

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных
видов медицинской помощи и медицинских технологий
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина
Квалификация
«Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине»

форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

Москва

СОГЛАСОВАНО:

Учёный совет

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

протокол № 6-24

от «20» июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор

Академии постдипломного образования

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Бурцев А.К.

«20» июня 2024 г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1081 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (далее – *ФГОС ВО*);
- приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Минюстом России 11.04.2016 № 41754);
- приказом Минздрава России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"» (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010 № 18247);
- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);
- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);
- приказом Минздрава России №707н от 08.10.2015 «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"» (зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2015 № 39438);
- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ ординатуры в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федераль-

ном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», согласованным на заседании Учёного совета от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18), утвержденным приказом директора организации от 14.12.2018 № 84-з

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в **федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»**, согласованным на заседании Учёного совета от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18), утвержденным приказом директора организации от 14.12.2018 № 84-з;

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и проведения практики обучающихся (ординаторов), осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования - программы ординатуры в **«Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»**, согласованным на заседании Учёного совета от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18), утвержденным приказом директора организации от 14.12.2018 № 84-з;

- учебным планом на 2019-2020 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым ректором **федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»** от 14.12.2018 (протокол заседания № 6-18)

** Возможность внесения изменений и дополнений в разработанную и утверждённую в установленном порядке федеральным государственным бюджетным учреждением **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»** (далее - организация) общую характеристику образовательной программы высшего образования - программы ординатуры:*

На любом этапе в период реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** организация имеет право внести изменения и дополнения в разработанную и утверждённую ранее в установленном порядке в **РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** образовательной программы высшего образования - программы ординатуры.

РАЗРАБОТЧИКИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.В.ДВ.02.01 Медицинская реабилитация:

РАЗРАБОТЧИКИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ):

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Самойлов А.С.	д.м.н., доцент	профессор зав. кафедрой	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Кавелина В.С.	к.м.н. доцент	Доцент	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Кожевникова В.Т.	д.м.н.	Профессор	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Жолинский А.В.	к.м.н.	Профессор	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

РЕЦЕНЗЕНТЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.В.02 УГЛУБЛЕННОЕ МЕДИЦИСНКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В СПОРТЕ:

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Прусов П.К.	д.м.н.	Профессор	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины
Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

1.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы	6-7 стр.
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы Объём дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с научно-педагогическим работником (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	7-8 стр.
3.	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических часов и видов учебных занятий	8-9 стр.
4.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	10-14 стр.
5.	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	14-17 стр.
6.	Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины	17-22 стр.
7.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	23-24 стр.
8.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	24-26 стр.
9.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	26-29 стр.
10.	Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	29-30стр.
11.	<i>(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))</i>	30-36стр.
12.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	36-43стр.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В соответствии с требованиями **пункта 5.1.** Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1078 (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2014, регистрационный № 34406) (*далее – ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина*), в результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются **универсальные и профессиональные компетенции**.

Согласно требованиям **пункта 5.4.** ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в разработанной основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) все **универсальные и профессиональные компетенции** включены организацией в набор требуемых результатов освоения конкретной программы ординатуры.

В соответствии с требованиями **пункта 5.6.** ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в рабочей программе дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

б) профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

психолого-педагогическая:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; правовые вопросы;
- организацию лечебной физкультуры и спортивной медицины в стране;
- организацию физической культуры и спорта в стране;
- вопросы организации лечебной физкультуры в условиях больницы, поликлиники, врачебно-физкультурного диспансера, центра реабилитации;
- основные вопросы теории и методики физического воспитания, физкультуры и спорта;
- анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте;
- механизм действия лечебной физкультуры на течение патологического процесса;
- функциональные методы исследования в лечебной физкультуре;
- методы оценки физического развития и физической работоспособности больного;
- клиническую симптоматику основных заболеваний, при которых используют лечебную физкультуру и массаж;
- показатели функционального и физического состояния организма в норме и при основных заболеваниях;
- формы и средства лечебной физкультуры: гимнастические, игровые, спортивно-прикладные, возможности их использования в зале ЛФК, в бассейне, на спортивных площадках, на маршрутах терренкура и пр.;
- способы дозирования физических нагрузок на занятиях лечебной физкультурой;
- физиологическое действие массажа на организм больного, разновидности и методики лечебного массажа при заболеваниях и травмах;
- показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры и массажа;
- содержание режимов двигательной активности больных;
- современное медицинское, спортивное, реабилитационное оборудование отделения лечебной физкультуры, возможности его применения и использования, технику безопасности при работе с ним;
- методики физических тренировок больных инфарктом миокарда на этапах реабилитации;
- методики физических тренировок больных после аорто-коронарного шунтирования на этапах реабилитации;
- методики лечебной физкультуры при ишемическом инсульте, особенности при спастических и вялых параличах;

- методики функционального лечения и ЛФК больных с компрессионными переломами позвоночника;
- методики тренировки опорной функции и ходьбы травматологических и неврологических больных с двигательными нарушениями;
- методики ЛФК при нарушениях осанки и сколиозе у детей;
- методики дыхательных упражнений в лечебной физкультуре;
- методики игровых упражнений у детей;
- методики физических тренировок на тренажерах (велотренажер, степпер, тредмил, силовые тренажеры и др.);
- методики плавания и физических упражнений в лечебном бассейне;
- разновидности оздоровительных форм физических тренировок: аэробика, йога, стретчинг, фитнес, пилатес, аквааэробика, шейпинг, веллнес и др.;
- организацию спортивной медицины в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения и спортивных организациях;
- нормативно-правовые акты по спортивной медицине;
- основные вопросы теории и методики физического воспитания и спорта;
- анатомо-физиологические основы мышечной деятельности, механизм действия физической тренировки на организм человека;
- функциональные методы исследования в спортивной медицине: системы кровообращения, дыхательной, нервно-мышечной, опорно-двигательной;
- методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности;
- нормативы основных показателей лабораторных исследований крови и мочи и их изменения при физических нагрузках;
- методы биохимического контроля в спорте, показатели состояния иммунной системы организма;
- возрастные нормативы отбора детей и подростков в разные виды спорта;
- гигиенические основы физических упражнений и спортивных сооружений;
- основы питания спортсменов;
- возможности применения фармакологических препаратов при лечении спортсменов и восстановлении работоспособности в условиях тренировочных и соревновательных нагрузок;
- противопоказания к занятиям физкультуры и спорта;
- клинику, диагностику и лечение физического перенапряжения (перетренировки) организма спортсменов;
- меры профилактики физического перенапряжения организма;
- способы восстановления и стимуляции физической работоспособности спортсменов и медицинской реабилитации после заболеваний и травм;
- методы врачебно-педагогических наблюдений (ВПН) в процессе физических тренировок и соревнований;
- показатели изменения функционального состояния организма в процессе физических тренировок и соревнований;
- особенности медицинского обеспечения массовых физкультурных и спортивных мероприятий;
- особенности врачебного контроля в детско-юношеском спорте;
- особенности врачебного контроля в женском спорте;
- стандарты медицинской помощи и реанимации при неотложных состояниях и травмах;
- методики лечебного и спортивного массажа;
- аппаратуру и оборудование отделения спортивной медицины, возможности их использования и технику безопасности в работе;
- гигиенические нормативы и оборудование кабинета массажа;

- -формы и методы санитарно-просветительской работы среди занимающихся физкультурой и спортом: здорового образа жизни, антидопингового контроля.
- -клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и оказанию мед. помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);
- - организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;
- - основы клиники ВИЧ- инфекций;
- - основы клиники онкологических заболеваний;
- -общие закономерности нормальной физиологии;
- -основные понятия общей патологии;
- - основы патологической физиологии;
- - вопросы клинической фармакологии;
- - принципы организации здравоохранения и проблемы общественного здоровья;

Уметь:

провести врачебное обследование и получить информацию о заболевании, оценить тяжесть заболевания больного;

- провести оценку физического состояния больного и толерантности к физической нагрузке, выполнить функциональные пробы по оценке состояния функции системы кровообращения, дыхания, нервно-мышечной системы;

- выбрать и назначить методы лечебной физкультуры, в т.ч. в сочетании с массажем, при следующих заболеваниях и травмах:

- при болезнях сердечно-сосудистой системы;
- при болезнях органов дыхания;
- при болезнях органов пищеварения;
- при нарушении обмена веществ;
- при болезнях почек и мочевыводящих путей;
- при хронической лучевой болезни;
- при травмах и болезнях опорно-двигательного аппарата;
- в послеоперационном периоде в хирургии;
- в неврологии при заболеваниях с двигательными или функциональными нарушениями;

- в акушерстве и гинекологии;

- уметь составить схему процедуры лечебной гимнастики и примерный комплекс физических упражнений по выше перечисленным нозологическим формам заболеваний;

- провести индивидуальную процедуру лечебной гимнастики с больным, в том числе в послеоперационном периоде;

- провести врачебное наблюдение больных на занятиях лечебной физкультурой (ВПН);

- оформить и трактовать физиологическую кривую физической нагрузки по данным изменения пульса и артериального давления;

- оценить моторную плотность процедуры лечебной физкультуры, правильность соотношения методических приемов физических упражнений общеразвивающего и специального патогенетического действия;

- на основании данных ВПН внести корректировки в методику лечебной физкультуры, проводимой инструктором лечебной физкультуры;

- оценить данные электрокардиографических исследований при физических нагрузках;

- оценить физиологические реакции на нагрузку функциональной пробы и толерантность больного к физической нагрузке;

- оценить данные функции внешнего дыхания и газообмена (спирометрии, пневмотахометрии и др.) в покое и при физических нагрузках;
- оценить функциональное состояние нервно-мышечного аппарата, амплитуду движений в суставах конечностей и позвоночника, мышечную силу и тонус мышц;
- оценить эффективность занятий лечебной физкультурой;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную по лечебной физкультуре;
- составить отчет по итогам своей работы и проанализировать ее;
- провести санитарно-просветительскую работу с больными и медицинским персоналом ЛПУ по использованию лечебной физкультуры при заболеваниях и травмах;
- оказать неотложную медицинскую помощь (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, остановка наружного или внутреннего кровотечения, иммобилизация при травме, наложение повязки на рану);
- провести комплексное врачебное обследование занимающихся физкультурой и спортом, диспансеризацию спортсменов;
- выявлять группу риска для занятий физкультурой и спортом;
- провести антропометрические измерения и дать оценку физического развития, состояния костной и мышечной систем;
- выполнить антропометрические измерения и мышечные тесты у детей и подростков с нарушением осанки и сколиозом;
- выполнить функциональные пробы с физической нагрузкой, ортостатическую пробу и дать оценку функционального состояния сердечно-сосудистой системы и вегетососудистой реактивности;
- определить общую физическую работоспособность спортсмена методами велоэргометрии, тредмила с количественной оценкой аэробной мощности прямыми и косвенными способами оценки показателей (PWC170 или PWCmax) в зависимости от контингента обследуемых;
- оценить данные лабораторных анализов крови и мочи; оценить показатели иммунитета по дополнительным обследованиям при частых простудных заболеваниях и снижении физической работоспособности;
- обеспечить обязательные консультации стоматолога, окулиста, отоларинголога, хирурга при первичном обследовании и диспансеризации занимающихся физкультурой и спортом;
- оценить показатели электрокардиограммы при физических нагрузках;
- назначить по показаниям дополнительное обследование сердца методами эхокардиографии, УЗИ сердца, другие, консультацию кардиолога;
- провести дифференциальную диагностику физиологической и патологической дистрофии миокарда у спортсменов;
- дать заключение о коррекции физических нагрузок при выявлении дистрофии миокарда вследствие хронического физического перенапряжения;
- составить схему лечебно-профилактических мероприятий при выявлении хронических заболеваний, последствий травм опорно-двигательной системы, при переутомлении спортсмена;
- уметь провести врачебно-педагогические наблюдения (ВПН) на уроке физкультуры: рассчитать физиологическую кривую и моторную плотность физической нагрузки, дать оценку урока;
- провести ВПН с дополнительными специфическими нагрузками у спортсменов разных видов спорта. Оценить функциональное состояние спортсмена и адекватность физической нагрузки.
- дать заключение по результатам комплексного обследования занимающихся физкультурой и спортом о состоянии здоровья, физическом развитии, функциональном состоянии организма.

- заполнить карту обследования (формы 061у, 062у);
- оформить допуск к занятиям физкультурой и спорта, к участию в соревнованиях;
- оказать первую и неотложную медицинскую помощь спортсменам на тренировках и соревнованиях;
- осуществлять лечебно-профилактические мероприятия, контроль за питанием спортсменов и антидопинговый контроль в условиях учебно-тренировочных сборов и многодневных соревнованиях;
- оказать первую медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях;
- провести экспресс диагностику инфекционных болезней в т.ч. карантинных на раннем этапе;
- провести диагностику ВИЧ-инфекций;
- диагностировать онкологические заболевания;
- оценивать состояние основных функций организма;
- анализировать нарушения функциональных систем организма;
- составлять комплексное назначение фармакологических средств;
- составить рекомендации по формированию здорового образа жизни.

Владеть

методикой проведения врачебного осмотра и обследования больных, назначенных на лечебную физкультуру;

- методикой оценки данных функциональных исследований физического состояния и физической работоспособности больного;
- методикой составления заключения по результатам обследования с указанием формы, методики ЛФК и дозировки физической нагрузки;
- методикой составления схемы процедуры лечебной физкультуры для её выполнения инструктором ЛФК;
- методикой проведения антропометрического обследования с оценкой физического развития по методике стандартов, индексов, корреляции, перцентилей;
- методикой проведения исследования стопы с целью выявления плоскостопия методами: визуальным, плантографически;
- методикой обследования и диспансеризации спортсменов и занимающихся физкультурой;
- методикой выявления группы риска и заболеваний, ограничивающих занятия спортом;
- методикой выполнения программы функционально-диагностических, антропометрических и лабораторных исследований, дифференцированных в зависимости от контингента обследуемых и возраста;
- методикой определения и оценки показателей общей физической работоспособности методами велоэргометрии, степ-теста, тредмила;
- методикой оценки изменений ЭКГ спортсмена при гипертрофии отделов сердца, при нарушениях функций проводимости сердца, автоматизма, возбудимости;
- методикой врачебно-экспертной оценки ЭКГ юного спортсмена;
- методикой врачебно-экспертной оценки эхокардиограммы (Допплер, ЭХОКГ, УЗ сердца) при дополнительном обследовании сердца спортсмена по показаниям;
- методикой составления заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии сердечно-сосудистой системы: артериальной гипертензии, пролабирования митрального клапана, синдрома WPW, и других;
- методикой составления программы лечебно-профилактических мероприятий для спортсменов с дистрофией миокарда вследствие хронического физического перенапряжения;
- методикой диагностики нарушений осанки и сколиоза у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом;

- методикой выявления малых аномалий развития и деформаций опорно-двигательного аппарата: мышечных дисбалансов, асимметрий;
- методикой оценки соматического типа спортсмена и его соответствия виду спорта;
- оценки показателей внешнего дыхания и газообмена;
- методикой оценки динамики показателей лабораторных и биохимических анализов в процессе физических тренировок;
- методикой проведения и оценки результатов врачебно-профилактического наблюдения (ВПН): на уроках физкультуры, на тренировке спортсмена, на занятии физкультурой в оздоровительной группе лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- методикой экспертного врачебного заключения о соответствии физической нагрузке здоровью и функциональному состоянию организма занимающегося физкультурой или спортом;
- методикой врачебного наблюдения за спортсменами-инвалидами;
- методикой врачебного наблюдения за женщинами-спортсменками: выявления синдрома гиперандрогении, нарушений менструальной и репродуктивной функций;
- методикой врачебного наблюдения на этапах отбора юных спортсменов с учетом возрастных сроков допуска к занятиям по видам спорта и к соревнованиям;
- методикой выявления клинических симптомов физического перенапряжения основных систем организма спортсмена: сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделения, системы крови, требующих лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок;
- методикой выявления хронических повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы спортсмена;
- организации консультации специалистов по профилю выявленных отклонений в состоянии здоровья спортсменов и проведения лечебно-реабилитационных мероприятий;
- назначения в лечебно-восстановительных целях фармакологических средств, разрешенных в спорте;
- медико-биологического обеспечения спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и многодневных соревнований: профилактики и лечения болезней и травм, контроля за питанием, антидопингового контроля;
- выбора и использования средств восстановления спортивной работоспособности.
- проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца;
- оказания ранней терапии при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе;
- организации госпитализации онкологических, ВИЧ-инфицированных больных;
- функциональных исследований в норме и при патологии;
- составления рецептов фармакологических средств.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** относится к базовой части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»** разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитацион-

ная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Таблица 1. Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается содержание данной дисциплины	для которых содержание данной дисциплины выступает опорой	
Б1.Б.05	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА	Патология, Педагогика, Инфекционные болезни	Производственная (клиническая)практика	УК-1,ПК-1,ПК-2, ПК-5,ПК-6,ПК-9

**3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Объем дисциплины по учебному плану/

индивидуальному учебному плану (при наличии) составляет –

18 зачётных единицы = 648 академических часов.

Контактная работа обучающегося (ординатора) с научно-педагогическим работником организации (всего) - 314 академических часа,

в том числе:

Лекционные занятия (Лек.)	- 20 академических часа,
Практические занятия (Пр.)	- 226 академических часа,
Семинарские занятия (Сем.)	- 36 академических часа,
Клинические практические занятия (Кл.)	- 20 академических часа,
Консультации (Консульт.)	- 4 академических часа.

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):

Самостоятельная работа (СР) - 262 академических часа,

Текущий контроль успеваемости

и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):

Часы на контроль	- 72 академических часа,
Контроль самостоятельной работы (КСР)	- 8 академических часа,

Таблица 2. Объём дисциплины

№ п/п	РАЗДЕЛ	Семестр/курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)	Коды формируемые
-------	--------	--------------	---	------------------

			Виды учебных занятий по дисциплине				Самостоятельная работа	мных компетенций
			Лекции (Лек)	Практические занятия (Пр)	Семинары (Сем)	Клинические практические занятия (Кл.)	Самостоятельная работа (СР)	
1.	Спортивная медицина	1 семестр/ 1 курс	2	24	2	2	20	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
2.	Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.	1 семестр/ 1 курс	2	24	4	2	20	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
3.	Методология лечебной физкультуры и физических тренировок	1 семестр/ 1 курс	2	20	4	3	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
4.	Технологии кинезотерапии	1 семестр/ 1 курс	2	24	4	3	22	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
5.	ЛФК в неврологии	1 семестр/ 1 курс	2	26	4	3	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
6.	ЛФК В терапии	1 семестр/ 1 курс	2	20	4	2	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
7.	ЛФК в хирургической практике	1 семестр/ 1 курс	2	22	4	3	43	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,

								ПК-9
8.	ЛФК в травматологии	2 семестр/ 1 курс	2	22	4	2	43	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
9.	ЛФК при ортопедической патологии	2 семестр/ 1 курс	2	22	2	2	46	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
10.	ЛФК в детском возрасте	2 семестр/ 1 курс	2	22	4	0	42	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1-2 семестр/ 1 курс	306 ак. часов				262 ак. часов	
Контроль самостоятельной работы (КСР)		1 - 2 семестр / 1 курс	8 ак. часа (тестирование)					
ИТОГО часов на организацию и проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации		1-2 семестр/ 1 курс	72 ак. часов					
ВСЕГО ак. часов:		1-2 семестр/ 1 курс	648 академических часов					

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Раздел 1 Спортивная медицина

Врачебный контроль за занимающимися спортом. Функциональное тестирование спортсменов

Фармакология в спорте. Антидопинговый контроль

Спортивный травматизм. Заболевания спортсменов и неотложные состояния в спорте

Раздел 2 Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.

ЛФК как метод лечения

Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного

Этика и деонтология врача, инструктора ЛФК, массажиста.

Роль физкультуры в профилактике и лечении заболеваний и травм

Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.

Раздел 3 Методология лечебной физкультуры и физических тренировок

Классификация средств и форм ЛФК

Основные механизмы лечебного действия физических упражнений

Методические принципы дозирования физической нагрузки

Принципы построения физических тренировок

Оперативные и интегративные методы контроля.

Оценка эффективности занятий ЛФК

Раздел 4 Технологии кинезотерапии

Кинезотерапия с предметами и снарядами

Гидрокинезотерапия

Механотерапия

Кинезотерапия с использованием аппаратов, костюмов.

Кинезотерапия с использованием БОС

Раздел 5 ЛФК в неврологии

Кинезотерапия при церебро-сосудистых заболеваниях

Кинезотерапия при невритах

Кинезотерапия при неврозах

Кинезотерапия при заболеваниях и повреждениях спинного мозга

Кинезотерапия при атаксических синдромах

Кинезотерапия при рассеянном склерозе

Раздел 6 ЛФК В терапии

Кинезотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях

Кинезотерапия пульмонологических больных

Кинезотерапия при заболеваниях желудочнокишечного тракта

Кинезотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

Раздел 7 ЛФК в хирургической практике

Кинезотерапия в торакальной хирургии

Кинезотерапия при брюшнополостных операциях

Кинезотерапия при операциях на органах малого таза, патологии сосудов нижних конечностей

Кинезотерапия при беременности и родах

Раздел 8 ЛФК в травматологии

Кинезотерапия при черепно-мозговых травмах

Кинезотерапия при травмах позвоночника

Кинезотерапия при травмах конечностей

Раздел 9 ЛФК при ортопедической патологии

Кинезотерапия при дорсопатиях

Кинезотерапия при остеоартрозах

Кинезотерапия при нарушениях осанки и плоскостопии

Раздел 10 ЛФК в детском возрасте

Кинезотерапия в раннем детском возрасте

Кинезотерапия при гипотрофии

Оценка эффективности кинезотерапии у детей

* количество академических часов и виды занятий представлены в таблице № 2.

**Таблица 3. Тематика лекционных занятий
с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

№ п/п	Тематика лекционных занятий	Трудоёмкость (ак. час.)
Раздел 1	Спортивная медицина	2
Раздел 2	Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.	2
Раздел 3	Методология лечебной физкультуры и физических тренировок	2
Раздел 4	Технологии кинезотерапии	2
Раздел 5	ЛФК в неврологии	2
Раздел 6	ЛФК в терапии	2
Раздел 7	ЛФК в хирургической практике	2
Раздел 8	ЛФК в травматологии	2
Раздел 9	ЛФК при ортопедической патологии	2
Раздел 10	ЛФК в детском возрасте	2
Всего:		20

**Таблица 4. Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/
методических/ клинических практических занятий
(в том числе на базе медицинской организации)
с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

№ п/п	Практические/ семинарские/ клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации)				Трудо- ёмкость (ак. час.)
	Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации)	Практиче- ские заня- тия (Пр)	Семинары (Сем)	Клиниче- ские прак- тические занятия (Кл.)	
1.	Спортивная медицина	24	4	2	30
2.	Врачебный контроль за занимающимися спортом. Функциональное тестирование спортсменов	8	1	1	10
3.	Фармакология в спорте. Антидопинговый контроль	8	2	1	11
4.	Спортивный травматизм. Заболевания спортсменов и неотложные состояния в	8	1	0	9

	спорте				
5.	Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медико-санитарной и социальной реабилитации больных.	24	4	2	26
6.	ЛФК как метод лечения	6	1	0	5
7.	Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного	6	1	0	7
8.	Этика и деонтология врача, инструктора ЛФК, массажиста.	4	1	0	5
9.	Роль физкультуры в профилактике и лечении заболеваний и травм	4	1	2	7
10.	Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.	4	0	0	4
11.	Методология лечебной физкультуры и физических тренировок	20	4	3	33
12.	Классификация средств и форм ЛФК	4	0	0	4
13.	Основные механизмы лечебного действия физических упражнений	4	1	1	6
14.	Методические принципы дозирования физической нагрузки	4	1	0	5
15.	Принципы построения физических тренировок	4	1	1	6
16.	Оперативные и интегративные методы контроля.	4	1	1	6
17.	Технологии кинезотерапии	24	4	3	31
18.	Кинезотерапия с предметами и снарядами	4	1	1	6
19.	Гидрокинезотерапия Механотерапия	6	1	2	8
20.	Кинезотерапия с использованием аппаратов, костюмов.	6	1	0	7
21.	Кинезотерапия с использованием БОС	8	1	0	9
22.	ЛФК в неврологии	22	4	3	29
23.	Кинезотерапия при цереброваскулярных заболеваниях	4	1	0	5
24.	Кинезотерапия при невритах Кинезотерапия при неврозах	4	1	2	6

25.	Кинезотерапия при заболеваниях и повреждениях спинного мозга	6	1	0	7
26.	Кинезотерапия при атаксических синдромах	4	0	1	5
27.	Кинезотерапия при рассеянном склерозе	4	1	0	5
28.	ЛФК В терапии	20	4	2	26
29.	Кинезотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях	5	1	1	7
30.	Кинезотерапия пульмонологических больных	5	1	1	7
31.	Кинезотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	5	1	0	6
32.	Кинезотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	5	1	0	6
33.	ЛФК в хирургической практике	22	4	3	29
34.	Кинезотерапия в торакальной хирургии	6	1	0	7
35.	Кинезотерапия при брюшнополостных операциях	6	1	2	9
36.	Кинезотерапия при операциях на органах малого таза, патологии сосудов нижних конечностей	6	1	0	7
37.	Кинезотерапия при беременности и родах	4	1	1	6
38.	ЛФК в травматологии	22	4	2	28
39.	Кинезотерапия при черепно-мозговых травмах	8	2	0	10
40.	Кинезотерапия при травмах позвоночника	8	1	1	10
41.	Кинезотерапия при травмах конечностей	6	1	1	8
42.	ЛФК при ортопедической патологии	22	2	2	26
43.	Кинезотерапия при дорсопатиях	8	1	0	9
44.	Кинезотерапия при остеоартрозах	8	0	1	9
45.	Кинезотерапия при нарушениях осанки и плоскостопии	6	1	1	8
46.	ЛФК в детском возрасте	22	4	0	24
47.	Кинезотерапия в раннем детском возрасте	8	2	0	10
48.	Кинезотерапия при гипотрофии	8	0	0	8
49.	Оценка эффективности кинезотерапии у детей	6	2	0	8

Всего:	226	36	20	282
--------	-----	----	----	-----

Таблица 5. Формы учебных занятий с использованием активных и интерактивных технологий обучения

№	Наименование темы/ раздела дисциплины, в процессе освоения которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии	Вид и форма занятия с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (ак. час.)
1.	Сердечно-легочная реанимация взрослых и детей	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	6
2.	Осложнения заболеваний сердечно-сосудистой системы	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	4
3.	Дефибрилляция. Применение автоматического и ручного дефибрилляторов.	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	4
4.	Неотложная помощь при травмах	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	4
5.	Методики выявления хронических повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы спортсмена	Видео-лекции	6
Всего:			24

*** Примечания:**

А) Для обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении:

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина; пунктов 1, 3, 10, 13, 18** Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава ФГБУ ФНКЦ ФМБА России»:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора));

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении, одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по спе-

специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) **объём дисциплины Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций *(при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования)*), и иные формы, устанавливаемых организацией;

б) иную контактную работу *(при необходимости)*, предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на его самостоятельную работу/ на его самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**.

Б) Для обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья и инвалида *(при наличии факта зачисления таких обучающихся (ординаторов) с учётом конкретных нозологий)*:

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 79, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**; **пунктов 1-17** Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000); **пунктов 1, 3, 9, 10, 13, 18, раздела IV.** «Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава организации ФГБУ ФНКЦ ФМБА России:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному

нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора);

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией адаптированной/ индивидуальной программой реабилитации (для конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) **объём дисциплины Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его (их) контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (*при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования*)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

б) иную контактную работу (*при необходимости*), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его (их) успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии*

(нозологий)) количество академических часов, выделенных на его (их) самостоятельную работу/ на его (их) самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора) являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося (ординатора), включающий аудиторную и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу по освоению указанной выше основной образовательной программы высшего образования регламентирует ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**.

Основанием для планирования объема самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*) реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объем времени, отведенного на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и

т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объёма времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*).

Преподавателем дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** устанавливаются содержание и объём теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (*см. таблица № 6*).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**, изучаемой дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

С целью эффективного планирования самостоятельной работы сотрудниками образовательного отдела и отдела внедрения информационных технологий организации обеспечен доступ обучающихся (ординаторов) к подразделу «Образование» специального раздела «Сведения об образовательной организации» официального её сайта (<https://www.medprofedu.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде, в которых установлены: календарный учебный график на конкретный учебный год, учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, методические документы, организован доступ к электронной библиотечной системе («Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента») и электронным образовательным ресурсам.

Руководство и контроль самостоятельной работой обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** осуществляется в рамках должностных обязанностей преподавателя и руководителя образовательного отдела организации.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** проводится в письменной, устной или смешанной форме, с представлением его результата деятельности.

В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** используются лабораторные, практические, семинарские, методические, клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации), теоретические (научно-практические) конференции, зачёты, экзамены и др.

Методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося (ординатора) возлагается на преподавателя дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, который разъясняет ему особенности самостоятельной

работы на различных видах занятий и во внеаудиторное время по конкретной дисциплине, обеспечивают подготовку методических рекомендаций, планов занятий, заданий, памяток и др.

Таблица 6. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора), тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)

№ п/п	Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя					Трудоемкость (ак. час.)
	Тематика	СР /СР под рук.	Тип* контроля	Методы** контроля	Формы*** контроля	
Раздел 1	Спортивная медицина	СР	текущий	устный контроль	собеседование	20
Раздел 2	Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.	СР	текущий	устный контроль	собеседование	20
Раздел 3	Методология лечебной физкультуры и физических тренировок	СР	текущий	устный контроль	собеседование	24
Раздел 4	Технологии кинезотерапии	СР	текущий	устный контроль	собеседование	22
Раздел 5	ЛФК в неврологии	СР	текущий	устный контроль	собеседование	24
Раздел 6	ЛФК В терапии	СР	текущий	устный контроль	собеседование	24
Раздел 7	ЛФК в хирургической практике	СР	текущий	устный контроль	собеседование	43
Раздел 8	ЛФК в травматологии	СР	текущий	устный контроль	собеседование	43
Раздел 9	ЛФК при ортопедической патологии	СР	текущий	устный контроль	собеседование	46

				троль		
Раздел 10	ЛФК в детском возрасте	СР	теку- щий	устный кон- троль	собеседо- вание	20
Всего:						262

Примечания:*** Традиционные типы контроля**

- **Основные** (текущий, промежуточный);
- **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний)).

**** Методы контроля:** устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем.

***** Формы контроля:**

- **Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.);
- **Письменные** (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.);
- **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.);
- **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.).

**Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы
(самоконтроля) обучающегося (ординатора):**

«Лечебная физкультура»

Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.

ЛФК как метод лечения;

Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного

Этика и деонтология врача, инструктора ЛФК, массажиста.

Роль физкультуры в профилактике и лечении заболеваний и травм

Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.

Методология лечебной физкультуры и физических тренировок

Классификация средств и форм ЛФК

Основные механизмы лечебного действия физических упражнений

Методические принципы дозирования физической нагрузки

Принципы построения физических тренировок

Оперативные и интегративные методы контроля. Оценка эффективности занятий ЛФК

Технологии кинезотерапии

Кинезотерапия с предметами и снарядами

Гидрокинезотерапия

Механотерапия

Кинезотерапия с использованием аппаратов, костюмов.

Кинезотерапия с использованием БОС

ЛФК в неврологии

Кинезотерапия при церебро-васкулярных заболеваниях
 Кинезотерапия при невритах
 Кинезотерапия при заболеваниях и повреждениях спинного мозга
 Кинезотерапия при атаксических синдромах
 Кинезотерапия при рассеянном склерозе
 Кинезотерапия при неврозах

ЛФК В терапии

Кинезотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях
 Кинезотерапия пульмонологических больных
 Кинезотерапия при заболеваниях желудочнокишечного тракта
 Кинезотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

ЛФК в хирургической практике

Кинезотерапия в торакальной хирургии
 Кинезотерапия при брюшнополостных операциях
 Кинезотерапия при операциях на органах малого таза, патологии сосудов нижних конечностей
 Кинезотерапия при беременности и родах

ЛФК в травматологии

Этапная кинезотерапия при травматической болезни
 Кинезотерапия при черепно-мозговых травмах
 Кинезотерапия при травмах позвоночника
 Кинезотерапия при травмах конечностей

ЛФК при ортопедической патологии

Кинезотерапия при дорсопатиях
 Кинезотерапия при остеоартрозах
 Кинезотерапия при нарушениях осанки и плоскостопии

ЛФК в детском возрасте

Кинезотерапия в раннем детском возрасте
 Кинезотерапия при гипотрофии
 Оценка эффективности кинезотерапии у детей

«Спортивная медицина»

Врачебный контроль за занимающимися спортом. Функциональное тестирование спортсменов

Особенности обследования физкультурников и спортсменов
 Характеристика функционального состояния организма спортсмена
 Контроль за адаптацией к физическим нагрузкам
 Медицинское тестирование в спортивной практике
 Врачебно-педагогические наблюдения тренировочного процесса
 Медицинское обеспечение соревнований
 Средства восстановления спортивной работоспособности

Фармакология в спорте. Антидопинговый контроль

Лекарственные средства в спорте
 Допинги
 Антидопинговый контроль

Спортивный травматизм. Заболевания спортсменов и неотложные состояния в спорте

Механизм спортивных травм

Травмы спортсменов
 Заболеваемость спортсменов
 Неотложные состояния в спорте

**Перечень примерных практических заданий для самостоятельной работы
 (самоконтроля) обучающегося (ординатора):**

1. Методика проведения врачебного осмотра и обследования больных
2. Оценка данных функциональных исследований физического состояния и физической работоспособности больного ;
3. Формирование заключения по результатам обследования с указанием формы, методики ЛФК и дозировки физической нагрузки;
4. Составление схемы процедуры лечебной физкультуры для её выполнения инструктором ЛФК;
5. Особенности обследования и диспансеризации спортсменов и занимающихся физкультурой;
6. Выявление группы риска и заболеваний, ограничивающих занятия спортом;
7. Определения и оценки показателей общей физической работоспособности методами велоэргометрии;
8. Определения и оценки показателей общей физической работоспособности методами степ-теста;
9. Определения и оценки показателей общей физической работоспособности методами тредмила;
10. Оценка изменений ЭКГ спортсмена при гипертрофии отделов сердца, при нарушениях функций проводимости сердца, автоматизма, возбудимости;
11. Оценка эхокардиограммы при обследовании сердца спортсмена;
12. Составление заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии сердечно-сосудистой системы: артериальной гипертензии, пролабирования митрального клапана, синдрома WPW, и других;
13. Составление заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии эндокринной системы: гипотиреоз, гипертиреоз, эндемический зоб, сахарный диабет, задержка полового развития и др;
14. Составление заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии ЖКТ: хронический гастрит, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический гепатит и др;
15. Составление заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии органов дыхания: хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь и др;
16. Составление заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии нервной системы: полинейропатии, дорсопатии, невриты различной локализации и др;
17. Составление программы лечебно-профилактических мероприятий для спортсменов с дистрофией миокарда вследствие хронического физического перенапряжения;
18. Диагностики нарушений осанки и сколиоза у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом;
19. Методикой оценки соматического типа спортсмена и его соответствия виду спорта; оценки показателей внешнего дыхания и газообмена;
20. Методикой оценки динамики показателей лабораторных и биохимических анализов в процессе физических тренировок;
21. Методикой проведения и оценки результатов врачебно-профилактического наблюдения (ВПН): на уроках физкультуры, на тренировке спортсмена, на занятии физкультурой в оздоровительной группе лиц с отклонениями в состоянии здоровья;

22. Методикой экспертного врачебного заключения о соответствии физической нагрузке здоровью и функциональному состоянию организма занимающегося физкультурой или спортом;
23. Методикой врачебного наблюдения за спортсменами-инвалидами;
24. Методикой выявления клинических симптомов физического перенапряжения основных систем организма спортсмена: сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевого выделения, системы крови, требующих лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок;
25. Методикой выявления хронических повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы спортсмена;
26. Организация медико-биологического обеспечения спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и многодневных соревнований;
27. Проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**») - компетенции обучающихся (ординаторов), установленные ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**.

Планируемые результаты обучения по дисциплине – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

Результаты обучения - это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

Оценочные средства по дисциплине является неотъемлемой частью нормативно-методического обеспечения системы оценки результата освоения обучающимся (ординатором) разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных типовых заданий контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся (ординатором) установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося (ординатора).

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося (ординатора) на данном этапе обучения требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**.

Задачи оценочных средств по дисциплине:

- контроль процесса освоения обучающимся (ординатором) конкретных компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся (ординатором) целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**;

- оценка достижений обучающегося (ординатора) в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);
- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);
- справедливости (обучающиеся (ординаторы) должны иметь равные возможности добиться успеха);
- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

При формировании оценочных средств по дисциплине обеспечено их соответствие:

- ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**;
- учебному плану/ индивидуальному учебному плану (*при наличии*) по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**;
- рабочей программе дисциплины.

Таблица 7. Примерный перечень оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства
1	Деловая и/или ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся (ординаторов) и педагогического работника под управлением педагогического работника с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования педагогического работника с обучающимися (ординаторами).	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам

4	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся (ординаторов) в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач и заданий
6	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
7	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
8	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся (ординатором) на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
9	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося (ординатора).	Фонд тестовых заданий

10	Тренажер	Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных обучающимся (ординатором) профессиональных навыков и умений по управлению конкретным материальным объектом.	Комплект заданий для работы на тренажере
----	----------	--	--

В таблице № 8 указаны уровни (этапы) подготовки по видам профессиональной деятельности с конкретизацией формулировки компетенции. В качестве критериев разложения на уровни выделена сложность решаемых задач (типичные, сложные, нестандартные) и самостоятельность обучающегося (ординатора) в их выполнении, а именно:

- **достаточный уровень** дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;

- **средний уровень** позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;

- **высокий уровень** предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

В таблице № 8 качестве планируемых результатов обучения для каждого выделенного этапа (уровня) освоения обучающимся (ординатором) компетенции выделены следующие **категории**: «знать», «уметь» и «владеть» (навыком, методом, способом, технологией и пр.), под которыми понимается следующее:

- **«знать»** - воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты;

- **«уметь»** - решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения;

- **«владеть»** - решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе получения опыта деятельности.

Таблица № 8
Соответствие уровней/ этапов формирования компетенций
планируемым результатам обучения по дисциплине
Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Уровень/этап формирования компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (показатели достижения заданного уровня/ этапа формирования компетенций)	Наименование оценочного средства
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	В достаточной степени: Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности. Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и	собеседование

	средств решения учебных и профессиональных задач	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	На хорошем уровне: Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности. Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	собеседование
Высокий уровень/ III этап (отлично)	В полном объеме: Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности. Владеть: высокими навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	собеседование
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	В достаточной степени: Знать: -Основные вопросы анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления -Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного -Принципы, приемы и методы лечения в реабилитации Уметь: -Проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность -Анализировать медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, наружное исследование пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), -Оценить тяжесть состояния пациента -Определить необходимость рационального питания и принципы диетотерапии -Знание современных методов профилактики и лечения артериальной гипертензии и гипотензии-Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению -Определить объем и последовательность предполагаемых	Тест

	мероприятий по лечению и профилактике Владеть:-Выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий -Социально-гигиенический мониторинг -Информирование населения, санитарно-просветительская работа -Контроль безопасности: пищевых продуктов, товаров, условий труда и быта -Пропаганда здорового образа жизни -Осмотр (консультация)первичный -Направление на лабораторные исследования -Направление на инструментальные/специальные исследования	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	На хорошем уровне: Знать: -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при различных патологиях в реабилитации -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления -Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного -Принципы, приемы и методы лечения и их осложнений Уметь: -Проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность -Анализировать медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, наружное исследованиеи пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), -Оценить тяжесть состояния пациента -Определить необходимость рационального питания и принципы диетотерапии -Знание современных методов профилактики и лечения -Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению -Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике Владеть: -Выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий -Социально-гигиенический мониторинг -Информирование населения, санитарно-просветительская работа -Контроль безопасности: пищевых продуктов, товаров, условий труда и быта -Пропаганда здорового образа жизни -Осмотр (консультация)первичный -Направление на лабораторные исследования -Направление на инструментальные/специальные исследования	Тест
Высокий уровень/ III этап (отлично)	В полном объеме: Знать: -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в	Тест

	организме, механизмы их развития и клинические проявления -Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования -Принципы, приемы и методы лечения и их осложнений Уметь: -Проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность -Анализировать медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, наружное исследование пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), -Оценить тяжесть состояния пациента -Определить необходимость рационального питания и принципы диетотерапии -Знание современных методов профилактики и лечения артериальной гипертензии и гипотензии-Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению -Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике Владеть: -Выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий -Социально-гигиенический мониторинг -Информирование населения, санитарно-просветительская работа -Контроль безопасности: пищевых продуктов, товаров, условий труда и быта -Пропаганда здорового образа жизни -Осмотр (консультация) первичный -Направление на лабораторные исследования -Направление на инструментальные/специальные исследования	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	В достаточной степени: Знать: -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления- - Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов -Стратификация групп риска пациентов Уметь: -Собрать полный медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация и пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента -Направить пациента на консультацию к соответствующим	Тест

	специалистам - Владеть методами диагностики и лечения заболеваний и их осложнений - Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.). - Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований Владеть: - Получение первичной информации от пациента - Первичный визуальный осмотр–физикальный осмотр - Изучение анамнеза пациента - Установление первых признаков болезни - Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий- - Формирование эпикриза - Проводить диспансеризацию	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	На хорошем уровне: Знать: -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления- - Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов -Стратификация групп риска пациентов Уметь: -Собрать полный медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация и пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента -Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам -Владеть методами диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.). -Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований Владеть: -Получение первичной информации от пациента -Первичный визуальный осмотр–физикальный осмотр -Изучение анамнеза пациента -Установление первых признаков болезни -Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий- - Формирование эпикриза -Проводить диспансеризацию	Тест
Высокий уровень/ III этап (отлично)	В полном объеме: Знать: -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления- - Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов -Стратификация групп риска пациентов	Тест

	Уметь: -Собрать полный медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация и пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента -Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам -Владеть методами диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), -Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований Владеть: -Получение первичной информации от пациента -Первичный визуальный осмотр–физикальный осмотр -Изучение анамнеза пациента -Установление первых признаков болезни -Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий- - Формирование эпикриза -Проводить диспансеризацию:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	В достаточной степени: Знать:-Анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте -ЭКГ особенности при артериальной гипертензии -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при артериальной гипертензии и гипотензии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления-- -Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов -Показания к срочному и плановому оперативному лечению пациентов -Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования больных Уметь: -Проводить диспансеризацию -Собрать полный медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента -Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам -Владеть методами диагностики и лечения заболеваний и их осложнений -Владеть методами диагностики и лечения злокачественных и доброкачественных опухолей -Определить необходимость специальных методов	ситуационные задачи

	(лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) Владеть: -Получение первичной информации от пациента -Первичный визуальный осмотр, физикальный осмотр -Изучение анамнеза пациента -Установление первых признаков болезни -Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий -Формирование эпикриза	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	На хорошем уровне: Знать:- Анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте -ЭКГ особенности у спортсменов -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления--- Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов -Показания к срочному и плановому оперативному лечению пациентов -Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования больных Уметь: -Проводить диспансеризацию -Собрать полный медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация и пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента -Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам -Владеть методами диагностики и лечения заболеваний и их осложнений -Владеть методами диагностики и лечения злокачественных и доброкачественных опухолей -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) Владеть: -Получение первичной информации от пациента -Первичный визуальный осмотр, физикальный осмотр -Изучение анамнеза пациента -Установление первых признаков болезни -Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий -Формирование эпикриза	ситуационные задачи
Высокий уровень/ III этап (отлично)	В полном объеме: Знать:- Анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте -ЭКГ особенности при артериальной гипертензии -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления--- Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов -Показания к срочному и плановому оперативному лечению	ситуационные задачи

	пациентов -Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования больных Уметь: -Проводить диспансеризацию -Собрать полный медицинский анамнез пациента -Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) -Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация пр.) -Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента -Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам -Владеть методами диагностики и лечения заболеваний и их осложнений -Владеть методами диагностики и лечения злокачественных и доброкачественных опухолей -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) Владеть: -Получение первичной информации от пациента -Первичный визуальный осмотр, физикальный осмотр -Изучение анамнеза пациента -Установление первых признаков болезни -Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий -Формирование эпикриза	
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	В достаточной степени: Знать:-Документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения -Общие вопросы организации помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления -Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного -Принципы, приемы и методы лечения больных и их осложнений -Основы фармакотерапии Уметь: -Оказать помощь в соответствии с выявленными признаками заболевания, в том числе неотложную помощь -Владеть методами диагностики и лечения заболеваний и их осложнений у взрослых и детей -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) -Обосновать целесообразную тактику (оперативную, консервативную) при патологии -Решить вопрос о трудоспособности больного -Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению Владеть: -Осмотр консультация (первичная) -Проведение лабораторных, инструментальных, функциональных исследований	ситуационные задачи

	-Оценка тяжести состояния пациента -Определение показаний к проведению инвазивных вмешательств -Направление на лабораторные/инструментальные исследования -Оказание необходимой срочной помощи при неотложных состояниях -Осмотр (консультация) повторный -Оценка возможных осложнений -Подбор и проведение реанимационных и реабилитационных мероприятий	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	На хорошем уровне: Знать:-Документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения -Общие вопросы организации реабилитационной помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления -Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного -Принципы, приемы и методы лечения больных и их осложнений -Основы фармакотерапии у больных Уметь: -Оказать помощь в соответствии с выявленными признаками заболевания, в том числе неотложную помощь -Владеть методами диагностики и их осложнений у взрослых и детей -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) -Обосновать целесообразную тактику (оперативную, консервативную) при патологии -Решить вопрос о трудоспособности больного -Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению Владеть: -Осмотр консультация (первичная) -Проведение лабораторных, инструментальных, функциональных исследований -Оценка тяжести состояния пациента -Определение показаний к проведению инвазивных вмешательств -Направление на лабораторные/инструментальные исследования -Оказание необходимой срочной помощи при неотложных состояниях -Осмотр (консультация) повторный -Оценка возможных осложнений -Подбор и проведение реанимационных и реабилитационных мероприятий	ситуационные задачи
Высокий уровень/ III этап (отлично)	В полном объеме: Знать:-Документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения -Общие вопросы организации помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии -Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления -Общие, функциональные, инструментальные и другие	ситуационные задачи

	специальные методы обследования больного -Принципы, приемы и методы лечения больных и их осложнений Уметь: -Оказать помощь в соответствии с выявленными признаками заболевания, в том числе неотложную помощь -Владеть методами диагностики и лечения и их осложнений у взрослых и детей -Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) -Обосновать целесообразную тактику (оперативную, консервативную) при данной патологии -Решить вопрос о трудоспособности больного -Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению Владеть: -Осмотр консультация (первичная) -Проведение лабораторных, инструментальных, функциональных исследований -Оценка тяжести состояния пациента -Определение показаний к проведению инвазивных вмешательств -Направление на лабораторные/инструментальные исследования -Оказание необходимой срочной помощи при неотложных состояниях -Осмотр (консультация) повторный -Оценка возможных осложнений -Подбор и проведение реанимационных и реабилитационных мероприятий	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)	В достаточной степени: Знать: -Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; -Общие вопросы организации медицинской помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению, вопросы реабилитации, принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; -Методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; -Знание современных методов лечения и реабилитации больных Уметь: -Осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности -Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению -Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению, реабилитации и профилактике -Оформлять всю необходимую медицинскую документацию Владеть: -Решение вопроса о трудоспособности пациента -Проведение необходимых манипуляций -Осмотр консультация повторная -Определение объема и последовательности лечебных мероприятий -Определение объема и последовательности профилактических мероприятий	собеседование

	-Оценка безопасности лечения -Оценка эффективности лечения и реабилитации	
Средний уровень/ II этап (хорошо)	На хорошем уровне: Знать: -Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; -Общие вопросы организации медицинской помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению, вопросы реабилитации, принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; -Методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; -Знание современных методов лечения и реабилитации больных Уметь: -Осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности -Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению -Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению, реабилитации и профилактике -Оформлять всю необходимую медицинскую документацию Владеть: -Решение вопроса о трудоспособности пациента -Проведение необходимых манипуляций -Осмотр консультация повторная -Определение объема и последовательности лечебных мероприятий -Определение объема и последовательности профилактических мероприятий -Оценка безопасности лечения -Оценка эффективности лечения и реабилитации	собеседование
Высокий уровень/ III этап (отлично)	В полном объеме: Знать: -Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; -Общие вопросы организации медицинской помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению, вопросы реабилитации, принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; -Методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; -Знание современных методов лечения и реабилитации больных Уметь: -Осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности -Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению -Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению, реабилитации и профилактике -Оформлять всю необходимую медицинскую документацию Владеть: -Решение вопроса о трудоспособности пациента -Проведение необходимых манипуляций -Осмотр консультация повторная -Определение объема и последовательности лечебных мероприятий -Определение объема и последовательности профилактических мероприятий	собеседование

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Оценочные средства для оценки текущей успеваемости обучающихся (ординаторов)

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Цель и задачи врачебного контроля включают: 1. содействие эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности; 2. организация и проведение лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом; 3. выявление ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом; 4. специализированное лечение высококвалифицированных спортсменов

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- В. если правильные ответы 1 и 3;
- С. если правильные ответы 2 и 4;
- Д. если правильный ответ 4;
- Е. если все варианты ответов правильные

2. Используются перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в период иммобилизации: 1. лечебной гимнастики; 2. занятий физическими упражнениями по заданию; 3. обучение двигательным навыкам бытового характера; 4. лечебной гимнастики в воде

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3
- В. если правильные ответы 1 и 3
- С. если правильные ответы 2 и 4
- Д. если правильный ответ 4
- Е. если все варианты ответов правильные

3. Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять: 1. специальные обследования больных, направленных на ЛФК; 2. контроль работы инструкторов ЛФК и массажистов; 3. тестирование физической работоспособности спортсменов; 4. определение методики физических упражнений для больных; 5. определение методики специальных физических упражнений спортсменов с травмами и заболеваниями

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- В. если правильные ответы 1 и 3;
- С. если правильные ответы 2 и 4;
- Д. если правильный ответ 4;
- Е. если все варианты ответов правильные.

4. Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности: 1. проведение коррекции режима движений больного; 2. определение форм ЛФК и их дозировки; 3. контроль проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК; 4. определяют методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях; 5. проведение физкультурно-оздоровительных праздников

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- В. если правильные ответы 1 и 3;
- С. если правильные ответы 2 и 4;

- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

5. Врач ЛФК больницы обязан выполнять: 1. обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК; 2. проведения обследования больных; 3. определение методики и дозировки физической нагрузки в разных формах; 4. уточнения клинического диагноза больного; 5. самостоятельного изменения режима двигательных упражнений

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

6. Обязательный объем функционально-диагностических и лабораторных исследований при первичном обследовании спортсмена включает: 1. рентгеноскопии органов грудной клетки; 2. электрокардиографию; 3. клинический анализ крови и мочи; 4. функциональные пробы с физической нагрузкой

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

7. Врачебно-физкультурный диспансер имеет следующие функции: 1. организационно-методического руководства лечебно-профилактическими учреждениями по территориальному принципу в вопросах ЛФК и врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом; 2. диспансерное наблюдение спортсменов; 3. осмотра всех занимающихся физкультурой и спортом; 4. консультации населения по вопросам физкультуры; 5. физической реабилитации спортсменов

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные

8. Хорошим функциональным возможностям организма спортсмена свойственны: 1. быстрой встраиваемости; 2. улучшение метаболизма миокарда; 3. высокого предела нагрузок; 4. длительного удержания максимальной нагрузки; 5. ускорения восстановления организма после нагрузки

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

9. Различают следующие характеристики зон мощности при физических нагрузках: 1. высокая, умеренная, низкая; 2. максимальная, субмаксимальная, большая, низкой интенсивности; 3. предельная, большая, низкая; 4. большая, средняя, малая

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

10. Фактором составляющим выносливость спортсмена, не относится: 1. личностно-психические качества; 2. техническая подготовка; 3. функциональная устойчивость организма; 4. скорость реакции

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

11. Комплекс методов для определения спортивной пригодности включает: 1. педагогические методы; 2. медицинские методы; 3. психологические методы; 4. социологические (интерес к спорту и др.); 5. наследственные факторы

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

12. К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме, относится: 1. гипостатическая пневмония и атония кишечника; 2. флебиты и тромбозы сосудов; 3. нарушения водно-солевого обмена; 4. трофические расстройства мягких тканей

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

13. Двигательные режимы больных инфарктом миокарда на больничном этапе реабилитации включает: 1. строго постельный режим; 2. облегченный постельный режим; 3. палатный режим; 4. тренирующий режим; 5. щадяще-тренирующий режим

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

14. Продолжительность программы физической реабилитации больных не осложненным инфарктом миокарда в стационаре (по ВОЗ) составляет: 1. 0 недель; 2. 1 неделя; 3. 2 недели; 4. 3 недели; 5. 4 недели

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные

15. Дополнительные питательные смеси с включением глютаминовой, лимонной и яблочной кислот усиливают в организме спортсмена: 1. азотистый обмен; 2. гликолиз; 3. водный обмен; 4. аэробное окисление и дыхательное фосфорилирование

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные

16. К веществам, повышающим физическую работоспособность спортсмена в условиях гипоксии в организме, относятся: 1. белки; 2. холестерин; 3. кетоновые тела; 4. витамин B15 (пангамат калия)

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

17. К источникам щелочных оснований в пищевом рационе спортсмена относятся: 1. овощи; 2. фрукты; 3. молоко; 4. зерновые продукты

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

18. При интенсивных тренировочных нагрузках юных гимнастов необходимо увеличение калорийности в суточном рационе в ккал/час: 1. на 100; 2. на 150; 3. на 205; 4. на 288

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные

19. К рефлекторным упражнениям, имитирующим движения плавания детей относятся все перечисленное: 1. рефлекторное разгибание позвоночника (рефлекс Галанта); 2.

рефлекса "ползания" (рефлекс Бауэра); 3. отведение рук в стороны (рефлекс Моро); 4. подошвенное сгибание пальцев стопы (рефлекс Бабинского)

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные.

20. К внешним причинам спортивных травм относится: 1. неправильная организация и методика учебно-тренировочных занятий и соревнований; 2. неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсмена; 3. неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований; 4. нарушение правил врачебного контроля

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3
- B. если правильные ответы 1 и 3
- C. если правильные ответы 2 и 4
- D. если правильный ответ 4
- E. если все варианты ответов правильные

21. Теория и методика физкультуры и спорта включает:

- 1. систему знаний о физическом развитии человека и спортивной деятельности;
- 2. методологию использования средств физкультуры и спорта для оздоровления населения и совершенствования мастерства спортсменов;
- 3. организацию физкультуры и спорта;
- 4. врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом.

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

22. Этапы обучения двигательным умениям и навыкам - это:

- 1. начального разучивания техники движений;
- 2. углубленного разучивания техники специальных движений;
- 3. совершенствование двигательных навыков;
- 4. закрепления двигательных навыков.

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные

23. Методические приемы дозирования физической нагрузки включают:

- 1. продолжительность и интенсивность упражнений;
- 2. число повторений упражнения или серии упражнений;
- 3. темп выполнения упражнений;

4. исходное положение тела при выполнении упражнений.

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

24. Методические принципы построения тренировочных нагрузок -это:

- 1. индивидуализация;
- 2. специфичность;
- 3. всесторонность;
- 4. систематичность и долговременность.

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

25. Методы тренировки на занятиях лечебной физкультурой преимущественно:

- 1. равномерный;
- 2. игровой;
- 3. соревновательный;
- 4. интервальный и круговой.

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

26. Дозирование физической нагрузки у лиц с отклонениями в состоянии здоровья достигается:

- 1. удлинением вводного периода занятия;
- 2. снижением интенсивности упражнений в основном периоде занятий;
- 3. интервальным методом тренировки;
- 4. увеличением продолжительности занятия.

Выберите правильный ответ по схеме:

- A. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- B. если правильные ответы 1 и 3;
- C. если правильные ответы 2 и 4;
- D. если правильный ответ 4;
- E. если все варианты ответов правильные.

27. Лечебное действие физической тренировки обеспечивается назначением:

- 1. общеразвивающих упражнений;
- 2. упражнений на выносливость;
- 3. упражнений на быстроту;
- 4. специальных упражнений патогенетического действия.

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- В. если правильные ответы 1 и 3;
- С. если правильные ответы 2 и 4;
- Д. если правильный ответ 4;
- Е. если все варианты ответов правильные

28. Различают следующие методы воздействия при точечном массаже:

- 1. тормозной
- 2. вибрационный
- 3. возбуждающий
- 4. поглаживание и растирание

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1,2 и 3;
- В. если правильные ответы 1 и 3;
- С. если правильные ответы 2 и 4;
- Д. если правильный ответ 4;
- Е. если все варианты ответов правильные.

29. Различают следующие приемы классического массажа:

- 1. поглаживание
- 2. растирание
- 3. разминание
- 4. вибрация

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1,2 и 3;
- В. если правильные ответы 1 и 3;
- С. если правильные ответы 2 и 4;
- Д. если правильный ответ 4;
- Е. если все варианты ответов правильные

30. Каков механизм воздействия физических упражнений на организм человека:

- А. тонизирующий
- В. корректирующий
- С. нервно-рефлекторный
- Д. специфический.

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Комплексная оценка данных антропометрии, соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.

2. Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.
3. Механотерапия в ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
4. Определение отделения (кабинета). Организация отделения (кабинета.) лечебной физкультуры
5. Значение физических упражнений при травмах опорно-двигательного аппарата. Показания к назначению ЛФК. Особенности лечебной гимнастики при различных видах иммобилизации
6. Особенности сбора анамнеза в спорте.
7. Организация врачебного контроля. Диспансеризация.
8. Принципы комплектации средств ЛФК для реализации лечебных задач по изучаемым нозологическим формам. Методы контроля эффективности.
9. Коррекция и стабилизация позвоночника с помощью средств ЛФК. Методика ЛФК в профилактике и лечении плоскостопия
10. Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения тренировок, размещения и питания участников спортивных соревнований.
11. Абсолютные и относительные противопоказания при назначении ЛФК неврологическим больным.
12. Краткий исторический очерк развития лечебной физкультуры. Основоположники отечественной школы лечебной физкультуры; выдающиеся ученые в этой области.
13. Физическое развитие. Типы телосложения. Наследственность.
14. Особенности методик ЛФК в зависимости от вида травмы. Методы функционального исследования и оценка эффективности ЛФК.
15. Основные компоненты, входящие в программу использования ЛФК у больных с заболеваниями и повреждениями нервной системы
16. Соматоскопия и антропометрия в спорте.
17. Сочетание ЛФК с другими методами лечения. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначения средств ЛФК.
18. Показания и противопоказания к назначению классического массажа.
19. Массаж как лечебный метод механического воздействия. Виды массажа. Физиологические механизмы действия.
20. Современное понятие социальной и медицинской реабилитации. Роль физических методов в восстановительном лечении больных различного клинического профиля.
21. Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК при важнейших ортопедических заболеваниях.
22. Определение показателей внешнего дыхания. Спирометрия и другие методы исследования.
23. Основные показания и противопоказания для использования гидрокинезотерапии

24. ЛФК при неврологических заболеваниях. Принципы и особенности ЛФК. Роль и место двигательной реабилитации в комплексном лечении больных с данной патологией.
25. Допустимость тренировочных и соревновательных нагрузок в среднем и пожилом возрасте. Особенность врачебного контроля за лицами среднего, пожилого и старшего возраста, занимающимися физической культурой и спортом.
26. Дыхательные упражнения. Классификация. Принципы использования
27. Показания и противопоказания к назначению лечебной гимнастики у больных с инсультами.
28. Острое и хроническое перенапряжение. Клиника и диагностика
выявленных отклонений. Профилактика и лечение острого и хронического перенапряжения организма.
29. Патогенетические механизмы и клинические проявления острых нарушений мозгового кровообращения. Основная тактика лечения. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.
30. Механотерапия. Определение понятия. Содержание метода. Классификация
механоаппаратов и тренажеров.
31. Рекомендации по режиму и методике занятий физическими упражнениями по результатам тестирования.
32. Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).
33. Схема лечебной гимнастики при спастическом гемипарезе 2-3 баллов бмес. давности.
34. Изучение возможностей адаптации по специфическим тестам и контрольным упражнениям.
35. Неврологические синдромы остеохондроза позвоночника. Общие сведения о заболевании. Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Лечебные методики.
36. Сочетание ЛФК с другими методами лечения. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначения средств ЛФК.
37. Заключение по результатам врачебного обследования физкультурника и спортсмена.
38. Классификация средств и форм ЛФК. Принципы построения занятий лечебной гимнастикой. Показания и противопоказания к назначению ЛФК для разных групп заболеваний.
39. Общие принципы ухода за больными с инсультом.
40. Влияние тренировок на эндокринную систему. Основные методы изучения эндокринной системы.
41. Классификация средств и форм ЛФК. Принципы построения занятий по лечебной гимнастике. Показания и противопоказания к назначению ЛФК для разных групп заболеваний.
42. ЛФК при неврите лицевого нерва. Основные упражнения, с кратким описанием каждого.

- 43 Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).
- 44 Влияние физических упражнений и массажа на состояние опорно-двигательного аппарата.
- 45 Физическая реабилитация при контрактурах локтевого сустава
- 46 Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.
47. Простейшие лабораторные нагрузочные пробы.
- 48 Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.
- 49 Субмаксимальный тест PWC170.
- 50 Анатомо-физиологическое воздействия ЛФК на организм.
51. ЛФК при остеохондрозе. Основная группа упражнений с кратким описанием
52. Классификация функциональных проб и тестов. Качественная и количественная оценка результатов тестирования.
53. Эрготерапия. Определение. Содержание метода.
54. Методические указания по проведения механотерапии у больных с неврологическими расстройствами.
55. Влияние систематических занятий спортом на функциональное состояние нервной системы.
56. ЛФК в геронтологической практике, возрастные особенности организации, методы ЛФК и ее отличительные черты в зависимости от возраста.
57. ЛФК при ОНМК. Основная группа упражнений с кратким описанием
58. Основные медицинские требования к использованию физической культуры и спорта в занятиях с детьми и подростками. Врачебный контроль за возрастными нормами допуска к различным нагрузкам, участию в соревнованиях.
59. ЛФК при неврологических заболеваниях. Принципы и особенности ЛФК. Роль и место двигательной реабилитации в комплексном лечении больных с данной патологией.
60. Основные принципы тренировок. Виды физических нагрузок и их основные характеристики

Критерии оценки при собеседовании:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причём 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.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся (ординатору), 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.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточно-

сти, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся (ординатору), который не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Больной К., 42 года. Диагноз: обширный дефект области нижней губы и подбородка. Нарушены функции приема пищи, речи, мимики. Общее состояние больного удовлетворительное. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

Больной готовится к пластической операции.

1. Определите показания к назначению ЛФК.
2. Какой двигательный режим показан больному в пред- и послеоперационном периодах?
3. Каковы общие и частные задачи ЛФК?

Задача 2.

Больной С, 39 лет. Диагноз: отсутствие участков круговой мышцы рта, щечной мышцы и мышц, поднимающих и опускающих верхнюю губу и нижнюю. Поступил в отделение челюстно-лицевой хирургии для восстановительной операции. Общее состояние больного удовлетворительное, со стороны внутренних органов патологии не выявлено. 8 дней назад проведена пластическая операция. Послеоперационный период протекал благоприятно.

1. Определите двигательный режим и задачи ЛФК в послеоперационном периоде.
2. Какие средства и, формы ЛФК показаны больному?
3. Назовите 5 — 6 специальных упражнений для мимической мускулатуры лица.

Задача 3.

Больной С, 37 лет. Диагноз: дефект подглазничной области и нижнего века. Поступил в клинику для восстановительной операции. Общее состояние больного удовлетворительное. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Каковы задачи ЛФК у данного больного?
2. Какие именно формы ее применения и методы проведения используют в послеоперационном периоде?

Задача 4.

Больной З., 21 год. Диагноз: перелом ветви нижней челюсти слева. Поступил в челюстно-лицевое хирургическое отделение с жалобами на резкие боли при открывании рта. Накануне получил удар в подбородок. Диагноз подтвержден рентгенологически.

Прошло 10 дней после одночелюстного шинирования. Состояние больного удовлетворительное. Жалобы на нарушение акта жевания. Больной находится на палатном режиме.

1. Определите задачи ЛФК.
2. Назовите средства и формы ЛФК.
3. Укажите особенности методики Л Г.

Задача 5.

Больной П., 42 года. Диагноз: двусторонний перелом тела нижней челюсти. При автомобильной катастрофе получил травму головы. Проведены фиксация отломков нижней челюсти и двустороннее шинирование.

На третий день нахождения в стационаре состояние больного удовлетворительное. Жалуется на небольшой кашель, затруднение в питании, запоры.

1. Определите больному двигательный режим.
2. Перечислите показания к назначению ЛФК.
3. Каковы основные задачи ЛФК?
4. Назовите 5 — 6 специальных упражнений, применяемых при двустороннем переломе тела нижней челюсти.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению обучающегося (ординатора), которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение обучающегося (ординатора) в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Б) Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) - экзаменационные материалы, содержащие вопросы для экзаменационных билетов для экзамена

Уровень освоения учебной дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** обучающимся (ординатором) определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»,

Контрольные вопросы для подготовки к экзамену

1. Механизм лечебного действия кинезотерапии при периферическом поражении нервной системы.
2. Программа кинезотерапии при декомпрессионных операциях на позвоночнике (острый период).
3. Схема занятия ЛФК при травматических моно- и полинейропатиях. Роль и место кинезотерапии в двигательной реабилитации больных неврологического профиля.
4. Показания и противопоказания к назначению роботизированной механотерапии у больных с инсультами.
5. Схема занятия лечебной гимнастикой при синдроме вертебрально-базиллярной недостаточности.
6. Физическая реабилитация при хронической ишемии мозга (дисциркуляторная энцефалопатия).
7. Реабилитационный комплекс для коррекции двигательных расстройств при гиперкинезах церебро-васкулярного происхождения.

8. Схема занятия лечебной гимнастикой при травмах позвоночного столба
9. Физическая реабилитация при ОНМК. Транзиторная ишемическая атака в каротидном бассейне (острый период).
10. Реабилитационный комплекс для коррекции двигательных расстройств при паркинсонизме.
11. Схема занятия лечебной гимнастикой при поражении органов дыхания
12. Физическая реабилитация при ЧМТ.
13. Реабилитационный комплекс для коррекции мышечного тонуса при ДЦП.
14. Схема занятия лечебной гимнастикой у больного острой демиелинизирующей полирадикулопатией типа Гийенна-Барре (поздний восстановительный
15. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры при заболеваниях ЖКТ
16. Занятия лечебной физкультурой во время беременности и в послеродовом периоде.
16. Реабилитационный комплекс для коррекции мышечной спастичности при травме спинного мозга или при инсультах.
17. Анатомо-физиологические особенности детей
18. Источники энергии мышечного сокращения
19. Этапы физической реабилитации больных с повреждениями опорно-двигательного аппарата
20. Показания и противопоказания к применению тренинга с использованием БОС-ЭМГ.
20. Цели и задачи лечебной гимнастики у больных неврозам с преобладанием процессов торможения, возбуждения, бивалентными расстройствами
21. Понятие реабилитационного потенциала
22. Врожденные двигательные аномалии
23. Краткий исторический очерк развития лечебной физкультуры. Основоположники отечественной школы лечебной физкультуры; выдающиеся ученые в этой области.
24. Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.
25. Классификация средств и форм ЛФК. Принципы построения занятий лечебной гимнастикой. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Оперативные и интегративные методы контроля.
26. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации
27. Виды гимнастических упражнений. Упражнения на координацию
28. Сочетание ЛФК с другими методами лечения. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначения средств ЛФК.
29. Механотерапия. Определение. Содержание метода.
30. Основные показания и противопоказания для использования гидрокинезотерапии

Экзамен проходит в форме устного опроса. Обучающемуся (ординатору) достается вариант билета путём собственного случайного выбора и предоставляется 30 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. **Билет состоит из 2 вопросов.**

Критерии сдачи экзамена:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору), обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно

выполнять практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору), обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа допускают отдельные неточности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору), обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных рабочей программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору), допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с требованиями подпункта 7.1.2. пункта 7.1. «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** в части реализации дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, как обязательного компонента разработанной организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) каждый обучающийся (ординатор) в течение периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) – «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», электронная библиотечная система «Консультант студента», и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Согласно требованиям подпункта 7.3.3. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** электронно-библиотечная система (электронная библиотека) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся (ординаторов) по конкретной программе

ординатуры.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

1. Экология человека: учебник для вузов [Электронный ресурс] / Под ред. Григорьева А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3747-6.
2. Основы формирования здоровья детей : учебник [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3296-9.
3. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3248-8.
4. Анатомия человека : учебник : в 2 томах [Электронный ресурс] / М. Р. Сапин [и др.] ; под ред. М. Р. Сапина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. I. - 528 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3483-3.
5. Анатомия человека: учебник. В 2 томах. Том II. [Электронный ресурс] Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Николенко В.Н. и др. / Под ред. М.Р. Сапина. 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4384-0.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

1. Инструктор здорового образа жизни и Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" : учеб. Пособие [Электронный ресурс] / Е. Е. Ачкасов, Е. В. Машковский, С. П. Левушкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3659-2.
2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. [Электронный ресурс]/Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2560-2.
3. Гигиена детей и подростков : учебник [Электронный ресурс]/ В. Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3498-7.
4. Основы формирования здоровья детей: учебник [Электронный ресурс] / А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3390-4.
5. Лечебная физическая культура : учебное пособие [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3084-2.
6. Восстановительная медицина: учебник. [Электронный ресурс] /Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2637-1.
7. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-3606-6.

*** Примечание:**

В соответствии с требованиями подпункта 7.3.5. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** обучающиеся (ординаторы) из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ДИСЦИПЛИНА

Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/rul> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа)

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗ- КУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА	http://www.rosmedlib.ru/Договор № 268KB/02-2018, 1 год http://www.studentlibrary.ru/Договор № 547КС/09-2018, 1 год	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Электронная библиотечная система «Консультант студента».	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Примечание: *Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ординатора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекцион-

ных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов))* организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности**

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Примечание: *Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ординатора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.Б.05 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (квалификация - «**Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицины**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

- а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:**
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми

или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИН

Б1.Б.05 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В КАРДИОЛОГИИ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделения. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому заня-

тию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к

семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию доклада

Для выступления обучающимся (ординатором) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуются найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличить вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её переписывает, соответственно и больше сохранится в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо проще. При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (ординатора). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и на-

выков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть

заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

Е) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию контрольных работ

Одним из видов самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) является выполнение контрольной работы по изучаемой дисциплине. Положительно оцененная контрольная работа является обязательным условием допуска обучающегося (ординатора) к конкретной форме промежуточной аттестации по дисциплине. Контрольная работа должна быть представлена в учебный отдел за 10-15 дней до начала зачётно-экзаменационной сессии.

При выполнении контрольной работы обучающемуся (ординатору) рекомендуется придерживаться следующей последовательности:

- составление тематического конспекта, который необходим для углубленного изучения и осмысления программы курса изучаемой дисциплины;
- выбор варианта контрольной работы. Составление тематического конспекта помогает всесторонне продумать поставленные в контрольной работе вопросы, проанализировать имеющиеся точки зрения на решение данной проблемы, активизировать собственные знания по каждому из вопросов;
- изучение рекомендованной литературы, что позволит отобрать необходимую для выполнения контрольной работы учебную информацию и выяснить по каким вопросам следует подобрать дополнительные литературные источники;
- выполнение контрольной работы. На данном этапе работы обучающемуся (ординатору) необходимо усвоить, что выполнение контрольной работы не сводится только к поиску ответов на поставленные вопросы, любая теоретическая проблема должна быть осмыслена с точки зрения её связи с реальной жизнью и возможностью реализации на практике. По каждому поставленному вопросу обучающийся должен выразить и свою собственную точку зрения.

Относительно технического выполнения контрольной работы следует отметить, что для ее написания традиционно используются листы формата А4. Примерные размеры поля слева – 3 см., сверху и снизу – 2,5 см., справа – 1,5 см. В зависимости от содержания поставленных в контрольной работе вопросов, ее объем должен составлять 10-15 страниц машинописного текста (размер шрифта – 14, межстрочный интервал – полторный).

Контрольная работа должна быть оформлена соответствующим образом: 1-я страница – титульный лист; 2-я страница – перечень вопросов контрольной работы, соответствующих вашему варианту, далее – изложение ответов на поставленные вопросы согласно вашему варианту. Контрольная работа завершается списком использованной литературы.

Обучающемуся (ординатору) рекомендуется строго придерживаться вопросов, поставленных в каждом конкретном варианте, и использовать рекомендуемую литературу. Контрольная работа должна содержать анализ изученной обучающимся (ординатором) литературы (не менее 3-5 источников), изложение основных положений, доказательств и выводов по рассматриваемым вопросам.

Ж) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) к разработке самостоятельной работы – электронной презентации

Распределение тем презентации между обучающимися (ординаторами) и консультирование обучаемых по выполнению письменной работы осуществляется также как и по

реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий её прочтения, как правило, такую работу обучающиеся представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу. По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся (ординатор) может представить на CD/DVD-диске (USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнителя презентации;
- план презентации (5-6 пунктов - это максимум);
- основная часть (не более 10 слайдов);
- заключение (вывод).

Общие требования к стилевому оформлению презентации:

- дизайн должен быть простым и лаконичным;
- основная цель - читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами – не у всех это получается стильно;

- цветовая гамма должна состоять не более чем двух-трех цветов;
- всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п. и для основного текста;

- размер шрифта должен быть: 24-54 пункта (заголовок), 18-36 пунктов (обычный текст);

- текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения;

- каждый слайд должен иметь заголовок;
- все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;
- на каждом слайде должно быть не более трёх иллюстраций;
- слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;
- использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись. Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы);
- списки на слайдах не должны включать более 5-7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть более четырех строк и четырех столбцов - в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

3) Методические указания обучающемуся (ординатору) по подготовке к занятиям с применением активных и интерактивных форм обучения

Внедрение интерактивных форм обучения - одно из важнейших направлений совершенствования подготовки обучающегося (ординатора). Теперь для преподавателя недостаточно быть компетентным в области своей специальности и передавать огромную базу знаний в аудитории, заполненной жаждущими познания обучающимися (ординаторами).

В образовании сложились, утвердились и получили широкое распространение основные формы взаимодействия преподавателя и обучающихся (пассивные методы, активные методы, интерактивные методы). Каждый из них имеет свои особенности.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся (ординаторов) и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия и обучающиеся (ординаторы) здесь не пассивные слушатели, а активные участники, обучающиеся (ординаторы) и преподаватель находятся на равных правах. Если пассивные методы пред-

полагали авторитарный стиль взаимодействия, то активные больше предполагают демократический стиль.

Интерактивный метод – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо. Другими словами, в отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся (ординаторов) не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности обучающихся (ординаторов) в процессе обучения. Место преподавателя на интерактивных занятиях сводится к направлению деятельности обучающихся (ординаторов) на достижение целей занятия. Преподаватель также разрабатывает план занятия (обычно, это интерактивные упражнения и задания, в ходе выполнения которых обучающийся (ординатор) изучает материал).

Интерактивное обучение - это специальная форма организации познавательной деятельности. Она подразумевает вполне конкретные и прогнозируемые цели. Цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых обучающийся (ординатор) чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, дать знания и навыки, а также создать базу для работы по решению проблем после того, как обучение закончится.

Задачами интерактивных форм обучения являются:

- пробуждение у обучающегося интереса;
- эффективное усвоение учебного материала;
- самостоятельный поиск обучающимися (ординаторами) путей и вариантов решения поставленной учебной задачи (выбор одного из предложенных вариантов или нахождение собственного варианта и обоснование решения);
- установление воздействия между обучающимися (ординаторами), обучение работать в команде проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства;
- осознанной компетентности обучающегося (ординатора).

Для решения воспитательных и учебных задач преподавателем могут быть использованы следующие интерактивные формы:

- Круглый стол (дискуссия, дебаты);
- Мозговой штурм (брейнсторм, мозговая атака);
- Деловые и ролевые игры;
- Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ);
- Мастер-класс.

Рекомендуется в структуру методических рекомендаций по подготовке обучающихся (ординаторов) к интерактивным занятиям включить следующий алгоритм их проведения:

1. подготовка занятия;
2. вступление;
3. основная часть;
4. выводы (рефлексия).

Проведение интерактивного занятия включает следующие правила поведения обучающихся (ординаторов):

- обучающиеся (ординаторы) должны способствовать тщательному анализу разнообразных проблем, признавая, что уважение к каждому человеку и терпимость - это основные ценности, которые должны быть дороги всем людям;
- способствовать и воодушевлять на поиск истины, нежели чем простому упражнению в риторике;
- распространять идеал терпимости к точкам зрения других людей, способствуя поиску общих ценностей, принимая различия, которые существуют между людьми;
- соревнование и желание победить не должны преобладать над готовностью к пониманию и исследованию обсуждаемых проблем;

- при обсуждении сторон воздержаться от личных нападок на своих оппонентов;
- спорить в дружественной манере;
- быть честными и точными в полную меру своих познаний, представляя поддержки и информацию. Обучающиеся (ординаторы) никогда не должны умышленно искажать факты, примеры или мнения;
- внимательно слушать своих оппонентов и постараться сделать всё, чтобы не искажать их слова во время дебатов;
- язык и жесты, используемые обучающимися (ординаторами), должны отражать их уважение к другим.

Всё вышесказанное представляет ту методическую, дидактическую, педагогическую и ценностную базу, на которой строится процесс обучения, основанный на интерактивной форме.

Рецензия
на рабочую программу дисциплины «Лечебная физкультура и
спортивная медицина» основной образовательной программы высшего
образования – подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Рабочая программа дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» подготовлена коллективом кафедры восстановительной медицины, лечебной физкультуры и спортивной медицины, курортологии и физиотерапии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Дисциплина «Лечебная физкультура и спортивная медицина» относится к базовому (обязательному) блоку основной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, определяет цели и задачи дисциплины в структуре основной образовательной программы, общую трудоемкость дисциплины, содержание дисциплины, учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины, формы промежуточной аттестации. Результаты обучения представлены формируемыми универсальными и профессиональными компетенциями.

В рабочей программе дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» приведены: примерный список вопросов для самостоятельной подготовки обучающихся, примеры фонда оценочных средств (тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы) для контроля уровня знаний и умений, критерии оценки уровня сформированности компетенций.

В список основной и дополнительной литературы внесены источники в электронной форме, имеющиеся в электронных библиотечных системах «Консультант студента» и «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», к которым каждому обучающемуся обеспечен индивидуальный неограниченный доступ.

Таким образом, рабочая программа дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» полностью соответствует федеральному государственному стандарту высшего образования по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), форма обучения – очная, срок получения образования по программе ординатуры – 2 года.

Рецензент:

Ведущий научный сотрудник ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России
д.м.н., профессор

Сергей Александрович
Зам. нач. отп.

С.А. Парастаев

