудиторная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. В течение недели студенту необходимо выбрать время (1-3 часа) для работы с литературой в библиотеке. 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.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий, согласно рабочей программы учебной дисциплины. Для внеаудиторной самостоятельной работы могут быть использоваться следующие методы:

- *для овладения знаниями*: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); конспектирование текста; работа со словарями и справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа; использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники и Интернета и др.;
- *для закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; изучение нормативных материалов; ответы на контрольные вопросы; аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование, контент-анализ и др.); подготовка сообщений к выступлению на семинаре, конференции; подготовка

рефератов, докладов; составление библиографии, тематических кроссвордов; тестирование и др.;

- *для формирования умений*: решение задач и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений; выполнение схем; решение ситуационных профессиональных задач; проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности.

### *Изучение и конспектирование научной литературы*

Наиболее распространенным видом самостоятельной работы является конспектирование научной литературы. 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.

Конспект может быть текстуальным и тематическим. В текстуальном конспекте сохраняется логика и структура изучаемого текста. Запись делается в соответствии с расположением материала в тексте или книге. В тематическом конспекте это делается иначе: за его основу берется не план произведения, а содержание темы, проблемы.

Текстуальный конспект. Этапы работы.

1. Конспектирование делается только после того, как прочитано, усвоено и продумано все произведение.

2. Необходимо мысленно или письменно составить план произведения. По этому плану и будет строиться текстуальный конспект далее.

3. Составление самого конспекта. Можно сказать, что конспект – это расширенные тезисы, дополненные рассуждениями и доказательствами,

содержащимися в произведении, а также собственными мыслями и положениями составителя конспекта. Конспект также включает и выписки. В него могут включаться отдельные дословно цитируемые места произведения или материала, а также примеры, цифры, факты, схемы, взятые из конспектируемого произведения. Конспект требует большего наполнения знаниями, чем только фиксация неких сведений. Поэтому для полноценного и успешного конспектирования требуется дальнейшая работа над материалом и определения, связи того или иного произведения с другими в данной тематике или проблематике.

4. Оформление конспекта. Приступая к конспектированию, следует подумать и о его оформлении. Для этого требуется указать:

- имя автора,
- полное название работы,
- место и год издания,
- для статьи указывается, где и когда она была напечатана,
- страницы изучаемого произведения, чтобы можно было, руководствуясь записями, быстро отыскать в тексте нужное место.

Писать конспект рекомендуется четко и разборчиво. Небрежная запись со временем становится малопонятной даже для ее автора. Существует общее правило: конспект, составленный для себя, должен быть написан так, чтобы его легко прочитал кто-нибудь другой.

При конспектировании допускается сокращение слов, но здесь следует допускать известную осторожность и меру. Использование общеупотребительных сокращений не вызывает сомнений и опасений. В большинстве же случаев каждый составитель вырабатывает свои сокращения. Однако если они не систематизированы, то лучше их не применять. Случайные сокращения ведут к тому, что спустя некоторое время конспект становится непонятным и неудобочитаемым. Недопустимы сокращения в наименованиях и фамилиях.

В конспекте можно выделять места текста в зависимости от их значимости. Для этого применяются различного размера буквы, подчеркивания, замечания на полях. В конспекте могут быть диаграммы, таблицы, схемы, которые придают ему

наглядность, способствуют лучшему усвоению изучаемого материала. Конспект, обычно ведется в тетрадях или на отдельных листках.

Записи в тетрадях легче оформить, они занимают меньше места, их удобно брать и носить с собой на лекцию, семинары и т.д. Рекомендуется оставлять в тетрадях поля для последующей работы над конспектом, для дополнительных записей, замечаний, пунктов плана. Тетрадный конспект вести намного легче, чем конспектировать на листках. Однако конспект в тетради имеет и недостатки: в нем мало место для пополнения новыми сведениями, материалами, выводами, обобщениями.

Конспект на отдельных листках. Из него удобно извлечь отдельную, понадобившуюся запись; его можно быстро пополнить листками с новыми сведениями и материалами, выводами и обобщениями; при подготовке выступлений лекций, докладов легко подобрать листики из различных конспектов, свести их вместе; в результате конспект может стать тематическим. Недостатки конспекта на отдельных листках:

- а) необходимы папки для их хранения, которые можно перепутать, рассыпать;
- б) возникает также необходимость писать на них порядковый номер или какой-нибудь индекс, название конспектируемого произведения.

Однако такая затрата времени окупается мобильными и удобными преимуществами.

### **Методические указания по проведению практических занятий**

**Семинар-дискуссия.** Преподаватель делит студентов на две группы (группу «Докладчиков» и группу «Оппонентов»), дает задание обеим группам найти научно-методический материал для дискуссии. Основная методическая цель: инициатива студентов в актуализации научно-методических материалов и активного их применения в ходе дискуссии. Важно, чтобы источники информации были разнообразными, представляли различные точки зрения на проблему.

**Семинар-конференция.** Преподаватель заранее предлагает студентам, на выбор, темы, отражающие содержательные элементы структуры практического

занятия. Студенты выступают с докладами, которые обсуждаются всеми участниками под руководством преподавателя.

**Семинар-взаимообучение.** Студенты готовят по 4-6 вопроса на семинарском занятии. Но каждый из них особенно тщательно изучает один из вопросов. На занятии обучаемые рассаживаются за столами попарно, в соответствии с изученными вопросами. По знаку преподавателя обучаемые в указанное время должны пересказать друг другу содержание, обсудить спорные моменты, прийти к общему мнению. Затем один из рядов смещается на одно место. 1-й обучаемый объясняет 4-му содержание первого вопроса, уточненное и расширенное в беседе со 2-м обучаемым. 4-й объясняет 1-му содержание 2-го вопроса и т.д. За полный круг все слушатели могут обменяться мнениями по всем вопросам. Преподаватель дает короткие консультации тем, кто обращается к нему.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническое обеспечение дисциплины представляет собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

- компьютерные классы;
- мультимедийные аудитории, оборудованные интерактивной доской;
- лаборатории.

Помещения для проведения практических занятий укомплектованы специализированной учебной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации аудитории. Для проведения занятий предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе учебной дисциплины.



Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет.

Занятия по дисциплине проходят в аудиториях, оборудованных компьютерами типа Lenovo C360G-i34164G500UDK с лицензионными программами MicrosoftOffice 2010 и аудио-визуальными средствами проектор Panasonic DLPPjectorPT-D2110XE, плазма LG FLATRON M4716CCBAM4716CJ. Для выполнения самостоятельной работы студенты в жилых корпусах ДВФУ обеспечены Wi-Fi.



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

---

**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине**

**Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии**

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

**магистерская программа «Физическая реабилитация»**

**Форма подготовки очная**

**Владивосток 2018**

### План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1.	К 4-му, 8-му , 10-му занятию	Изучение литературного источника по дисциплине с подготовкой конспекта	1,5 – 2	Проверка конспекта
2.	Не позднее 2-х недель до окончания семестра	Написание реферата	6	Оценивание и защита реферата
3.	Не позднее 2-х недель до окончания семестра	Написание эссе	4	Публичное выступление на практическом занятии
4.	На 10-й, 12-й неделе семестра	Выполнение тестов	0,3 – 0,5	Проверка тестов
5.	Не позднее 2-х недель до окончания семестра	Подготовка к практическому занятию – доклад с презентацией	5	Публичное выступление на практическом занятии
6.	В течение семестра	Подготовка к практическим занятиям	2 – 2.5 (на одно занятие)	Устный опрос на семинарах, консультация с преподавателем

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

Самостоятельная работа студентов направлена на изучение и анализ литературных данных, обобщение практического опыта работы специалистов по физиотерапии и курортологии, освоение методов исследования. Задания для самостоятельной работы со студентами разрабатываются и распределяются на практических и индивидуальных занятиях. Характерной особенностью задания для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» является подготовка к следующим формам практических занятий:

семинарам-дискуссиям, семинарам-конференциям, семинарам-взаимообучению. Общие характеристики перечисленных форм практических занятий даны в разделе «Методические указания по освоению дисциплины» (в разделе VI).

### **Виды заданий для самостоятельного выполнения**

1. Теоретические вопросы для самостоятельного изучения
2. Изучение и анализ литературных данных и опыта работы специалистов по физиотерапии и курортологии
3. Обработка фактического материала и оформление в таблицы и рисунки
4. Поиск источников наиболее наукоемкой информации с помощью современных информационных технологий
5. Участие в научных практических конференциях, конкурсах.
6. Участие в научно-исследовательской работе студентов и научно-исследовательской работе кафедры

### **Примерные темы докладов и сообщений**

1. Основные направления научных исследований современной физиотерапии.
2. Этап синтеза эмпирических знаний и формирования обобщающих теорий их практического применения.

3. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации.
4. Физиопрофилактика заболеваний.
5. Механизмы формирования реакций организма на лечебные физические факторы.
6. Основные принципы лечебного применения физических факторов.
7. Лечебное применение постоянного и импульсного электрического тока.
8. Климатолечебные, бальнеолечебные, грязелечебные и смешанные курорты.
9. Сезонная вариабельность физиологических функций и эффективности санаторно-курортного лечения.
10. Хронобальнеотерапия. Хронофизиотерапия.
11. Биосинхронизация и хроноадаптация.

#### ***Методические рекомендации для подготовки доклада***

Доклад оформляется 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;
- 3-3,5 страницы (все листы обязательно нумеруются и не скрепляются).

Доклад длится не более 5 мин.

#### ***Методические рекомендации по подготовке сообщения***

Сообщения оформляется в свободной форме, длительность сообщения не более 3 мин.

#### ***Методические рекомендации для подготовки презентаций***

Общие требования к презентации:

- для доклада могут использоваться презентации, подготовленные в Microsoft Power Point или в других программных оболочках;
- презентация не должна быть меньше 10 слайдов;

- первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; фамилия, имя, отчество автора;
- следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы (моменты) презентации;
- желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание;
- дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста;
- последними слайдами презентации должны быть глоссарий и список литературы.
- при подготовке докладов следует выписывать полные ссылки из тех источников, которыми воспользовались. Это позволит преподавателю проверить качество выполненной работы.

### **Примерная тематика рефератов**

1. Основные направления научных исследований современной физиотерапии.
2. Этап синтеза эмпирических знаний и формирования обобщающих теорий их практического применения.
3. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации.
4. Физиопрофилактика заболеваний.
5. Механизмы формирования реакций организма на лечебные физические факторы.
6. Основные принципы лечебного применения физических факторов.
7. Лечебное применение постоянного и импульсного электрического тока.
8. Климатолечебные, бальнеолечебные, грязелечебные и смешанные курорты.
9. Сезонная вариабельность физиологических функций и эффективности санаторно-курортного лечения.
10. Хронобальнеотерапия. Хронофизиотерапия.
11. Биосинхронизация и хроноадаптация.

### **Методические указания к выполнению реферата**

#### **Цели и задачи реферата**

Реферат (от лат. *refereo* — 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**

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой.

Содержание реферата должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема (допускается несколько, только если они взаимосвязаны). Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Реферат должен заканчиваться выведением выводов по теме.

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 разделение 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.

### **Порядок сдачи реферата и его оценка**

Реферат пишется студентами в течение триместра в сроки, устанавливаемые преподавателем по конкретной дисциплине, 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.

### **Требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы**

Самостоятельная работа студентов должна обладать следующими признаками:

- быть выполненной лично студентом или являться самостоятельно выполненной частью коллективной работы согласно заданию преподавателя;
- представлять собой законченную разработку (законченный этап разработки), в которой раскрываются и анализируются актуальные проблемы по определённой теме и её отдельным аспектам (актуальные проблемы изучаемой дисциплины и соответствующей сферы практической деятельности);
- демонстрировать достаточную компетентность автора в раскрываемых вопросах;
- иметь учебную, и/или практическую направленность и значимость;
- содержать определенные элементы новизны.

Самостоятельная письменная работа оформляется в соответствии с требованиями, принятыми стандартом с учётом дополнительных требований кафедры (преподавателя) и представляется в указанный срок.

### **Критерии оценки выполнения самостоятельной работы**

70-89% от максимального количества баллов («Отлично») студент получает, если:

- неполно (не менее 70 % от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя;
- дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов;
- может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;
- правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

50-69 % от максимального количества баллов («Хорошо») студент получает, если:

- неполно (не менее 50 % от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении допущена 1 существенная ошибка;
- знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке понятий;
- излагает выполнение задания недостаточно логично и последовательно;
- затрудняется при ответах на вопросы преподавателя.

49 % и менее от максимального количества баллов («Удовлетворительно») студент получает, если:

- неполно (менее 50 % от полного) изложено задание;
- при изложении были допущены существенные ошибки.

В «0» баллов преподаватель вправе оценить выполнение студентом задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работу.

### Критерии оценки презентации реферата

Оценка	50-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Критерии	Содержание критериев			
<b>Раскрытие проблемы</b>	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

<b>Представление</b>	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
<b>Оформление</b>	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
<b>Ответы на вопросы</b>	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



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**

**Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии**

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

**магистерская программа «Физическая реабилитация»**

**Форма подготовки очная**

**Владивосток  
2018**

## ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

В рамках курса «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии» используются следующие формы контроля:

- 1) Устный опрос (УО):
  - Собеседование (консультация с преподавателем) (ОУ-1)
  - Круглый стол, дискуссии (ОУ-4)
  - «Опрос по цепочке»
  - «Половина текста»
- 2) Письменные работы (ПР):
  - Рефераты (ПР-4)
  - Конспект (ПР-7)
  - «Мозаика»

Конкретная привязка выполняемой студентом работы дана в таблице «Контроль достижений целей курса» и «План-график выполнения самостоятельной работы студента».

### Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
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	Знает	- законодательные акты и другие нормативно-правовые документы в области физиотерапии и курортологии; - особенности организационной структуры системы реабилитации в России; - законодательные вопросы физической культуры и спорта инвалидов
	Умеет	- применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы (физиопроцедуры и др.); - формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья;

адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации		- регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий
	Владеет	- грамотным использованием полученных знаний в практической и научно-исследовательской работе; - навыками работы в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья
ПК- 15 Способность, взаимодействуя с членами междисциплинарной команды, творчески решать задачи максимально возможного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья	Знает	- наиболее рациональные патогенетические комплексы физиобальнеотерапии для лечения больных с различными заболеваниями, проведение оценки эффективности лечения; - методы и средства физиотерапии и курортологии; - возможности приспособления (адаптации) внешней среды для реализации основных видов жизнедеятельности человека с отклонениями в состоянии здоровья (самообслуживание, профессиональная деятельность, культура, спорт, отдых)
	Умеет	- формулировать оздоровительные, образовательные, воспитательные задачи и подбирать соответствующие средства и методы их решения; - обеспечивать условия для наиболее полного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением или временной утратой функций организма человека
	Владеет	- закономерностями восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и тендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья
ПК-16 способность самостоятельно разрабатывать комплексы физических	Знает	- различные концепции (модели) социальной политики в отношении инвалидов; - основные средства физиотерапии и курортологии - санаторно-курортные аспекты комплексной

упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий, проверять их эффективность и вносить коррективы в их содержание	Умеет	реабилитации больных и инвалидов - осуществлять комплексный контроль в процессе физиотерапии и курортологии; - подбирать соответствующие средства и методы интеллектуального, эмоционально-волевого, нравственного, эстетического, экологического и других видов воспитания личности лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов
	Владеет	- знаниями об особенностях развития и функционирования организма и воспитания личности у людей с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов; - навыками разработки комплексов физических упражнений, применения физических средств и методов воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций

**Шкала оценивания уровня сформированности компетенций по дисциплине  
«Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии»**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	критерии	показатели	баллы	
ПК-14 - Способность обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или	Знает (пороговый уровень)	законодательные акты и другие нормативно-правовые документы в области физиотерапии и курортологии; - особенности	Знание особенностей организационной структуры системы реабилитации в России, законодательных вопросов адаптивной физической культуры и спорта	Способность перечислить и раскрыть суть законодательных актов и других нормативно-правовых документов в области физиотерапии и курортологии	45-64

<p>временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации</p>		<p>организационной структуры системы реабилитации в России - законодательные вопросы физической культуры и спорта инвалидов</p>	<p>инвалидов,</p>		
	<p>Умеет (продвинутый уровень)</p>	<p>- применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы (физиопроцедуры и др.); - формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - регулировать психофизическую нагрузку в процессе</p>	<p>Умение формировать установку на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию лиц с отклонениями в состоянии здоровья, регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий</p>	<p>Способность применять в профессиональной деятельности современные методы и приемы (физиопроцедуры и др.); обеспечивать условия для наиболее полного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением или временной утратой функций организма человека</p>	<p>65-84</p>



		занятий			
	Владеет (высокий уровень)	- грамотным использованием полученных знаний в практической и научно-исследовательской работе; - навыками работы в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья	Владеет навыками работы в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья	Способность грамотно использовать полученные знания в практической и научно-исследовательской работе	85-100
ПК- 15 Способность, взаимодействуя с членами междисциплинарной команды, творчески решать задачи максимально возможного устранения	Знает (пороговый уровень)	- различные концепции (модели) социальной политики в отношении инвалидов; - основные средства физиотерапии и	Знание: различных концепций (моделей) социальной политики в отношении инвалидов, санаторно-курортных аспектов	Способность: дать определения, перечислить и раскрыть суть основных средств физиотерапии и курортологии	45-64

ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья		курортологии; - санаторно-курортные аспекты комплексной реабилитации больных и инвалидов	комплексной реабилитации больных и инвалидов		
	Умеет (продвинутый уровень)	- осуществлять комплексный контроль в процессе физиотерапии и курортологии; - подбирать соответствующие средства и методы интеллектуального, эмоционально-волевого, нравственного, эстетического, экологического и других видов воспитания личности лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов	Умение: подбирать соответствующие средства и методы интеллектуального, эмоционально-волевого, нравственного, эстетического, экологического и других видов воспитания личности лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов	Способность: осуществлять комплексный контроль в процессе физиотерапии и курортологии	65-84
	Владеет (высокий уровень)	- знаниями об особенностях	Владение: знаниями об	Способность: - сформулировать	85-100

	й уровень)	развития и функционирования организма и воспитания личности у людей с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов; - навыками разработки комплексов физических упражнений, применения физических средств и методов воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций	особенностях развития и функционирования организма и воспитания личности у людей с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов, навыками разработки комплексов физических упражнений	задание по научному исследованию; - проводить самостоятельные исследования по физиотерапии и курортологии и представлять их результаты на обсуждение на круглых столах, семинарах, научных конференциях; - применять физические средства и методы воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций	
--	---------------	--	--	--	--

<p>ПК-16</p> <p>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</p>	<p>Знает (пороговый уровень)</p>	<p>- критерии определения степени выраженности ограничения основных функций жизнедеятельности организма человека;</p> <p>- компенсаторные возможности оставшихся после болезни или травмы функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и тендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья</p>	<p>Знание:</p> <p>компенсаторных возможностей оставшихся после болезни или травмы функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и тендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья</p>	<p>Способность:</p> <p>определить степень выраженности ограничения основных функций жизнедеятельности и организма человека;</p>	<p>45-64</p>
	<p>Умеет (продвинутый уровень)</p>	<p>- организовать и проводить в доступных формах</p>	<p>Умеет:</p> <p>- применять методы научных исследований для</p>	<p>Способность:</p> <p>- работать с электронными базами данных и</p>	<p>65-84</p>

		<p>научные исследования в сфере профессиональной деятельности;</p> <p>- разрабатывать реабилитационные комплексы для лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов;</p> <p>- развивать оставшиеся после болезни или травмы функции организма человека с целью частичной или полной замены навсегда утраченных функций в результате того или иного заболевания и (или) травмы</p>	<p>обоснования эффективности применения методов физиотерапии и курортологии с целью восстановления занимающихся;</p> <p>- представлять результаты собственных научных исследований;</p> <p>- использовать основные методы физиотерапии и курортологии для нестандартного решения поставленных задач по повышению эффективности применения реабилитационных программ</p>	<p>библиотечными каталогами для проведения научных исследований;</p> <p>- планировать и решать задачи по изучению эффективности применения методов физиотерапии и курортологии для повышения выносливости спортсменов в соревновательный период;</p> <p>- определять стратегию и тактику этапного применения методов физиотерапии и курортологии для физического совершенствования спортсменов</p>	
	<p>Владеет (высокий уровень)</p>	<p>- методами и средствами развития психических и</p>	<p>Владение:</p> <p>- навыками анализа планирования и</p>	<p>Способность:</p> <p>- использовать методы физиотерапии и</p>	<p>85-100</p>

		<p>физических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья с учетом сенситивных периодов развертывания их функций, этиологии и патогенеза заболеваний</p>	<p>решения задач применения инновационных методов физиотерапии и курортологии; - оценкой эффективности применения методов физиотерапии и курортологии для восстановления и повышения работоспособности спортсмена</p>	<p>курортологии в нестандартных ситуациях на соревнованиях; - использовать принципы действия физиотерапии и курортологии в профессиональном пространстве; - давать критическую оценку эффективности применения различных технологий в процессе занятий адаптивной физической культурой и адаптивным спортом; - проводить самостоятельные исследования в области физиотерапии и курортологии и представлять результаты на обсуждение на собеседованиях, круглых столах и</p>	
--	--	--	---	---	--

				семинарах.	
--	--	--	--	------------	--

**Методические рекомендации,  
определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины  
Промежуточная аттестация студентов.**

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии»

проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

По вышеуказанной дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в виде **зачета** (2 семестр).

Зачет предусмотрен по дисциплине в устной форме, с использованием устного опроса в форме ответов на вопросы экзаменационных билетов.

**Вопросы к зачету:**

1. Определение и предмет изучения физиотерапии. Лечебные физические факторы. Общая и частная физиотерапия.
2. Основные направления научных исследований современной физиотерапии. Этапы развития и формирования физиотерапии как самостоятельной науки. Этап синтеза эмпирических знаний и формирования обобщающих теорий их практического применения.
3. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Физиопрофилактика заболеваний. Организация работы физиотерапевтического отделения (кабинета).
4. Механизмы формирования реакций организма на лечебные физические факторы. Местные, рефлекторно-сегментарные и генерализованные (общие) реакции организма.
5. Основные принципы лечебного применения физических факторов: принцип единства этиологической, патогенетической и симптоматической физиотерапии, принцип индивидуального лечения физическими факторами, принцип курсового лечения физическими факторами, принцип оптимального лечения физическими

факторами, принцип динамического лечения физическими факторами, принцип комплексного лечения физическими факторами.

6. Физическая характеристика электромагнитных полей. Электрические и магнитные свойства тканей организма. Взаимодействие электромагнитных полей и излучений с организмом. Основные виды лечебного применения факторов электромагнитной природы.

7. Электротерапия постоянным током. Гальванизация и ее лечебные эффекты: противовоспалительный (дренирующе-дегидратирующий), анальгетический, седативный (на аноде), вазодилататорный, миорелаксирующий, метаболический, секреторный (на катоде). Показания, противопоказания и методика проведения.

8. Лекарственный электрофорез и его лечебные эффекты. Показания, противопоказания, параметры тока.

9. Электросонотерапия и ее лечебные эффекты: транквилизирующий, седативный, спазмолитический, трофический, секреторный. Показания, противопоказания и методика проведения.

10. Транскраниальная электроанальгезия и ее лечебные эффекты: анальгетический, сосудокорректирующий, репаративно-регенеративный, седативный, антиабстинентный, транквилизирующий.

11. Электростимуляция и ее лечебные эффекты: мионейростимулирующий, нейротрофический, вазоактивный, местный анальгетический. Виды электродиагностики. Реакции организма с количественно-качественными изменениями возбудимости.

12. Диадинамотерапия и ее лечебные эффекты: мионейростимулирующий, анальгетический, вазоактивный, трофический. Основные виды диадинамических токов. Волновые модуляции диадинамических токов. Диадинамофорез, диадинамоиндуктотермия, диадинамогрязелечение и диадинамофонофорез.

13. Короткоимпульсная электроанальгезия и ее лечебные эффекты: анальгетический, местный вазоактивный, местный трофический. Электростимуляция биорегулируемой электростимуляции с использованием обратной связи с больным.



Лечебные эффекты: мионейростимулирующий, анальгетический, трофический, местный вазоактивный.

14. Амплипульстерапия и ее лечебные эффекты: нейромиостимулирующий, анальгетический, сосудорасширяющий, трофический.

15. Интерференцтерапия и ее лечебные эффекты: анальгетический, мионейростимулирующий, трофический, спазмолитический, дефиброзирующий.

16. Флюктуоризация и ее лечебные эффекты: анальгетический, местный миостимулирующий, противовоспалительный, трофический.

17. Ультратонотерапия и ее лечебные эффекты: местный вазоактивный, метаболический, противовоспалительный.

18. Местная дарсонвализация и ее лечебные эффекты: местный анальгетический, вазоактивный, местный трофический, местный противовоспалительный, противозудный, бактерицидный.

19. Франклинизация и ее лечебные эффекты: седативный, актопротекторный, местный анальгетический, трофический, бронходрирующий, вазоактивный, бактерицидный.

20. Инфитатерапия и ее лечебные эффекты: седативный, вазоактивный.

21. Электростатический массаж и его лечебные эффекты: местный миостимулирующий, вазоактивный, трофический.

22. Ультравысокочастотная терапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, секреторный, сосудорасширяющий, миорелаксирующий, иммуносупрессивный, трофический.

23. Постоянная магнитотерапия и ее лечебные эффекты: коагулокорректирующий, седативный, местный трофический, местный сосудорасширяющий, иммуномодулирующий.

24. Импульсная магнитотерапия и ее лечебные эффекты: нейромиостимулирующий, вазоактивный, трофический, анальгетический, противовоспалительный (дренирующе-дегидратирующий).

25. Низкочастотная магнитотерапия и ее лечебные эффекты: вазоактивный, противовоспалительный (противоотечный), трофический, гипокоагулирующий, местный анальгетический, актопротекторный.
26. Высокочастотная магнитотерапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, секреторный, сосудорасширяющий, миорелаксирующий, иммунодепрессивный, метаболический.
27. Дециметроволновая терапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, секреторный, сосудорасширяющий, иммунорегулирующий, метаболический.
28. Сантиметроволновая терапия. Нетепловой и тепловой компоненты механизма лечебного действия, лечебные эффекты: противовоспалительный, анальгетический, метаболический, секреторный, сосудорасширяющий.
29. Крайне высокочастотная терапия и ее лечебные эффекты: нейростимулирующий, секреторный, иммунокорректирующий.
30. Оптические свойства тканей организма. Взаимодействие оптического излучения с биологическими тканями. Закон Гротгуса-Дрейпера. Классификация оптического спектра источника инфракрасного и видимого излучения.
31. Методика стационарных облучателей. Хромотерапия, показания и противопоказания. Инфракрасные и видимые лучи. Ультрафиолетовое излучение.
32. Длинноволновое облучение и его лечебные эффекты: пигментообразующий, иммуностимулирующий, фотосенсибилизирующий.
33. Средневолновое облучение и его лечебные эффекты: витаминообразующий, трофостимулирующий, иммуномодулирующий (субэритемные дозы), противовоспалительный, анальгетический, десенсибилизирующий (эритемные дозы). Механизм бактерицидного действия. Дозирование ультрафиолетового облучения фотометрическим, фотохимическим и биологическим методами.
34. Коротковолновое облучение и его лечебные эффекты: бактерицидный и микоцидный (для поверхностного облучения); иммуностимулирующий, метаболический, коагулокорректирующий (для ультрафиолетового облучения крови).
35. Облучение крови ультрафиолетовыми лучами (АУФОК).

36. Фотохимиотерапия. Эффекты эритемы. Показания к лечебному воздействию импульсного концентрированного солнечного света. Фотомагнитоэлектрический эффект Кикоина-Носкова.
37. Лазеротерапия и ее лечебные эффекты: метаболический, противовоспалительный, анальгетический, иммуномодулирующий, десенсибилизирующий и бактерицидный. Низкоинтенсивные лазеры. Стабильная и лабильная методики лазеротерапии. Фотодинамическая терапия.
38. Физическая характеристика механических факторов. Механические свойства тканей организма, напряжение и деформация. Взаимодействие механических факторов с организмом. Упругие (обратимые) и диссипативные (необратимые) внутренние напряжения. Основные виды лечебного применения механических факторов.
39. Лечебный массаж и его лечебные эффекты: тонизирующий, актопротекторный, вазоактивный, трофический, дренирующий, иммуностимулирующий, седативный, анальгетический.
40. Вибротерапия и ее лечебные эффекты: анальгетический, трофический, вазоактивный, тонизирующий.
41. Ультразвуковая терапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, анальгетический, спазмолитический, метаболический, дефиброзирующий, бактерицидный. Фонодиадинамофорез, фоноамплипульсфорез, магнитофонофорез и вакуумфонотерапия.
42. Лекарственный ультрафонофорез и его лечебные эффекты: потенцированные эффекты ультразвуковой терапии и специфические эффекты вводимого ультразвуком лекарственного вещества. Контактный и дистантный способы проведения процедур.
43. Мануальная терапия. Биологически активные точки. Акупунктура и ее лечебные эффекты: анальгетический, спазмолитический, вазоактивный, нейроадаптивный.
44. Локальная баротерапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, метаболический, спазмолитический, вазоактивный.

45. Гипобаротерапия и ее лечебные эффекты: адаптационный, гемостимулирующий, метаболический, детоксикационный, иммуномодулирующий, репаративно-регенеративный, актопротекторный.
46. Гипербаротерапия и ее лечебные эффекты: бронхолитический, метаболический, компрессионный, рекомпрессионный, анальгетический.
47. Нормобарическая гипокситерапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, метаболический, бронходилатирующий, иммуномодулирующий.
48. Оксигенобаротерапия и ее лечебные эффекты: адаптационный, метаболический, детоксикационный, бактерицидный, иммуностимулирующий, репаративно-регенеративный, актопротекторный, вазопрессорный.
49. Карбогенотерапия и ее лечебные эффекты: адаптационный, метаболический, гемостимулирующий, сосудорасширяющий, детоксикационный.
50. Оксигеногелиотерапия и ее лечебные эффекты: адаптационный, метаболический, вазоактивный, бронходилатирующий, детоксикационный.
51. Аэроионотерапия и ее лечебные эффекты: местный анальгетический, метаболический, иммуностимулирующий, бронходилатирующий, вазоактивный, бактерицидный. Местная, общая и групповая методики аэроионизации.
52. Аэрозольотерапия и потенцированные специфические фармакологические эффекты лекарственного вещества (вазоактивный, бронходилатирующий и др.). Паровые, тепловлажные, влажные и масляные ингаляции.
53. Галотерапия и ее лечебные эффекты: бронходилатирующий, секретолитический, противовоспалительный, иммуносупрессивный. Галокамера, показания и противопоказания к применению, методики.
54. Физическая характеристика термических факторов. Теплофизические свойства тканей организма. Взаимодействие термических факторов с организмом. Основные виды лечебного применения термических факторов.
55. Гидротерапия. Влажное укутывание и его лечебные эффекты: тонизирующий, седативный, терморегулирующий (потогонный). Обтирание. Согревающий компресс и его лечебные эффекты: анальгетический, противовоспалительный

(противоотечный). Душ и его лечебные эффекты: тонизирующий, седативный, вазоактивный, спазмолитический, трофический, иммуностимулирующий.

56. Местные и общие души. Классификация общих душей по возрастающей интенсивности механического воздействия: пылевой, дождевой, игольчатый, циркулярный, веерный, струевые (Шарко, шотландский) души и подводный душ-массаж.

57. Местные души, промежностный (восходящий) душ. Импульсные души.

58. Пресные ванны и их лечебные эффекты: вазоактивный, метаболический, трофический, тонизирующий, седативный, спазмолитический, анальгетический. Холодные (ниже 20°C), прохладные (20-34°C), индифферентные (35-37°C), теплые (38-39 °C) и горячие (40°C и выше) ванны. Общие контрастные ванны. Сидячие ванны.

59. Ароматические ванны и их лечебные эффекты: седативный, сосудорасширяющий, тонизирующий, вяжущий, анальгетический, противозудный, иммуномодулирующий, метаболический, актопротекторный.

60. Газовые ванны и их лечебные эффекты: тонизирующий (жемчужные ванны), метаболический, трофический (кислородные ванны), седативный, метаболический, анальгетический, гипосенсибилизирующий (азотные ванны).

61. Кишечное промывание и его лечебные эффекты: дефекационный, детоксикационный, метаболический, моторный.

62. Паровая (русская) баня и суховоздушная (финская) сауна. Лечебные эффекты: вазоактивный, диафоретический, тренирующий, актопротекторный, трофический, метаболический, секреторный.

63. Парафинотерапия и ее лечебные эффекты: противовоспалительный, репаративно-регенеративный, противоотечный, метаболический, трофический. Методики наслаивания, парафиновой ванночки (погружения) и аппликаций.

64. Тепловой и механический факторы озокеритотерапии, ее лечебные эффекты: противовоспалительный, метаболический, десенсибилизирующий, сосудорасширяющий, спазмолитический. Пакетная теплотерапия.

65. Теплопунктура (цзю-терапия) и ее лечебные эффекты: спазмолитический, вазоактивный, нейроадаптивный.
66. Криотерапия. Общая гипотермия (28 – 33°C), локальная гипотермия (5 – 28°C), сильное охлаждение (5 – -20°C) и замораживание (-20 – -100°C). Лечебные эффекты криотерапии: анальгетический, анестетический, рефрижераторный, гемостатический, противовоспалительный (противоотечный, репаративно-регенеративный), спазмолитический, десенсибилизирующий.
67. Группы климатических факторов (составляющих климата): атмосферные (метеорологические), космические (радиационные) и металлургические (земные). Типы погод. Климатические факторы. Медицинская характеристика климата основных природных зон.
68. Климат пустынь. Лечебные эффекты: секреторный, терморегулирующий, дегидратирующий.
69. Климат степей. Лечебные эффекты: микоцидный, секреторный, гипотензивный, нейрорегуляторный, актопротекторный.
70. Климат тропиков и субтропиков. Лечебные эффекты: седативный, бронходилатирующий, гипотензивный, секреторный, метаболический.
71. Климат лесов. Лечебные эффекты: седативный, нейрорегуляторный, актопротекторный, бронходилатирующий, метаболический, гипотонический, бактерицидный, репаративно-регенеративный.
72. Климат гор. Лечебные эффекты: репаративно-регенеративный, адаптационно-трофический, иммунодепрессивный, метаболический, актопротекторный, детоксикационный, гемостимулирующий, бактерицидный.
73. Морские климаты. Климат морей и островов. Лечебные эффекты: седативный, нейрорегуляторный, актопротекторный.
74. Климат морских берегов. Лечебные эффекты: седативный, нейротрофический, противовоспалительный (репаративно-регенеративный), актопротекторный, тонизирующий.

75. Круглосуточная аэротерапия и ее лечебные эффекты: вентиляционно-перфузионный, тонизирующий, актопротекторный, нейромюстимулирующий, вазоактивный.
76. Воздушные ванны и их лечебные эффекты: тонизирующий, метаболический, трофический, актопротекторный, нейромюстимулирующий, вазоактивный. Дозирование воздушных ванн по холодовой нагрузке.
77. Аэрофитотерапия и ее лечебные эффекты: тонизирующий, седативный, адаптогенный, спазмолитический, гипотензивный, бактерицидный.
78. Спелеотерапия и ее лечебные эффекты: бронходрирующий, гипосенсибилизирующий, противовоспалительный, седативный, актопротекторный, гипотензивный. Природные источники и условия проведения.
79. Гелиотерапия и ее лечебные эффекты: пигментирующий, витаминообразующий, иммуностимулирующий, трофостимулирующий, тонизирующий, вазоактивный, психоэмоциональный.
80. Талассотерапия и ее лечебные эффекты: тонизирующий, адаптогенный, метаболический, трофический, актопротекторный, вазоактивный. Фазные изменения терморегуляции больного.
81. Химические элементы в минеральных водах. Жесткость воды. Щелочность воды. Концентрация водородных ионов (рН). Классификация минеральных лечебных вод по величине рН. Температура минеральных вод. Критерии оценки лечебных минеральных вод по температуре. Азотные термальные воды. Радоновые воды. Сульфидные (сероводородные) воды. Углекислые воды. Йодобромные воды.
82. Состав и разновидности питьевых минеральных вод. Гидрокарбонатные воды: гидрокарбонатно-сульфатные; гидрокарбонатно-хлоридные; гидрокарбонатно-сульфатно-хлоридные. Сульфатные воды различного катионного состава. Сульфатно-хлоридные воды различного катионного состава. Хлоридные воды. Слабоминерализованные железистые воды и воды, содержащие органические вещества.
83. Лечебные эффекты минеральных вод: кислоторегулирующий, антиспастический, секретостимулирующий, противовоспалительный,

метаболический, холерегулирующий, панкреорегулирующий, моторнокорректирующий, бронходрирующий, урорректирующий. Природные источники. Лечебно-столовые и лечебные воды.

84. Хлоридные натриевые ванны и их лечебные эффекты: анальгетический, сосудорасширяющий, метаболический, иммуностимулирующий, противовоспалительный, секреторный и коагулокорректирующий.

85. Йодобромные ванны и их лечебные эффекты: противовоспалительный (репаративно-регенеративный), транквилизирующий, седативный, метаболический, секреторный.

86. Углекислые ванны и их лечебные эффекты: гипотензивный, кардиотонический, противовоспалительный, метаболический, тренирующий.

Природные источники углекислых минеральных вод.

87. Сероводородные ванны и их лечебные эффекты: противовоспалительный (репаративно-регенеративный), метаболический (гликолитический и липолитический), эпителизирующий, иммуномодулирующий, дезинтоксикационный, секреторный, седативный.

88. Радоновые ванны и их лечебные эффекты: противовоспалительный (репаративно-регенеративный), анальгетический, метаболический (гликолитический и липолитический), эпителизирующий, иммуностимулирующий, сосудорасширяющий.

89. Структура лечебных грязей. Кристаллический скелет, коллоидный комплекс и грязевой раствор. Химические, биологические, теплофизические и механические свойства лечебных грязей. Физико-химические свойства грязей. Ультракислые (рН<2,5), кислые (рН 2,5-5), слабокислые (рН 5-7), слабощелочные (рН 7-9) и щелочные торфяные грязи. Сопочные грязи. Сапропели. Глинистые илы. Сероводородные (сульфидные) иловые грязи.

90. Лечебные эффекты пелоидотерапии: противовоспалительный (противоотечный, репаративно-регенеративный), метаболический, трофический, иммуномодулирующий, дефиброзирующий, бактерицидный, биостимулирующий, седативный, коагулирующий, кератолитический). Природные источники грязей.



91. Методики общих грязевых ванн, аппликаций и внутривполостных воздействий. Общие, сегментарно-рефлекторные и местные грязевые аппликации. Псаммотерапия. Глинолтерапия.
92. Природные лечебные ресурсы. Климатолечебные, бальнеолечебные, грязелечебные и смешанные курорты. Основные типы санаторно-курортных учреждений и принципы организации в них лечебной работы. Критерии эффективности санаторно-курортного лечения, порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.
93. Принципы хронолтерапии. Сезонная вариабельность физиологических функций и эффективности санаторно-курортного лечения. Хронобальнеолтерапия. Хронофизиолтерапия. Биосинхронизация и хроноадаптация.
94. Этапы санаторно-курортного лечения. Начальный период – обследование и приспособление к новым климатическим условиям. Вводный период – определение реакций организма на бальнеолтерапию и другие лечебные процедуры. Основной лечебный период. Заключительный период. Варианты основного лечения: облегченный или щадящий, умеренно-интенсивный и интенсивный.
95. Основные курортные факторы и методы. Методика лечения сердечно-сосудистых заболеваний газовыми водами. Углекислые ванны. Сероводородные ванны. Морские купания. Основные показатели эффективности лечения.
96. Отбор сердечно-сосудистых больных для курортного лечения. Показания и противопоказания к курортному лечению при гипертонической болезни и кардиосклерозе.
97. Санаторно-курортное лечение при хроническом бронхите, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме.
98. Основные лечебные факторы в санаториях и на курортах при лечении больных с заболеваниями органов пищеварения. Типы лечебных режимов при лечении заболеваний органов пищеварения на курортах и в санаториях.
99. Лечение больных гастритом с повышенной и сохраненной секреторной функцией. Лечение больных хроническим гастритом с секреторной недостаточностью. Показания и противопоказания для лечения на курортах.

100. Лечение на курортах больных с заболеванием кишечника. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни оперированного желудка. Функциональные нарушения и хронические воспалительные заболевания тонких и толстых кишок (энтероколопатии, энтериты, энтероколиты, колиты). Хронический энтерит и энтероколит. Показания и противопоказания к курортному лечению.

101. Основные элементы санаторно-курортного комплекса. Курортное лечение больных с заболеваниями печени. Жировая дистрофия печени, желчнокаменная болезнь, хронический холецистит. Учет непосредственных и отдаленных результатов. Показатели эффективности лечения. Показания и противопоказания к курортному лечению при заболеваниях печени и желчных путей.

102. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями поджелудочной железы. Основные звенья санаторно-курортного лечебного комплекса.

103. Курортное лечение больных с заболеваниями почек, показания и противопоказания.

104. Курортное лечение больных с нарушением обмена веществ и заболеваниями эндокринной системы. Показания и противопоказания к курортному лечению при ожирении.

105. Болезни суставов различного происхождения (неревматические). Основные принципы лечения больных в санаториях, на курортах и вне курорта. Ревматические полиартриты и артриты. Инфекционные артриты и полиартриты.

106. Курортный комплекс. Курортно-физиотерапевтический комплекс. Курортно-физиолекарственный комплекс. Показания и противопоказания для лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата на курорте.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине  
«Восстановительный эффект физиотерапии и курортологии»**

<b>Оценка зачета / экзамена (стандартная)</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
---	---

<p>«зачтено» / «отлично»</p>	<p>Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, знания, умения и навыки всех компетенций дисциплины 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.</p>
<p>«зачтено» / «хорошо»</p>	<p>Оценка «хорошо» 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.</p>
<p>«зачтено» / «удовлетворительно»</p>	<p>Оценка «удовлетворительно» 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.</p>
<p>«не зачтено» / «неудовлетворительно»</p>	<p>Оценка «неудовлетворительно» 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.</p>

## **Текущая аттестация студентов**

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Проблемы физиотерапии и курортологии» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Проблемы физиотерапии и курортологии» проводится в форме контрольных мероприятий (защиты докладов, творческих заданий, рефератов, презентаций) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

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.

### **Перечень и характеристика оценочных процедур**

(УО – 4) Семинар-дискуссия – оценочное средство, позволяющее включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

#### Перечень тем для подготовки к семинару-дискуссии:

1. Физиотерапия в практике спорта
2. Физические факторы воздействия на организм человека как эффективные средства восстановления и повышения работоспособности
3. Практическое применение физических факторов воздействия на организм спортсмена и его психику с целью повышения профессиональных качеств
4. Практическое применение физических факторов воздействия на организм спортсмена и его психику как средство коррекции факторов, лимитирующих спортивный результат

5. Применение методов климатолечения для повышения работоспособности и ликвидации специфических патологических состояний, характерных для спортивной деятельности

6. Основные эффекты физиотерапии и курортологии, имеющие лечебное значение: общая стимуляция, противовоспалительное, десенсибилизирующее действие, нормализация нервно-вегетативных соотношений, улучшение основных нервных процессов

7. Перспективы содружественной деятельности спортивного физиолога (тренера) и спортивного врача со знанием диеты, физиотерапии, фармакологии и других методов восстановления спортсмена

(УО – 4) Проблемный семинар – оценочное средство, позволяющее включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

Перечень проблемных тем для подготовки к проблемному семинару:

1. Проблема применения различных физических факторов в деятельности спорта в мировой практике
2. Проблема комплексного медицинского обеспечения конкретного спортсмена в связи с используемыми нагрузками и определенным индивидуальным состоянием здоровья
3. Проблема использования физиотерапии в практике спорта как альтернативы применению фармакологии
4. Проблема применения физиотерапии для повышения потенциала восстанавливающих средств

(УО – 4) Семинар-взаимообучение – трансляция, анализ, и оценивание учебной информации в группах

Перечень тем для подготовки к семинару-взаимообучению:

1. Классификация и характеристика средств физиотерапии и курортологии
2. Специфика физиотерапии в практике спорта

3. Безопасность физиотерапевтической коррекции и вероятность побочных эффектов
4. Ошибки в использовании физиометодик в спорте
5. Методы коррекции функций и метаболических нарушений по органам и системам с помощью физиотерапии и курортологии
6. Факторы эффективности применения средств физиотерапии и курортологии.
7. Форма и содержание методов физиотерапии и курортологии.

### **Критерии оценки**

100-86 баллов выставляется, если студент/группа выразили своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировали его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Продемонстрировано знание и владение навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет

85-76 - баллов - работа студента/группы 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.

75-61 балл – проведен достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимание базовых основ и теоретического обоснования выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы

60-50 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 смыслового содержания раскрываемой проблемы.

### **Примерные темы сообщений:**

1. Профилактика психоэмоционального стресса с помощью методов физиотерапии и курортологии
2. Применение физиотерапевтических методов при перелетах спортсменов на запад и восток
3. Планирование восстановительных процедур с учетом направленности нагрузок предшествующего и последующего занятий
4. Физиотерапевтические методики для восстановления и коррекции состояния спортсмена при тренировке выносливости
5. Методики восстановления аэробных и анаэробных качеств в тренировочном процессе

### **Примерные темы докладов:**

1. Методики восстановления скоростно-силовых (анаэробных, креатинфосфатных) возможностей в тренировочном процессе
2. Физические факторы восстановления и терапии в спорте
3. Спектр биологической активности эфирных масел, использование ароматических масел для психосоматической коррекции
4. Аудиовизуальная релаксация и общая аэроионотерапия
5. Эффекты банных процедур
6. Компактные эффективные физиоаппараты для индивидуального применения

### **Критерии оценки сообщения /доклада**

<b>Оценка</b>	<b>50-60 баллов (неудовлетворительно)</b>	<b>61-75 баллов (удовлетворительно)</b>	<b>76-85 баллов (хорошо)</b>	<b>86-100 баллов (отлично)</b>
<b>Критерии</b>	<b>Содержание критериев</b>			

<b>Раскрытие проблемы</b>	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
<b>Представление</b>	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
<b>Оформление</b>	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
<b>Ответы на вопросы</b>	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

Составитель \_\_\_\_\_ Козявина Н.В.  
« 10 » июня 2018 г.