



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

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОП

Шакирова Шакирова О.В.

УТВЕРЖДАЮ
Директор Департамента
физической культуры и спорта
Шакирова О.В. Шакирова

« 27 » декабря 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в онкологии
Направление подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в
состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
(Физическая реабилитация)
Форма подготовки: очная

курс 2 семестр 3
лекции 4 час.
практические занятия 18 час.
лабораторные работы 00 час.
в том числе с использованием интерактивных методов обучения лек. 00 / пр. 00 / лаб. 0 час.
всего часов аудиторной нагрузки 22 час.
самостоятельная работа 50 час.
в том числе на подготовку к экзамену 0 час
контрольные работы (количество) не предусмотрены
курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены
зачет 3 семестр
экзамен 0

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), утвержденного приказом Минобрнауки России от 19 сентября 2017 г. № 946.

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента физической культуры и спорта, протокол от «27» декабря 2021 г. № 4

Директор Департамента культуры и спорта Шакирова О.В.

Составитель: к.м.н., доцент Департамента физической культуры и спорта Козявина Н.В.

Владивосток
2022

Оборотная сторона титульного листа РПД

1. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента физической культуры и спорта и утверждена на заседании Департамента физической культуры и спорта, протокол от «___» _____ 2021 г. № _____

2. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента физической культуры и спорта и утверждена на заседании Департамента физической культуры и спорта, протокол от «___» _____ 2021 г. № _____

3. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента физической культуры и спорта и утверждена на заседании Департамента физической культуры и спорта, протокол от «___» _____ 2021 г. № _____

4. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента физической культуры и спорта и утверждена на заседании Департамента физической культуры и спорта, протокол от «___» _____ 2021 г. № _____

5. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента физической культуры и спорта и утверждена на заседании Департамента физической культуры и спорта, протокол от «___» _____ 2021 г. № _____

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель: ознакомление студентов с особенностями реабилитации онкологических больных, овладение знаниями и умениями в области реабилитации больных данного профиля, формирование ценностных ориентаций, установок, убеждений, соответствующих современному этапу развития общества и гуманистическим идеалам.

Задачи:

1. Изучение и понимание патологических механизмов развития онкологических заболеваний системы для проведения успешных реабилитационных мероприятий средствами адаптивной физической культуры.

2. Изучение комплексного влияния реабилитационных мероприятий при онкологических заболеваниях, умение подбирать эффективно доступные средства адаптивной физической культуры с учетом выявленной патологии.

3. Освоение общих принципов и методов санаторно-курортного лечения при онкологических заболеваниях.

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы, характеризуют формирование следующих компетенций:

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Реабилитационный (восстановительный)	ПК-2 Способен к восстановительно-реабилитационной деятельности в тренировочном процессе в адаптивной физической культуре и	ПК – 2.1 Осуществляет восстановительно-реабилитационную деятельность в тренировочном процессе в адаптивной физической культуре

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	адаптивном спорте	ПК – 2.2 Осуществляет восстановительно-реабилитационную деятельность в тренировочном процессе в адаптивном спорте

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ПК – 2.1 Осуществляет восстановительно-реабилитационную деятельность в тренировочном процессе в адаптивной физической культуре	Знает основы теории организации и содержания занятий по адаптивному физическому воспитанию с субъектами воспитательного процесса всех нозологических форм, гендерных и возрастных групп
	Умеет способствовать развитию психических и физических качеств занимающихся с учетом сенситивных периодов развития их функций, этиологии и патогенеза заболеваний, воплощать в жизнь задачи развивающего обучения
	Владеет: <ul style="list-style-type: none"> - средствами, методами, технологиями реабилитационной, компенсаторной, профилактической деятельности в контексте образовательной, восстановительной и развивающей деятельности; - способами определения приоритетов видов профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения задач комплексной реабилитации, повышения реабилитационного потенциала, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышение уровня качества их жизни.
ПК – 2.2 Осуществляет восстановительно-реабилитационную	Знает современные аспекты теории организации и содержания занятий по адаптивному физическому воспитанию с субъектами воспитательного

деятельность в тренировочном процессе в адаптивном спорте	процесса всех нозологических форм, гендерных и возрастных групп с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний
	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать модели качества жизни и инструментарий для его оценки; - проводить анализ и представлять интегрированную информацию по качеству жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья для принятия управленческих решений по совершенствованию различных элементов системы адаптивной физической культуры.
	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средствами, методами, технологиями реабилитационной, компенсаторной, профилактической деятельности в контексте образовательной, восстановительной и развивающей деятельности; - способами определения приоритетов видов профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения задач комплексной реабилитации, повышения реабилитационного потенциала, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышение уровня качества их жизни.

2. Трудоёмкость дисциплины и видов учебных занятий по дисциплине

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётных единицы / 72 академических часа. Является дисциплиной части ОП, формируемой участниками образовательных отношений, изучается на 2-ом курсе и завершается зачетом в 3-ем семестре. Учебным планом предусмотрено проведение лекционных занятий в объеме 4 часов, практических занятий в объеме 18 часов, а также выделены часы на самостоятельную работу студента - 50 часов.

Видами учебных занятий и работы обучающегося по дисциплине являются:

Обозначение	Виды учебных занятий и работы обучающегося
Лек	Лекции
Пр	Практические занятия
ОК	Онлайн курс
СР	Самостоятельная работа обучающегося в период теоретического обучения
Контроль	Самостоятельная работа обучающегося и контактная работа обучающегося с преподавателем в период промежуточной аттестации

Структура дисциплины:

Форма обучения – очная _____.

№	Наименование раздела дисциплины	Семестр	Количество часов по видам учебных занятий и работы обучающегося						Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
			Лек	Лаб	Пр	ОК	СР	Контроль	
1	Эпидемиология онкологических заболеваний. Особенности локализации и закономерности метастазирования опухолей, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Методы лечения и реабилитации	3	2	0	0		0		УО-1 (Собеседование)
2	Физическая и медицинская реабилитация после оперативного лечения онкологических заболеваний. Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов. Паллиативная помощь. Роль специалистов АФК и физических терапевтов в работе с онкологическими пациентами	3	2	0	0		0		ПР-1 (Тест)
3	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура пациентов после лечения онкологических	3	0	0	2		10		УО-3 (Доклад с презентацией)

	заболеваний Физические, психологические, социальные проблемы, оценка состояния здоровья и качества жизни онкологических пациентов.								
4	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях молочной железы после комбинированного лечения.	3	0	0	4		10		ПР-4 (Реферат)
5	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях органов дыхания и лучевых повреждениях легких	3	0	0	4		10		УО-1 (Собеседование) УО-3 (Доклад с презентацией)
6	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях опорно-двигательного аппарата	3	0	0	4		10		УО-3 (Сообщение)
7	Санаторно-курортное лечение онкологических больных. Показания и противопоказания. Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами. Основы первичной и вторичной профилактики рака	3	0	0	4		10		УО-4 (Дискуссия)
	Итого:		4	0	18		50	0	зачет

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (4 часа)

**Тема 1. Эпидемиология онкологических заболеваний. Особенности
локализации и закономерности метастазирования опухолей, макро- и**

микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Методы лечения и реабилитации (2 часа)

Распространенность злокачественных новообразований, причины и факторы риска развития онкопатологии. Классификация злокачественных новообразований, закономерности метастазирования опухолей. Морфологическая характеристика опухолей. Методы лечения онкологических пациентов и осложнения лучевой и химиотерапии. Методы и этапы реабилитации онкологических пациентов. Особенности физиотерапии у пациентов с онкологическими заболеваниями. Основы фитотерапии и эрготерапии при онкологии.

Тема 2. Физическая и медицинская реабилитация после оперативного лечения онкологических заболеваний. Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов. Паллиативная помощь. Роль специалистов АФК и физических терапевтов в работе с онкологическими пациентами (2 часа)

Основные принципы, средства и методы физической реабилитации в онкологии. Особенности АФК и основные формы, средства и методы ЛФК в онкологии после оперативных вмешательств. Симптоматическая терапия и паллиативная помощь онкологическим пациентам. Цель, задачи и основы ЛФК в предоперационном и послеоперационном периоде в онкологии. Особенности подбора и дозировки физической нагрузки в разные периоды ЛФК при злокачественных новообразованиях. Механизм лечебного воздействия физических упражнений. Двигательные режимы, как составной элемент лечебного режима. Показания и общие противопоказания к назначению ЛФК у онкологических больных. Особенности работы и обязанности инструктора АФК при проведении занятий лечебной гимнастики у онкологических пациентов.

IV. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ (18 часов)

Занятие 1. Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура пациентов после лечения онкологических заболеваний
Физические, психологические, социальные проблемы, оценка состояния здоровья и качества жизни онкологических пациентов (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Характеристика пациентов с онкологической патологией.
2. Методы лечения и их осложнения при онкологических заболеваниях.
3. Методы оценки качества жизни пациентов с онкологическими заболеваниями.
4. Особенности подбора и дозировки физической нагрузки в разные периоды ЛФК при злокачественных новообразованиях.
5. Механизм лечебного воздействия физических упражнений.
6. Двигательные режимы, как составной элемент лечебного режима.
7. Показания и общие противопоказания к назначению ЛФК у онкологических больных.

Занятие 2. Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях молочной железы после комбинированного лечения (4 часа).

Вопросы для обсуждения:

1. Методы лечения рака молочной железы. Осложнения лучевой и химиотерапии.
2. Цель, задачи, методики ЛФК в предоперационном периоде при злокачественном новообразовании молочной железы. Показания и противопоказания для ЛФК.
3. Особенности двигательных режимов в послеоперационном периоде при раке молочной железы. Осложнения после радикальной мастэктомии.

4. Цель, задачи, методики ЛФК в раннем послеоперационном периоде после радикальной мастэктомии. Показания и противопоказания для ЛФК.

5. Цель, задачи, методики ЛФК в восстановительном периоде после радикальной мастэктомии. Показания и противопоказания для ЛФК.

6. Цель, задачи, методики ЛФК в отдаленном (тренировочном) периоде после радикальной мастэктомии. Показания и противопоказания для ЛФК.

7. Методы физиотерапии в позднем периоде после мастэктомии. Показания и противопоказания к физиотерапии.

8. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений в предоперационном периоде при злокачественном новообразовании молочной железы.

9. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений в послеоперационном периоде при злокачественном новообразовании молочной железы в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.

Занятие 3. Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях органов дыхания и лучевых повреждениях легких (4 часа).

Вопросы для обсуждения:

1. Распространенность, причины и симптомы рака гортани и легких.
2. Методы лечения злокачественных новообразований (ЗНО) гортани и легких.
3. Осложнения после оперативного лечения и лучевой терапии у пациентов с ЗНО гортани и легких.
4. Методы и средства АФК для создания условных рефлексов звучного псевдоголоса, с помощью фонетических упражнений.
5. Показания и противопоказания для проведения лечебной гимнастики у пациентов с ЗНО гортани и легких в послеоперационном периоде.

6. Цель, задачи, методики АФК при ЗНО гортани в раннем послеоперационном периоде.
7. Цель, задачи, методики АФК при ЗНО гортани в позднем послеоперационном периоде.
8. Цель, задачи, методики АФК при ЗНО легкого в предоперационном периоде.
9. Цель, задачи, методики АФК при ЗНО легкого в раннем послеоперационном периоде.
10. Методика проведения дренажных упражнений для отхождения мокроты у пациентов после операции на грудной полости.
11. Цель, задачи, методики АФК при ЗНО легкого в позднем послеоперационном периоде.
12. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений при ЗНО гортани в позднем послеоперационном периоде.
13. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений при ЗНО легкого в предоперационном периоде.
14. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений при ЗНО легкого в послеоперационном периоде в зависимости от двигательного режима.
15. Особенности АФК и лечебной гимнастики у пациентов с лучевым пневмонитом и пневмофиброзом легких.

Занятие 4. Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях опорно-двигательного аппарата (4 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Распространенность, причины и симптомы злокачественных новообразований костей.
2. Методы лечения и физической реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями(ЗНО) костей.

3. Восстановительное лечение пациентов после калечащих операций по поводу опухолей костей.
4. Показания и противопоказания к проведению лечебной гимнастики у пациентов с ЗНО опорно-двигательного аппарата.
5. Цель, задачи, методики АФК при опухолях костей в предоперационном периоде.
6. Цель, задачи, методики ЛФК при опухолях костей в раннем послеоперационном периоде.
7. Методика обучения ходьбе после протезирования нижних конечностей.
8. Цель, задачи, методики ЛФК при подготовке к протезированию после калечащих операций по поводу ЗНО костей.
9. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений для пациентов с ЗНО костей, после эндопротезирования тазобедренного сустава в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.
10. Составление конспекта занятия и выполнение комплекса упражнений для пациентов с ЗНО костей, после протезирования верхней конечности в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.

Занятие 5. Санаторно-курортное лечение онкологических больных.

Показания и противопоказания. Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами. Основы первичной и вторичной профилактики рака (4 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Особенности реабилитации онкологических пациентов в условиях санаторно-курортной организации.
2. Показания к санаторно-курортному лечению онкологических больных с учетом сопутствующей патологии.
3. Противопоказания для санаторно-курортного лечения онкологических больных.
4. Методы и средства физиотерапии, диетотерапия в комплексной реабилитации онкологических пациентов.

5. Психологическая реабилитация онкологических пациентов.
6. Диспансерное наблюдение за онкологическими пациентами, организация реабилитации в амбулаторных условиях.
7. Средства и методы в процессе физкультурно-оздоровительной работы с онкологическими пациентами.
8. Диспансеризация населения как средство ранней диагностики и профилактики онкологических заболеваний.
9. Методы ранней диагностики онкологических заболеваний.
10. Методы вторичной профилактики онкологических заболеваний.
11. Составление плана-конспекта оздоровительной тренировки для пациентов после онкологических заболеваний.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в онкологии» 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.

VI. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Физическая реабилитация и адаптивная физическая	ПК-2.1	Знает: сенситивные периоды развития	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету 1-3

<p>культура пациентов после лечения онкологических заболеваний Физические, психологические, социальные проблемы, оценка состояния здоровья и качества жизни онкологических пациентов.</p>		<p>психики и моторики занимающихся, этиологию и патогенез заболеваний критерии оценки индивидуальной нуждаемости пожилых в реабилитационной помощи;</p>		
	ПК-2.2	<p>Умеет: разработать и внедрить тренировочные программы, содействующие формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний.</p>	<p>ПР-4 Реферат</p>	<p>Вопросы к зачету 4-5</p>
	ПК-2.1	<p>Владеет высоким уровнем знаний, опытом творческой работы, эмоционально-ценностных отношений в разработке и внедрении тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств пожилых</p>	<p>ПР-13 Творческое задание</p>	<p>Вопросы к зачету 6-8</p>

			пациентов адаптивной физической культуры		
2	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях молочной железы после комбинированного лечения.	ПК-2.1	Знает: основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	УО-3 Доклад, сообщение	Вопросы к зачету 9-10
		ПК-2.2	Умеет: 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	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету 11-13
		ПК-2.1	Владеет навыками внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом	ПР-3 Эссе	Вопросы к зачету 14-15

			сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний		
3	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях органов дыхания и лучевых повреждениях легких	ПК-2.1	знает основы решения нестандартных проблем, возникающих в процессе реализации образовательной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету 14-16
		ПК-2.2	Умеет: обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации	ПР-4 Реферат	Вопросы к зачету 17-18
		ПК-2.1	Владеет: навыками внедрения тренировочных программ, содействующих	ПР-13 Творческое задание	Вопросы к зачету 19, 20

			формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний		
4	Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура при злокачественных новообразованиях опорно-двигательного аппарата	ПК-2.1	знает основные направления развития науки; современные методы исследований физических упражнений и физических методов воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету 21-23
		ПК-2.2		ПР-4 Реферат	Вопросы к зачету 24-26
		ПК-2.1	Владеет навыками внедрения тренировочных программ, содействующих формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза	ПР-1 Тест	Вопросы к зачету 27-28

			заболеваний		
5	Санаторно-курортное лечение онкологических больных. Показания и противопоказания. Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами. Основы первичной и вторичной профилактики рака	ПК-2.2	знает различные методы наблюдения за состоянием здоровья реабилитанта, изучения его жизненной ситуации, основные способы консультирования различных категорий реабилитантов;	УО-3 Доклад, сообщение	Вопросы к зачету 29-32
		ПК-2.2	Умеет обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации у пациентов при расстройстве обмена веществ	УО-3 Доклад, презентация	Вопросы к зачету 33-35
		ПК-2.2	Владеет: способами мониторинга результатов реабилитации после завершения реабилитационн	УО-4 Круглый стол, дискуссия ПР-13 Творческое задание	Вопросы к зачету 36-37

			ого случая; - нормами разработки методических документов по внедрению инновационных технологий и методов оказания реабилитационн ой помощи		
--	--	--	---	--	--

VII. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Барчуков И. С. Физическая культура: методики практического обучения: учебник / И. С. Барчуков. – Москва : КноРус, 2017. – 297 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:823057&theme=FEFU>
2. Грушина Т.И. Реабилитация в онкологии: физиотерапия : руководство для врачей / Т. И. Грушина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 240 с. ISBN5-9704-0226-5
3. Епифанов В.А., Апанасенко Г.Л. Лечебная физическая культура и врачебный контроль. – М.: Медицина, 2014. – 366 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:GeotarISBN9785970430842&theme=FEFU>
4. Лечебная физическая культура: учебник для вузов / [С. Н. Попов, Н. М. Валеев, Т. С. Гарасева и др.]; под ред. С. Н. Попова. Издание 11-е изд., стер. – Москва: Академия, 2021. – 413 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:785484&theme=FEFU>
5. Александров В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учеб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с.
6. Усанова А. А. Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины: учебное пособие для вузов / А. А. Усанова, О. И. Шепелева, Т. В. Горячева. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2017. – 254 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:823585&theme=FEFU>

7. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство: монография / ред. Г. Н. Пономаренко. - Электрон. текстовые дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

8. Физическая реабилитация: учебник для бакалавриата и магистратуры: в 2 т. т. 2 / [С. Н. Попов, О. В. Козырева, М. М. Малашенко и др.]; под ред. С. Н. Попова. / Издание 2-е изд., стер. – Москва : Академия, 2016. – 304 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813700&theme=FEFU>

1. Частная патология: учебник / [С. Н. Попов, Н. М. Валеев, Т. С. Гарасева и др.]; под общ. ред. С. Н. Попова. – Издание 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Академия, 2014. – 265 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813708&theme=FEFU>

Дополнительная литература

1. Арингазина А.М., Олжаев С.Т., Хегай Б.С. Реабилитация в онкологии. Профилактическая медицина. 2019; 22(5): 131-135. <https://doi.org/10.17116/profmed201922051131>

2. Балабанов А.С., Барсуков А.В., Беляев Н.В. Классификация заболеваний внутренних органов: учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 160 с. http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59789

3. Висмонт Ф.И., Леонова Е.В., Чантурия А.В. Общая патофизиология: учебное пособие. — Минск: Вышэйшая школа, 2011. — 368 с. http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=65473

4. Васянина И. И. Адаптивная физическая культура для детей с низким уровнем двигательной подготовки и здоровья: учебно-методическое пособие / И. И. Васянина; [науч. ред. А. А. Дмитриев]; Дальневосточный государственный университет, Институт физической культуры и спорта. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного университета, 2010. –151 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:290820&theme=FEFU>

6. Гайворонский И.В., Ничипорук Г.И., Гайворонский А.И. Основы медицинских знаний (анатомия, физиология, гигиена человека и оказание

- первой помощи при неотложных состояниях): учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 312 с. http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59786
5. Дергунов А.В., Леонтьев О.В., Парцерняк С.А. Физиологические показатели человека при патологии: учебное пособие. — СПб.: СпецЛит, 2014. — 224 с. http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59822
6. Солодков А.С. Физиология человека. Общая. Спортивная. Возрастная [Электронный ресурс] : / А.С. Солодков, Е.Б. Сологуб. — Электрон. дан. — М.: Спорт, 2015. — 620 с. — http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=70027
9. Спортивная анатомия : учебное пособие / Ю. А. Красников, Л. Н. Кацук, Н. В. Козявина [и др.] ; Дальневосточный федеральный университет, Школа искусств, культуры и спорта, Кафедра теории и методики адаптивной физической культуры. — Владивосток: Изд-во Дальневосточного федерального университета, 2011. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:425939&theme=FEFU>

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

1. Библиотека учебной и научной литературы - http://sbiblio.com/biblio/archive/frolov_soc/soc_frol16.aspx#top -
2. Информационная система "ЕДИНОЕ ОКНО доступа к образовательным ресурсам" - <http://window.edu.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY - <http://elibrary.ru/defaultx.asp> ,
4. Патентные базы Федерального института промышленной собственности (ФИПС) http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru/inform_resources/;
5. Русскоязычные электронные ресурсы ДВФУ <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/russian-database.php>;;
6. ЭБС ДВФУ - <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/> ,
7. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>;

8. Электронная библиотека диссертаций РГБ <http://diss.rsl.ru/>;
9. Электронно-библиотечная система IPRbooks - <http://www.iprbookshop.ru/> ,
10. Электронно-библиотечная система издательства "Лань" - <http://e.lanbook.com/>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

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

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

VIII.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения материалов учебного курса по дисциплине «Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в онкологии» предлагаются практические занятия, консультации с преподавателем и самостоятельная работа студентов. Практические занятия призваны закрепить изученный материал, выработать у студентов навыки поиска и чтения научной литературы, анализа прочитанного, самостоятельного изложения прочитанного материала, постановки вопросов. Студент должен научиться кратко и доступно излагать прочитанное, запоминать материал.

Особо значимой для профессиональной подготовки студентов является самостоятельная работа по курсу. В ходе этой работы студенты отбирают необходимый материал по изучаемому вопросу и анализируют его. Самостоятельная работа с литературой включает в себя такие приемы как составление плана, тезисов, конспектов, аннотирование источников, написание рефератов.

В условиях самостоятельной работы над данным курсом, необходимо использовать современную периодическую литературу, профессиональные журналы по спортивной медицине, психологии, теории и методике физической культуры. Кроме того, необходимо изучать специальную печатную продукцию и интернет ресурсы, соприкасающиеся со спортивной индустрией. Важным аспектом является ежедневное ознакомление с новостями спорта в различных СМИ, в том числе в специализированных газетах и журналах.

Студент должен самостоятельно отслеживать реальные проблемы спортивной медицины в сфере физической культуры и спорта и уметь их систематизировать по выбранному им критерию.

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий, в соответствии с рабочей

программой 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.

Результаты изучения специальной литературы и Интернет-ресурсов необходимо фиксировать, создав соответствующую базу данных для дальнейшего использования в научно-практической деятельности.

К экзамену допускаются студенты, выполнившие требования программы курса и не имеющие задолженностей по практической части курса. Успеваемость студентов проверяется по их теоретической и практической подготовленности в форме зачета, предусмотренного учебным планом. Текущий учет представляет собой систематическую проверку практических и самостоятельных работ, тестовых заданий и рефератов.

Преподаватель может проставить зачет в рейтинговой системе, без опроса или собеседования тем студентам, которые согласны со своей оценкой, выставленной согласно рейтинговой системе.

Рекомендации по работе с литературой и использованию материалов учебно-методического комплекса

Рекомендуется использовать методические указания по курсу, текст лекций преподавателя. Однако теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. После изучения очередного параграфа, необходимо, выполнить несколько простых упражнений на данную тему из предложенных преподавателем или расположенным в электронном учебном курсе дисциплины, размещенном в BlackBoard.

Рекомендации по подготовке к зачету

Зачет по дисциплине проводится согласно рейтингу дисциплины в последнюю неделю теоретического обучения по дисциплине.

Экзаменатор может проставить зачет, экзамен по рейтинговой системе, без опроса или собеседования тем студентам, которые согласны со своей оценкой, выставленной согласно рейтинговой системе.

При выставлении оценки экзаменатор учитывает:

- знание фактического материала по программе, в том числе; знание обязательной литературы, современных публикаций по программе курса, а также истории науки;
- степень активности студента на семинарских занятиях;
- логику, структуру, стиль ответа; культуру речи, манеру общения; готовность к дискуссии, аргументированность ответа; уровень самостоятельного мышления; умение приложить теорию к практике, решить задачи;

- наличие пропусков семинарских занятий по неуважительным причинам.

Рекомендации по работе с электронным учебным курсом, по выполнению тестов и назначений

В электронном учебном курсе дисциплины, расположенном в BlackBoard, студент имеет возможность выполнять задания преподавателя по изученным темам, с помощью решения тестов, выполнения назначений, заданий в разделе "Материалы практических работ".

Преподаватель имеет возможность настроить дату и длительность сдачи теста. Студент в назначенное время должен зайти в соответствующий раздел курса и выполнить тест, который будет сопровождаться таймером. Оценивание теста производится автоматически, с предоставлением результата теста в разделе "Центр оценок", доступном для студента.

Выполнение назначений (индивидуальных неформализованных заданий) студентами происходит после получения уведомлений о новом назначении. Выполнив назначение, студент загружает его в любом формате в BlackBoard и высылает на проверку преподавателю, который имеет возможность выставить оценки, которые автоматически попадают в "Центр оценок".

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

Самостоятельная работа студентов состоит из подготовки к практическим занятиям, подготовки презентаций, докладов, рефератов, выполнение заданий к практическим занятиям.

Самостоятельная работа по подготовке к практической работе считается зачтенной в случае ее выполнения и получения оценок более 6 баллов в 10-балльной системе.

Виды заданий для самостоятельного выполнения

1. Проведение анализа передового опыта высокопродуктивной профессиональной деятельности в области адаптивной физической культуры, и реабилитации в онкологии.

2. Подготовка презентаций и докладов с использованием мультимедийного оборудования.

3. Подготовка реферата и эссе.

4. Теоретические вопросы для самостоятельного изучения.

5. Выполнение тестов.

Работа с литературными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям (вопросы к ним даны в основном тексте программы), написанию реферата, сдаче экзамена или консультации с преподавателем, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Тематика докладов и рефератов

1. Реабилитация онкологических пациентов в отечественной и зарубежной практике.
2. Эпидемиология онкологических заболеваний. Особенности локализации и закономерности метастазирования опухолей.
3. Применение тренажеров при проведении адаптивной физической культуры онкологических пациентов после калечащих операций.
4. Деонтология и этика специалистов по АФК в онкологии.

5. Физиотерапия фантомных болей у онкологических пациентов.
6. Терренкур как средство реабилитации онкологических пациентов.
7. Физическая реабилитация онкологических пациентов после операции на брюшной полости.
8. Средства психотерапии для реабилитации онкологических пациентов
9. Физическая реабилитация в онкологии с использованием средств физиотерапии.
10. Профилактика онкологических заболеваний.
11. Самостоятельно выбранная тема.

Методические рекомендации для подготовки доклада

Доклад оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (размер 210 на 297 мм) в соответствии со следующими требованиями:

- интервал междустрочный – полуторный;
- шрифт – Times New Roman;
- размер шрифта - 14 пт;
- 3-3,5 страниц (все листы обязательно нумеруются и не скрепляются).

Доклад длится не более 5 мин.

Методические указания к выполнению реферата

Цели и задачи реферата

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

Целью написания реферата являются:

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем физической культуры и спорта;

- 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 деление на 2-3 параграфа без выделения глав. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует "перегружать" текст;

4.Заключение, 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 — 3см, 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 семестра 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

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.

Критерии оценки выполнения самостоятельной работы

Оценивается умение использовать полученные теоретические знания при выполнении заданий для самостоятельной работы; соблюдение требований оформления и сроков представления результатов самостоятельной работы. Самостоятельная работа заключается в подготовке к практическим занятиям, (которая считается выполненной, если практические занятия набрали балл выше 6,0), а также в подготовке и защите презентаций (оценка более 6 баллов в 10-балльной системе).

При подготовке к экзамену, студенты в короткий срок прорабатывает содержание изученного материала по своему конспекту и, при необходимости, по рекомендованным учебникам. На каждый вопрос обучающийся должен написать план ответа, кратко перечислить и запомнить основные факты и положения. На этапе подготовки к экзамену обучающийся систематизирует и интегрирует информацию, относящуюся к разным

разделам изученного материала, лучше понимает взаимосвязь различных фактов и положений дисциплины, восполняет пробелы в своих знаниях.

Вопросы к зачету по дисциплине «Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в онкологии»

1. Онкология - наука о развитии опухолевых заболеваний человека.
2. Основы онкологии. Клиника, диагностика и лечение онкологических заболеваний
3. Основные задачи онкологии.
4. Становление и развитие онкологии.
5. Распространенность онкологических заболеваний.
6. Особенности локализации и закономерности метастазирования опухолей, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
7. Методы лечения и реабилитации опухолевых заболеваний
8. Физическая и медицинская реабилитация после оперативного лечения онкологических заболеваний.
9. Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов.
10. Паллиативная помощь онкологическим пациентам.
11. Особенности диеты онкологических больных.
12. Роль специалистов АФК и физических терапевтов в работе с онкологическими пациентами.
13. Этика и деонтология специалистов АФК в онкологии.
14. Принципы подготовки онкологических пациентов к операции, ведения пред- и послеоперационного периода
15. Медицинская реабилитация пациентов после лечения онкологических заболеваний.
16. Цели и задачи медицинской реабилитации онкологических больных.
17. Этапы медицинской реабилитации онкологических больных.
18. Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами.

19. Основы первичной и вторичной профилактики рака.
20. Обследование больных с онкологическими заболеваниями.
21. Лечебная физкультура у пациентов после оперативного вмешательства по поводу рака молочной железы
22. Особенности физиотерапии у пациентов с онкологическими заболеваниями.
23. Физические, психологические, социальные проблемы онкологических пациентов.
24. Оценка состояния здоровья и качества жизни онкологических пациентов.
25. Особенности подбора и дозировки физической нагрузки в разные периоды ЛФК при злокачественных новообразованиях.
26. Механизм лечебного воздействия физических упражнений.
27. Двигательные режимы, как составной элемент лечебного режима онкологических пациентов.
28. Показания и общие противопоказания к назначению ЛФК у онкологических больных.
29. Санаторно-курортное лечение онкологических пациентов. Показания и противопоказания к санаторному лечению.

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебные занятия по дисциплине проводятся в помещениях, оснащенных соответствующим оборудованием и программным обеспечением.

Перечень материально-технического и программного обеспечения дисциплины приведен в таблице.

Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Лекционная аудитория Компьютерный класс	компьютер типа Lenovo C360G-i34164G500UDK; аудио-визуальные средства проектор Panasonic DLPPjectorPT-D2110XE;	лицензионная программа Microsoft Office 2017

	плазма LG FLATRON M4716CCBAM4716CJ	
Жилые корпуса ДВФУ	Интернет - Wi-Fi.	

X. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

(фонды оценочных средств включают в себя: перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины модуля, шкалу оценивания каждой формы, с описанием индикаторов достижения освоения дисциплины согласно заявленных компетенций, примеры заданий текущего и промежуточного контроля, заключение работодателя на ФОС (ОМ))

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в геронтологии» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций по дисциплине «Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в онкологии»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	критерии	показатели	баллы	
ПК-2 Способен к восстановительно-реабилитационной деятельности в	знает (пороговый уровень)	основы теории и технологии, используемые при	Знание определений основных понятий предметной области	способность дать определения основных понятий предметной области	45-64

тренировочном процессе в адаптивной физической культуре и адаптивном спорте		формировании психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	знание основных понятий по методам формирования психических и физических качеств занимающихся; знание технологий формирования психических и физических качеств занимающихся; определение средств и методов адаптивной физической культуры используемых для формирования психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза	- способность перечислить и раскрыть суть методов формирования психических и физических качеств занимающихся, которые изучил и освоил магистрант; -способность самостоятельно сформулировать определения технологий формирования психических и физических качеств занимающихся; - способность обосновать целесообразность, применяемых технологий формировании психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза; -способность перечислить источники информации	
	умеет (продвину тый)	Умеет использовать технологий формирования психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	Умение применять известные технологии формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний; умение применять нестандартные решения поставленных задач	- способность работать с данными, других авторов для исследования; - способность обосновать и применить технологии формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний; - способность применять методики, и техники для нестандартного решения поставленных задач	65-84

		Владеет созданием программ по формированию психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний	Владение терминологией предметной области знаний, владение способностью сформулировать задание по созданию программ формирования психических и физических качеств занимающихся, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний, чёткое понимание требований, предъявляемых к содержанию и последовательности реализации программ, владение инструментами представления результатов формирования психических и физических качеств человека	- способность бегло и точно применять терминологический аппарат предметной области исследования в устных ответах на вопросы и в письменных работах, - способность сформулировать задание по созданию программ формирования психических и физических качеств человека, с учетом сенситивных периодов развития их психики и моторики, а также этиологии и патогенеза заболеваний; -способность самостоятельно реализовать программу формирования психических и физических качеств и представлять результаты на обсуждение на круглых столах, семинарах, научных конференциях.	85-100
--	--	--	---	---	--------

Промежуточная аттестация студентов

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Физическая реабилитация и адаптивная физическая культура в онкологии» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и используются оценочные средства, соответствующие Положению о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ магистратуры ДВФУ, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 19.09.2017 г. Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 49.04.02 № 946. По вышеуказанной дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в виде зачета. Зачет предусмотрен по дисциплине в устной форме, с использованием устного опроса в форме ответов на вопросы экзаменационных билетов или по рейтингу.

Методические указания по составлению конспекта занятий ЛГ.

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

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

Представлять конспект рекомендуется в виде таблицы.

Пример оформления конспекта.

Иванова И.И

Пациент ж 52 лет, двигательный режим палатный.

Диагноз: Рак молочной железы в раннем послеоперационном периоде (1-2 сутки после операции).

Форма ЛГ: занятие индивидуальное

Цель: формирование компенсаций полностью утраченных функций;

Восстановление объема движений в плечевом суставе на стороне операции и восстановление трудоспособности.

Задачи: нормализация крово- лимфообращения и обмена веществ;

профилактика возникновения пневмоний и ателектаза в легких, профилактика гипостатических явлений.

улучшения оттока венозной крови и лимфы из верхней конечности на стороне операции;

улучшение функции кардиореспираторной системы.

профилактика контрактуры плечевого сустава на стороне операции.

№	Исходное положение	Описание упражнения	Число повторений	Методические указания
1	Лежа на спине	Укладка верхней конечности оперированной стороны на две подушки так, чтобы уровень локтевого сустава был выше уровня плечевого, а угол отведения плеча от туловища - примерно 30°. Пальцы кисти должны охватывать мягкий валик		Укладка проводится или контролируется медицинской сестрой или методистом лечебной гимнастики при пробуждении больного от наркоза
2	То же	Здоровую руку положить на верхнюю часть живота. Диафрагмальное дыхание	4-5	Вдох глубокий через нос, выдох с произнесением согласных звуков «ш», «ж»
3	То же	Откашливание и глубокое дыхание	4-5	Вдох средней глубины через нос. Выдох энергичный, с произнесением звуков «кхе-кхе»
4	То же	Сгибание рук в локтевых суставах, с физическим напряжением сжимать и	4-5	Дыхание произвольное

		отжимать пальцы рук		
5	То же	Сгибание и разгибание стоп	4-5	Дыхание произвольное
6	То же	Развести ноги в стороны, опираясь на пятки, на счет «4», свести ноги на тот же счет	4-5	Дыхание произвольное
7	То же	Здоровую руку поднять вверх — вдох, опустить руку — выдох	4-5	Темп медленный
8	То же	Положить ноги, согнутые в коленных суставах, в сторону, противоположную стороне операции, с поворотом таза в ту же сторону; опереться о матрац локтем здоровой руки, свесить ноги с кровати, сесть	1	Первая посадка выполняется с помощью методиста ЛФК или медсестры, а в дальнейшем, начиная со 2-х суток после операции - самостоятельно
9	Сидя на кровати, ноги опущены	Расслабить мышцы плечевого пояса. Здоровая рука поддерживает больную руку, согнутую в локте, у груди	4-5	Дыхание произвольное
10	Лежа, ноги прямые	Круговые движения кистей	5-10	Дыхание произвольное
11	То же	Согнуть ногу в коленном суставе — вдох, выпрямить ее на постели — выдох	4-5	Движение ног попеременное в медленном темпе
12	То же	Пронация и супинация в плечевых суставах	5-10	Темп медленный, дыхание произвольное
13	То же	Поднятие таза с опорой на стопы и спину	2-4	Дыхание произвольное
14	То же	Повороты головы в стороны	4-6	Темп медленный

Задание на составление конспекта:

Составить конспект занятия лечебной гимнастикой (ЛГ) для онкологических пациентов:

1. Рак молочной железы, предоперационный период. Показания. Задачи и методика АФК в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.
2. Рак молочной железы, послеоперационный период. Показания. Задачи и методика АФК в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.
3. Цель, задачи и методика ЛФК при злокачественном новообразовании легких в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.
4. Цель, задачи и методика ЛФК при ЗНО костей и ампутации конечностей у онкологических пациентов в зависимости от двигательного режима и этапа реабилитации.
5. Цель, задачи и методика ЛФК при лучевых повреждениях легких у онкологических пациентов.

Критерии оценки конспекта ЛГ

Оценка «зачтено» по конспекту ставится при выполнении критериев:

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

Показателями адекватной реакции на нагрузку при ЛФК являются:

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

исходными данными).

5. Или урежение пульса на 10 ударов в 1 минуту, снижение АД на 10 мм рт. ст.

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

ТЕСТ-КАРТА ПО КУРСУ

ТЕСТ №1

1. Медицинская реабилитация - это:

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

2. Различают следующие этапы реабилитации:

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

3. К госпитальному этапу реабилитации относятся:

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

4. Онкологические заболевания относятся, согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра, к классу:

- 1. соединительной ткани;*
- 2. эндокринной системы;*
- 3. нарушения обмена веществ;*
- 4. новообразований.*

5. Занятия лечебной физкультурой для пациентов после радикальных операций начинают после операции на какие сутки:

- 1. 5-8;*
- 2. 10-12;*
- 3. 4-6;*
- 4. 1-2.*

6. Опухоль – патологический процесс в новообразованной ткани, где изменения генетического аппарата клеток приводят к нарушению:

1. клеточного дыхания;
2. липидной пероксидации;
3. скорости метаболизма;
4. регуляции роста и дифференцировки.

7. Продолжительность занятий лечебной физкультурой для пациентов в восстановительном периоде после радикальных операций составляет минут:

1. 40-60;
2. 25-30;
3. 90-120;
4. 10-15.

8. Психологическая помощь онкологическим больным включает:

1. организацию групп психологической поддержки с обучением саморегуляции и самопомощи;
2. предоставление литературы по здоровому образу жизни;
3. беседы на морально-этические проблемы эвтаназии;
4. образовательные программы для врачей и медсестер по онкологии.

9. Содержание растворимых и нерастворимых пищевых волокон в диете больного онкологического профиля составляет _____ г/день

1. 10-15;
2. 25-35;
3. 100-120;
4. 50-80.

10. Содержание углеводов в диете больного онкологического профиля составляет _____ г/день

- 1) 300-500; +
- 2) 600-800;
- 3) 800-1100;
- 4) 100-200.

11. Срок направления пациентов после радикальных операций в местные санатории составляет _____ месяцев

1. 1-2;
2. 10-12;
3. 8-10;
4. 3-6.

12. При развитии белково-энергетической недостаточности содержание белка в диете больного онкологического профиля составляет

_____ г/день

1. 30-50;
2. 180-200;
3. 130-140;
4. 200-250.

13. При развитии белково-энергетической недостаточности содержание жира в диете больного онкологического профиля составляет

_____ г/день

1. 30-40;
2. 150-200;
3. 110-120;
4. 50-80.

14. Цели диетического питания онкологических больных включают:

1. устранение дефицита макро- и микронутриентов;
2. улучшение переваривания пищи;
3. восстановление работы кишечника;
4. коррекцию нарушений аппетита.

15. Целями второго этапа реабилитации для пациентов после радикальных операций являются:

1. снизить избыточную массу тела;
2. снизить уровень тревожности;
3. расширить адаптивные возможности организма;
4. повысить возможности активности и участия.

Тест №2 Профилактика онкологических заболеваний

1. В группу повышенного риска рака входят

1. люди, перенесшие физические травмы;
2. здоровые люди с отягощенной онкологической наследственностью любого возраста и люди старше 45 лет;
3. больные ревматизмом;
4. здоровые люди от 30 до 45 лет.

2. В рекомендации по диетической профилактике рака входит:

1. есть больше продуктов растительного происхождения, употреблять каждый день как минимум пять порций (минимум 400 г) разнообразных некрахмальных овощей и фруктов;

- 2. есть больше молочных продуктов;*
- 3. есть больше зерновых продуктов;*
- 4. есть больше продуктов животного происхождения.*

3. Выберите верное утверждение:

- 1. алкоголь повышает онкологический риск;*
- 2. алкоголь не влияет на риск рака;*
- 3. алкоголь снижает онкологический риск, но только при умеренном потреблении;*
- 4. алкоголь снижает онкологический риск.*

4. Высокая маммографическая плотность в постменопаузе

- 1. повышает риск рака молочной железы;*
- 2. снижает риск рака молочной железы;*
- 3. не влияет на риск рака молочной железы;*
- 4. повышает риск рака молочной железы только при наследственной отягощенности.*

5. Две наиболее частые локализации злокачественных новообразований у мужчин в России:

- 1. ротовая полость, желудок;*
- 2. печень, головной мозг;*
- 3. прямая кишка, кости;*
- 4. легкое, простата.*

6. Длительное нахождение на солнце повышает риск развития рака:

- 1. кожи;*
- 2. легких;*
- 3. предстательной железы;*
- 4. головного мозга.*

7. Доля наследственных злокачественных опухолей среди всех онкологических заболеваний:

- 1. менее 1%;*
- 2. примерно 5%;*
- 3. в большинстве случаев;*
- 4. более 50%.*

8. Здоровое питание это:

- 1. употребление в пищу продуктов, обеспечивающих потребности в витаминах и минералах;*
- 2. употребление в пищу продуктов, обеспечивающих потребности в белках, жирах и углеводах;*
- 3. употребление в пищу овощей и фруктов;*

4. употребление в пищу продуктов, которые в максимальной степени удовлетворяют потребностям человека в энергетических, пластических и регуляторных веществах, что позволяет поддерживать на должном уровне здоровье и предотвращать возможность возникновения различных заболеваний.

9. Из витаминов наибольшее количество доказательств по снижению риска рака имеется для:

1. витамина К;
2. витамина В1;
3. витамина В12;
4. витаминов С и Е.

10. Из минералов наибольшее количество доказательств по снижению риска рака имеется для:

1. меди;
2. селена;
3. магния;
4. хрома.

11. Ионизирующее облучение:

1. повышает только риск рака щитовидной железы, лейкозов, молочной железы, матки, легкого, кожи и других органов;
2. не влияет на риск развития онкологических заболеваний;
3. снижает риск развития онкологических заболеваний;
4. повышает только риск рака щитовидной железы.

12. Наиболее оптимальный возраст основной популяции женщин для плановой вакцинации против вируса папилломы человека

1. 11-13 лет;
2. 20-22 года;
3. 17-19 лет;
4. 15-17 лет.

13. Наиболее частая локализация злокачественных новообразований у женщин в России:

1. толстая кишка;
2. молочные железы;
3. почки;
4. шейка матки.

14. Наиболее частые причины возникновения рака по данным Международного агентства по изучению рака:

1. вредные производства и радиация;
2. инфекции и наследственность;

3. нарушения питания, курение;

4. загрязнение почвы и воды.

15. Наиболее эффективным методом популяционного скрининга рака молочной железы является:

1. УЗИ молочных желез;

2. регулярное врачебное обследование молочных желез;

3. рентгеновская маммография;

4. самообследование молочных желез.

16. Первичная профилактика рака включает:

1. профилактические мероприятия у пожилых людей;

2. профилактические мероприятия у практически здоровых людей и лиц с факторами риска рака;

3. профилактические мероприятия у детей;

4. профилактические мероприятия у молодых людей.

17. Риск онкологических заболеваний при избыточной массе тела:

1. высокий;

2. отсутствует;

3. очень высокий;

4. увеличен.

18. Риск онкологических заболеваний при ожирении I степени

1. увеличен;

2. чрезмерно высокий;

3. высокий;

4. очень высокий.

19. Риск онкологических заболеваний при ожирении II степени

1. чрезмерно высокий;

2. увеличен;

3. очень высокий;

4. высокий.

20. Риск онкологических заболеваний при ожирении III степени

1. очень высокий;

2. чрезмерно высокий;

3. увеличен;

4. высокий.

21. Сбалансированное питание это

1. правильное распределение калорийности пищи в течение дня;

2. оптимальное потребление белков, жиров и углеводов;

3. энергетическая сбалансированность, оптимальное потребление основных веществ, оптимальное потребление жидкости, оптимальное потребление регулирующих веществ;
4. оптимальное потребление витаминов.

22. Нормальный индекс массы тела составляет:

1. 25–29,9 кг/м²;
2. 18,5–24,9 кг/м²;
3. 35–39,9 кг/м²;
4. 30–34,9 кг/м².

23. Рекомендуется снижать вес за год при избыточной массе тела и ожирении:

1. не более чем на 30% в год;
2. не более чем на 5% в год;
3. не более чем на 10% в год;
4. не более чем на 20% в год.

24. Скрининг онкологических заболеваний это:

1. выявление рака у пожилых людей;
2. раннее выявление рака у бессимптомного населения;
3. выявление рака у детей и подростков;
4. выявление рака при наличии метастазов.

25. Третичная профилактика рака включает:

1. профилактические мероприятия у больных с предраковыми состояниями и изменениями;
2. профилактические мероприятия у онкологических больных в период ремиссии;
3. профилактические мероприятия у пожилых людей;
4. профилактические мероприятия у практически здоровых людей.

Эталоны ответов

Вариант №1	Вариант №2
1 – 1	1 – 2
2 – 4	2 – 1
3 – 4	3 – 1
4 – 4	4 – 1
5 – 4	5 – 4
6 – 4	6 – 1
7 – 2	7 – 2
8 – 1	8 – 4
9 – 2	9 – 2
10 – 1	10 – 2
11 – 4	11 – 1
12 – 3	12 – 1
13 – 3	13 – 2
14 – 1	14 – 3
15 – 2	15 – 3
	16 – 2
	17 – 4
	18 – 3
	19 – 3
	20 – 2
	21 – 3
	22 – 2
	23 – 3
	24 – 2
	25 – 2