

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО Чурапчинский государственный институт физической культуры и спорта

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

_____ И.И. Готовцев

_____ 2020 г.

Физическая реабилитация рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	рекреация и спортивно-оздоровительный туризм
Учебный план	3. 49.03.03 РиСОТ 3++(бакалавры)_готовый.plx Направление 49.03.03 "Рекреация и спортивно-оздоровительный туризм"
Квалификация	бакалавр
Форма обучения	очная
Общая трудоемкость	4 ЗЕТ

Часов по учебному плану	144	Виды контроля в семестрах: экзамены 7
в том числе:		
аудиторные занятия	44	
самостоятельная работа	64	
часов на контроль	33,7	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
	11 2/6			
Неделя	УП	РП	УП	РП
Лекции	22	22	22	22
Практические	22	22	22	22
Контактная работа на промежуточную аттестацию	2,3	2,3	2,3	2,3
Итого ауд.	44	44	44	44
Контактная работа	46,3	46,3	46,3	46,3
Сам. работа	64	64	64	64
Часы на контроль	33,7	33,7	33,7	33,7
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):

к.п.н, Доцент, Федоров Эдуард Павлович _____

Рецензент(ы):

Рабочая программа дисциплины

Физическая реабилитация

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 49.03.03 Рекреация и спортивно-оздоровительный туризм (приказ Минобрнауки России от 19.09.2017 г. № 943)

составлена на основании учебного плана:

Направление 49.03.03 "Рекреация и спортивно-оздоровительный туризм"
утвержденного учёным советом вуза от 27.01.2018 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

рекреация и спортивно-оздоровительный туризм

Протокол от _____ 2018 г. № ____

Срок действия программы: уч.г.

Зав. кафедрой Абрамова Владилена Романовна

Председатель НМС УГН(С)

_____ 2018 г.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель НМС УГН(С) Коркин Е.В.

__ _____ 2019 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры **рекреация и спортивно-оздоровительный туризм**

Протокол от _____ 2019 г. № ____
Зав. кафедрой Абрамова Владилена Романовна

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель НМС УГН(С)

__ _____ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры **рекреация и спортивно-оздоровительный туризм**

Протокол от _____ 2020 г. № ____
Зав. кафедрой Абрамова Владилена Романовна

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель НМС УГН(С)

__ _____ 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры **рекреация и спортивно-оздоровительный туризм**

Протокол от _____ 2021 г. № ____
Зав. кафедрой Абрамова Владилена Романовна

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель НМС УГН(С)

__ _____ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры **рекреация и спортивно-оздоровительный туризм**

Протокол от _____ 2022 г. № ____
Зав. кафедрой Абрамова Владилена Романовна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.1	Цель курса: овладеть знаниями сущности патологических процессов, структурным содержанием реабилитационных мероприятий; сформировать профессиональные знания, умения и интерес к деятельности специалиста по физической реабилитации.
1.2	Основные задачи курса:
1.3	-знание основ причин заболеваний, травм, пороков развития;
1.4	- знакомство с патогенетическими механизмами патологических процессов и состояний;
1.5	-овладение знаниями методик физической реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях для лиц различных возрастных групп;
1.6	- овладение знаниями специально-методических принципов работы с данной категорией;
1.7	-освоение студентами в совершенстве средств и методов физической реабилитации по восстановлению или компенсации физических возможностей;
1.8	-изучение концептуальных подходов к построению и содержанию частных методик применения физических упражнений в комплексе со средствами физиотерапии и массажа;
1.9	-формирование практических умений и навыков по обучению студентов составлению индивидуальных программ реабилитации;
1.10	-воспитание ценностного отношения к личности больного, его реабилитационному потенциалу.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	Б1.О
2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	ЛФК
2.1.2	Базовые виды физической рекреации
2.1.3	Мониторинг физического состояния человека
2.1.4	Биомеханика двигательной активности
2.1.5	Возрастная морфология
2.1.6	Основы спортивно-оздоровительного туризма
2.1.7	Анатомия и морфология человека
2.1.8	Гигиенические основы ФКиС
2.1.9	ЗОЖ
2.2 Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Курортология
2.2.2	ЛФК
2.2.3	Массаж

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-7: Способен проводить работу по предотвращению применения допинга	
Знать:	
Уметь:	
Владеть:	
ОПК-13: Способен организовывать и проводить рекреационно-оздоровительные, физкультурно-массовые, туристские, краеведческие и спортивные мероприятия, а также осуществлять судейство мероприятий	
Знать:	
Уметь:	
Владеть:	

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен

3.1	Знать:
3.2	Уметь:
3.3	Владеть:

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте практ.	Примечание
	Раздел 1. Раздел №1 Травматические повреждения.						
1.1	Общие явления при травме. Отдельные виды переломов. /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.2	Переломы длинных трубчатых костей, костей плечевого пояса и костей нижних конечностей. /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.3	Травматические повреждения связочно- суставного аппарата. Травматические повреждения позвоночника и таза. Травматические повреждения кисти и стоп. /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.4	История развития физической реабилитации в России и за рубежом. Реабилитационные центры. /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.5	Понятие о лечебной физической культуре. Особенности метода ЛФК. Клинико- физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений. Средства, формы, содержание метода ЛФК. Методика реабилитации детей посредством подвижных игр на воде и с использованием предметов. /Лек/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.6	Компрессионные переломы позвоночника. Переломы остистых и поперечных отростков позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах. Особенности методики физической реабилитации в зависимости от локализации и способа иммобилизации. Открытые и закрытые переломы таза. Локализация и виды переломов таза. Методика физической реабилитации в зависимости от периода. /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.7	Реабилитация при повреждениях и вывихах плечевого сустава. Физическая реабилитация при привычном вывихе плеча. Травмы: локтевого, коленного, голеностопного суставов. Обучение основным приемам массажа. Применение физиотерапии при переломах. /Ср/	7	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.8	Физическая реабилитация при нарушениях осанки, сколиозах и плоскостопии. Понятие об осанке. Виды нарушений осанки, их характеристика. Степени нарушения осанки. Основные средства используемые. /Ср/	7	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	

1.9	Физическая реабилитация при заболеваниях органов ЖКТ и расстройствах обмена веществ. /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.10	Физическая реабилитация при заболеваниях суставов и заболеваниях органов мочевого выделения. /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
1.11	Средства и методы физической реабилитации при опущении органов брюшной полости. /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
Раздел 2. Раздел №2 Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки и брюшной полости.							
2.1	Предмет и задачи физической реабилитации. Характеристика заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости требующих оперативного вмешательства. Пороки сердца. Оперативные вмешательства на крупных сосудах. Травмы грудной клетки. Оперативное лечение заболеваний легких. Этиопатогенез, клинические проявления. /Лек/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
2.2	Классификация аппендицита. Острый холецистит. Язвенная болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Грыжа. Опухоли брюшной полости. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы физической реабилитации /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
2.3	Задачи и методика физической реабилитации при оперативных вмешательствах на сердце, крупных сосудах и легких: пороки сердца, аорто-коронарное шунтирование, резекция постинфарктной аневризме левого желудочка. /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
2.4	Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости. Клинико-физиологическое обоснование применения физических упражнений. /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
Раздел 3. Раздел №3 Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Ампутация.							
3.1	Характеристика изменений при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Двигательные, чувствительные, координационные расстройства, нарушения трофических функций, речевых и психических расстройств, нарушения трофических функций и функций тазовых органов. Физическая реабилитация при: цереброваскулярной патологии, система поэтапной реабилитации. /Лек/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	

3.2	Цереброваскулярная патология: недостаточность кровоснабжения мозга, преходящие нарушения мозгового кровообращения, инсульты. Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний. Методы физической реабилитации. /Лек/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
3.3	Травматическая болезнь спинного мозга. Классификация, этиология, клиническая картина. Методы физической реабилитации. /Ср/	7	13		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
3.4	Заболевание травмы периферической нервной системы: невриты, неврозы. Этиология, классификация, клиническая картина. Основные периоды реабилитации больных при невритах, неврозах. Методы физической реабилитации. Характеристика ампутации конечностей. Задачи и методика физической реабилитации инвалидов при ампутации конечностей. /Ср/	7	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
3.5	Травматическая болезнь спинного мозга. Механизмы реабилитационного действия физических упражнений и особенности методики их применения. /Пр/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
3.6	Методы физической реабилитации при инсультах, при заболеваниях и травмах периферической нервной системы (неврит лицевого, локтевого, малоберцового и седалищного нервов) и при неврозах. /Пр/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
3.7	Характеристика ампутации конечностей. Задачи и методика физической реабилитации инвалидов при ампутации конечностей. /Ср/	7	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
	Раздел 4. Раздел №4 Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях у детей и подростков. Врожденная патология. Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период, при гинекологических заболеваниях.						
4.1	Анатомо-физиологическая характеристика детского организма в разные возрастные периоды. Врожденная аномалия развития: врожденный вывих бедра, врожденная мышечная кривошея, врожденная косолапость, пупочная грыжа. Этиология, клиническая картина. /Лек/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	

4.2	Инфекционные заболевания детского возраста, клинические проявления. Физическая реабилитация детей при возрастных инфекционных заболеваниях. Заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной системы у детей. Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний. /Лек/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
4.3	Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина при ДЦП, миопатии. Основные двигательные нарушения. /Лек/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
4.4	Физическая реабилитация при гинекологических заболеваниях. Основные изменения в организме женщин в период беременности. Группы и клиническая характеристика гинекологических заболеваний (с оперативным и без оперативного вмешательства). /Лек/	7	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
4.5	Физическая реабилитация детей с врожденной аномалией развития: врожденный вывих бедра, врожденная мышечная кривошея, врожденная косоплоскость, пупочная грыжа. /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
4.6	Физическая реабилитация при возрастных инфекционных заболеваниях, при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной системы у детей. /Ср/	7	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
4.7	Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы у детей: детский церебральный паралич, миопатии. /Ср/	7	5		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1	0	
4.8	/КрАт/	7	2,3			0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

1. Понятие о реабилитации, направления, задачи, этапы, принципы физической, медицинской реабилитации.
2. Средства медицинской и физической реабилитации.
3. Характеристика средств физической реабилитации.
4. Роль массажа в комплексе физической реабилитации.
5. Возможности физиотерапии в восстановительном процессе.
6. Понятие о травматической болезни.
7. Травматический шок, фазы, клиническая картина.
8. Понятие о переломах, классификация переломов.
9. Методы лечения переломов.
10. Переломы костей верхнего плечевого пояса, разновидность и механизм переломов.
11. Физическая реабилитация при диафизарных переломах плеча.
12. Физическая реабилитация при переломах диафиза костей предплечья, лучевой кости в типичном месте.
13. Особенности физической реабилитации при переломах лопатки и ключицы.
14. Особенности физической реабилитации при переломах шейки бедра, при повреждениях диафиза бедренной кости.
15. Физическая реабилитация при переломах голени, повреждении сухожильно-связочного аппарата.
16. Особенности использования средств физической реабилитации при переломах костей нижних конечностей.
17. Периоды физической реабилитации при повреждениях суставов. Повреждение плечевого сустава. Вывих плечевого сустава.
18. Периоды физической реабилитации при привычном вывихе плеча.
19. Физическая реабилитация при травме локтевого сустава, коленного сустава, голеностопного сустава.
20. Переломы позвоночника, классификация, причины, клиническая картина.

21. Основные этапы физической реабилитации при компрессионных переломах шейных позвонков.
22. Основные этапы физической реабилитации при компрессионных переломах грудных и поясничных позвонков.
23. Классификация переломов таза. Этапы физической реабилитации.
24. Возможности физической реабилитации при травмах кисти и стоп. 26. Физическая реабилитация при челюстно-лицевых травмах.
25. Физическая реабилитация при повреждениях ЛОР - органов и глаз.
26. Клиническая картина и классификация ожогов. Основные этапы физической реабилитации.
27. Клиническая картина и классификация отморожений.
28. Основные этапы физической реабилитации.
29. Основные особенности принципов реабилитации спортсменов.
30. Виды нарушения осанки. Физическая реабилитация детей с нарушением осанки.
31. Классификация сколиоза. Механогенез сколиоза. Этапы физической реабилитации детей со сколиотической болезнью.
32. Физическая реабилитация при плоскостопии.
33. Атеросклероз, методика физической реабилитации.
34. Ишемическая болезнь сердца. Основные этапы физической реабилитации.
35. Инфаркт миокарда. Особенности использования средств физической реабилитации.
36. Гипертоническая болезнь. Этиология, степени, формы, клиническое течение гипертонической болезни. Основные принципы реабилитации больных гипертонической болезнью.
37. Методика физической реабилитации при гипотонической болезни, нейроциркулярной дистонии.
38. Физическая реабилитация при приобретенных пороках сердца.
39. Физическая реабилитация при облитерирующем эндартериите, варикозном расширении вен.
40. Механизмы лечебно-восстановительного действия физических упражнений при заболеваниях органов дыхания.
41. Основные этапы физической реабилитации при бронхиальной астме.
42. Физическая реабилитация при эмфиземе легких, бронхите и бронхоэктатической болезни.
43. Этапы физической реабилитации при пневмонии.
44. Физическая реабилитация при плеврите, пневмосклерозе.
45. Характеристика заболеваний органов пищеварения. Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний.
46. Методика физической реабилитации при гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки при различных двигательных режимах.
47. Понятие об энтеритах, дискинезиях, опущениях брюшной полости. Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний.
48. Особенности реабилитации при дисфункциях кишечника,
49. желчевыводящих путей, энтероколитах и опущениях брюшной полости.
50. Ожирение, подагра, сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний.
51. Влияние физических методов реабилитации при ожирении.
52. Особенности физической реабилитации при подагре и сахарном диабете.
53. Этапы и задачи физической реабилитации при заболеваниях суставов.
54. Задачи и методика физической реабилитации при хроническом нефрите на разных этапах.
55. Задача и методика физической реабилитации при мочекаменной болезни.
56. Физическая реабилитация на разных этапах после операционного периода на органах брюшной полости.
57. Особенности физической реабилитации при хирургических вмешательствах по поводу пороков сердца.
58. Физическая реабилитация больных, перенесших аортокоронарное шунтирование.
59. Методы и возможности физической реабилитации при травме грудной клетки.
60. Особенности использования средств физической реабилитации у больных с повреждением нервной системы.
61. Поэтапная реабилитация больных с церебро-васкулярной патологией.
62. Травматическая болезнь спинного мозга. Виды, клиническая картина, течение.
63. Задачи и методика физической реабилитации при травматической болезни спинного мозга в позднем периоде.
64. Механизмы реабилитационного действия физических упражнений и особенности методики их применения при травматической болезни спинного мозга.
65. Особенности физической реабилитации при травматической болезни спинного мозга.
66. Задачи и комплексная методика реабилитации при остеохондрозе шейного отдела позвоночника.
67. Задачи и комплексная методика реабилитации при остеохондрозе грудного отдела позвоночника.
68. Задачи и комплексная методика реабилитации при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
69. Физическая реабилитация больных при невритах, неврозах.
70. Методы и возможности физической реабилитации при черепно-мозговой травме.
71. Физическая реабилитация больных при неврозах.
72. Периоды внутриутробного развития человека.
73. Врожденный вывих бедра клиническая картина, задачи и методика физической реабилитации.
74. Физическая реабилитация при наиболее распространенных детских инфекционных заболеваниях.
75. Задачи и комплексная методика реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.
76. Задачи и комплексная методика реабилитации детей с заболеваниями органов дыхания.

7. Комбинированный перелом – это:
- перелом одной кости;
 - несколько костей;
 - травма вследствие действия 2 и более видов воздействия
 - перелом и повреждение какого-либо органа.
8. В 1 иммобилизационном периоде при переломе плеча проводят:
- только дыхательные упражнения;
 - упражнения для здоровых конечностей и туловища;
 - упражнения для здоровой и пораженной конечности;
 - упражнения для пораженной конечности, связанные с самообслуживанием.
9. В 1 иммобилизационном периоде при переломе лучевой кости в типичном месте противопоказаны:
- легкие покачивания травмированной руки для расслабления мышц предплечья;
 - пронация и супинация;
 - сгибание и разгибание пальцев кисти;
 - активные движения во всех суставах, свободных от иммобилизации.
10. В 1 иммобилизационном периоде при переломе лопатки движения в плечевом суставе можно выполнять:
- не раньше, чем через 2 недели после травмы;
 - не раньше, чем через 1 неделю после травмы;
 - противопоказаны;
 - с первых дней иммобилизации.
11. Во 2 иммобилизационном периоде при переломе диафиза бедренной кости проводят:
- упражнения только для здоровой конечности;
 - упражнения на координацию, равновесие;
 - перешагивание или перепрыгивание через препятствия;
 - упражнения для поврежденной конечности (сгибание, разгибание, отведение ноги, круговые движения).
12. При переломах голени в 1 периоде используют И.п.:
- лежа на спине, на животе;
 - сидя;
 - лежа на спине, на животе, на боку, стоя на четвереньках;
 - стоя.

5.2. Темы письменных работ

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

- Аквагимнастика как метод профилактики гипоксии плода.
- Эффективность кинезо- и гидрокинезотерапии в лечении детей, больных бронхиальной астмой.
- Криомассаж – эффективный метод восстановительного лечения.
- Лечебная физическая культура при ДЦП.
- Коррекция недостатков физического развития детей с ограниченными умственными возможностями средствами лечебной физической культуры.
- Роль лечебной физической культуры при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
- Применение массажа при реабилитации больных(заболевание).
- Значимость физической культуры в специальной медицинской группе.
- Трудотерапия как средство физической реабилитации больных с(заболевание).
- Дыхательная гимнастика (йогов, по Стрельниковой, Бутейко) в реабилитации больных с(заболевание).
- Физическая реабилитация больных, перенесших ишемический инсульт, др. заболевание.
- Значимость физиотерапевтических средств в реабилитации больных с...лев...ан(зияеб)о.
- Спортивно-прикладные упражнения в восстановительном лечении больных с(заболевание).
- Закаливание детей и подростков как средство профилактики простудных заболеваний.
- Игровые занятия как форма физической реабилитации детей.
- Лечебное плавание в восстановительной программе детей.
- Верховая езда как средство коррекции нарушений у детей с ограниченными возможностями.
- Влияние оздоровительной физической культуры на организм женщины.
- Коррекция плоскостопия у детей младшего школьного возраста.
- Механизмы лечебного действия физических упражнений в период беременности, послеродовой период

5.3. Фонд оценочных средств

- | № п/п | Контролируемые темы дисциплины | Код компетенции | Наименование оценочных средств |
|-------|---|-----------------|--------------------------------------|
| 1. | Раздел №1 Травматические повреждения ОПК-13,ПК-5 | | Устный опрос, экзаменационная работа |
| 2. | Раздел №2 Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки и брюшной полости ОПК-13, ПК-5 | | Тесты, дискуссия |
| 3. | Раздел №3 Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Ампутация. ОПК-13, ПК-5 | | Тесты, практические занятия |
| 4. | Раздел №4 Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях у детей и подростков. Врожденная патология. | | |

Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период, при гинекологических заболеваниях. ОПК-13
ПК-5, Практические занятия
5.4. Перечень видов оценочных средств
Устный опрос, экзаменационная работа, Тесты, дискуссия, практические занятия.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Егорова С. А., Ворожбитова А. Л.	Физическая реабилитация: Учебное пособие	Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2014
Л1.2	Налобина А. Н., Стоцкая Е. С.	Физическая реабилитация в детской неврологии: Учебное пособие	Саратов: Ай Пи Ар Медиа, 2019
Л1.3	Попов С.Н., Козырева О.В., Малашенко М.М.	Физическая реабилитация: учебник	М.: "Академия", 2013
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1		Физическая реабилитация и спорт инвалидов v922: Нормативные документы, механизмы реализации, практ. опыт, рекомендации: Учеб.-метод. пособие	М.: Сов. спорт, 2000
Л2.2	Гросс Н.А	Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата	М.: Сов. спорт, 2000
Л2.3	Попов С.Н	Физическая реабилитация	Ростов н/Д: Феникс, 1999
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1			
6.3.1 Перечень программного обеспечения			
6.3.1.1	Microsoft Office 2010		
6.3.1.2	ЭО moodle		
6.3.1.3	Windows 7		
6.3.1.4	Windows 8		
6.3.1.5	Windows 8.1		
6.3.1.6	Windows 10		
6.3.1.7	DoctorWeb		
6.3.1.8	Adobe Reader		
6.3.1.9	ABBYY finereader		
6.3.1.10	chrome		
6.3.1.11	yandex		
6.3.1.12	opera		
6.3.1.13	Microsoft office 2007		
6.3.2 Перечень информационных справочных систем			
6.3.2.1	Поисковая система "Яндекс"		
6.3.2.2	Поисковая система "Google"		
6.3.2.3	Международная электронная энциклопедия "Википедия"		
6.3.2.4	электронная библиотека ЧГИФКИС		
6.3.2.5	Электронно-библиотечная система		
6.3.2.6	Глоссарий.Ru		
6.3.2.7	Научная электронная библиотека		
6.3.2.8	Google Книги		
6.3.2.9	консультант +		

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория	Назначение	Виды работ	Оснащенность
Кабинет №108	Лечебной физической культуры и		Учебная аудитория для занятий семинарского типа. Оборудование: стол массажный реабилитационный, складной «Panda», стол массажный многофункциональный,

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория	Назначение	Виды работ	Оснащенность
Кабинет №104.	Учебная аудитория		Учебная аудитория для занятий лекционного типа, семинарского типа, для групповых консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации (проектор;

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория	Назначение	Виды работ	Оснащенность
Манеж	спортивный объект		Манеж (1938,4 кв.м): беговая дорожка, 2 игровых площадок; зал борцовский (615,1 кв.м), мат борцовский (комплект), зал тренажерный (147,5 кв.м.)

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для изучения дисциплины предусмотрено три формы работы: лекции и семинары, а также самостоятельная работа студентов, направленная на углубление, систематизацию и закрепление знаний, полученных в ходе аудиторных занятий.

Лекции составляют фундамент теоретической подготовки, в ходе их прослушивания закладываются основы теоретических знаний, они являются базой для дальнейшего усвоения материала дисциплины.

Лекции рекомендуется проводить с использованием метода «рассказ- беседа», они носят обзорный характер, в ходе лекций применяются такие способы изложения материала как индукция и дедукция, способ аналогии, хронологический.

Для максимального усвоения дисциплины также рекомендуется применение на лекции методов иллюстрации и демонстрации с использованием мультимедийных презентаций, разработанных по темам, содержащимся в тематическом плане дисциплины.

Семинар включает в себя устный опрос студентов по вопросам семинарских занятий. Помимо беседы, в структуру семинара возможно включить устный фронтальный опрос, экспресс-опрос, упражнения различной направленности и видов, творческие задания, ситуационные игры.

Для повышения мотивации у студентов при конспектировании лекционного материала следует проводить письменный экспресс-опрос на семинаре, соответствующем тематике лекции. Подборка вопросов для тестирования осуществляется на основе изученного теоретического материала. Данный метод можно признать эффективным, так как семинарские занятия предусмотрены по всем темам курса.

Таким образом, семинары позволят достичь одновременно нескольких дидактических целей.

Ориентируя студентов на самостоятельную работу, преподаватель должен четко формулировать вопросы к семинару, учитывать объем рекомендуемой литературы и его соотношение со временем, отводимым на самостоятельную работу.

Для подготовки к устному опросу студенту необходимо:

- по каждой теме освоить и закрепить лекционный материал;
- освоить материал практических занятий; владеть понятиями и терминами;

Для подготовки реферата студенту необходимо:

Провести самостоятельную исследовательскую работу согласно прилагаемым методическим рекомендациям.

Рекомендации по подготовке рефератов

Реферат (от лат. Refere – докладывать, сообщать) – самостоятельно выполненная письменная работа научно-исследовательского характера по одной из актуальных теоретических или практических проблем. Реферат – своеобразная мини диссертация, это серьезный шаг в науку.

Этапы работы над рефератом

1. Выбор проблемы реферата.

Проблема – это теоретический или практический вопрос, требующий решения. Умение увидеть острую педагогическую проблему – важный признак научного склада ума преподавателя.

Проблему не придумывают, а обнаруживают путем глубокого анализа действительности. Проблема – это противоречие реальной жизни, это то, что действительно беспокоит преподавателя, что вызывает у него переживания, раздумья.

2. Формулирование темы реферата и ее осмысление.

Название темы вытекает из проблемы, оно конкретизирует и детализирует ее. Между тем название – это тот маяк, на который нужно постоянно ориентироваться при написании реферата. Материал, не работающий на название реферата, из его содержания должен быть исключен.

3. Составление плана реферата.

Обычно план реферата в себя включает: введение, два-три вопроса

(раздела, главы, параграфа), заключение, список использованной литературы и приложения.

Во введении (1 – 1,5 стр.) обычно отражаются: а) актуальность проблемы и темы реферата; б) степень ее разработанности в имеющейся литературе; в) цель написания реферата.

Первый вопрос реферата должен носить теоретический характер, второй и последующие – прикладной, то есть отражать опыт исследуемой проблемы.

Вопросы логически и содержательно должны быть связаны друг с другом и предполагать друг друга. Каждый вопрос (раздел, параграф, глава) должен завершаться серьезными обобщениями и выводами, вытекающими из их содержания.

В заключении (1-1,5 стр.) излагаются главные итоги выполненного исследования; ранее сделанные выводы по вопросам и параграфам как бы поднимаются на новую теоретическую высоту.

В приложениях помещаются материалы исследовательского (рабочего, справочного, вспомогательного) характера, на которые автор ссылается по тексту: например, «См. приложение №3».

Список литературы составляется с учетом требований государственного стандарта.

4. Поиск и изучение необходимой литературы.

Готовя реферат по избранной проблеме, студент должен познакомиться с имеющейся литературой, где эта проблема уже получила то или иное решение.

Знать основную литературу по теме реферата – первая обязанность исследователя.

Изучение литературы включает в себя чтение, осмысление и конспектирование имеющихся источников. Выписки должны сопровождаться обязательными ссылками на источники (автор, название источника, страницы), а также собственными суждениями и комментариями рефератчика.

а. Систематизация собственных исследовательских материалов.

В содержании реферата непременно должен быть представлен собственный опыт в решении поставленной проблемы. Следовательно, нужно самому разобраться в этом опыте: собрать и привести в порядок свои записи, графики, таблицы, схемы и т.п., которые могут быть полезны для аргументации положений, отражаемых в реферате.

В отдельных случаях может возникнуть необходимость в проведении эксперимента, рассчитанного на определенный срок, на решение конкретной исследовательской задачи. Проведение экспериментов требует особой дополнительной подготовки.

б. Уточнение первоначального плана реферата.

Необходимость в этом этапе работы возникает почти всегда, поскольку изучение литературы и обобщение результатов эксперимента постоянно расширяет и конкретизирует видение автором избранной проблемы, различных ее граней и нюансов. В итоге появляется необходимость уточнить или даже изменить название темы, или название глав, разделов, параграфов, поменять их местами и т.д.

с. Написание текста реферата.

Это самый ответственный и одновременно очень радостный этап работы над рефератом, поскольку носит ярко выраженный творческий характер. Автор в это время обобщает всю собранную информацию, систематизирует ее, сводит в логически связанные блоки, формулирует и прописывает собственные идеи, обобщения и выводы, шлифует стиль изложения материала – письменную речь.

Важно при этом отличать собственные от мыслей авторов, заимствованных из различных литературных источников. Все ключевые цитаты должны иметь соответствующие сноски с соблюдением требований

Госстандарта.

Средний объем реферата – 15-25 страниц печатного текста через полтора интервала, не считая приложений.

д. Оформление реферата. Желательно, чтобы текст реферата был набран на компьютере. Листы реферата должны быть пронумерованы и сброшюрованы.

На обложке реферата указываются: полное название учебного заведения, тема реферата, фамилия автора и год написания.

На следующем листе печатается план реферата: введение, 1-й вопрос (название), 2-й вопрос (название), заключение, список использованной литературы, приложения. В случае большого объема реферата против каждого пункта реферата указываются и страницы.

12. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Доступность зданий образовательных организаций и безопасного в них нахождения.

В институте продолжается работа по созданию безбарьерной среды и повышению уровня доступности зданий и сооружений потребностям следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушением зрения;
- с нарушением слуха;
- с ограничением двигательных функций.

В общем случае в стандартной аудитории места за первыми столами в ряду у окна и в среднем ряду предлагаются студентам с нарушениями зрения и слуха, а для обучающихся, передвигающихся в кресле-коляске, предусмотрены первый стол в ряду у дверного проема с увеличенной шириной проходов между рядами столов, с учетом подъезда и разворота кресла-коляски.

Для обучающихся лиц с нарушением слуха предоставляются: аудитории со звукоусиливающей аппаратурой (колонки, микрофон), компьютерная техника в оборудованных классах, учебные аудитории с мультимедийной системой с проектором, аудиторий с интерактивными досками в аудиториях.

Для обучающихся лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата предоставляются: система дистанционного обучения Moodle, учебные пособия, методические указания в печатной форме, учебные пособия, методические указания в форме электронного документа.

Адаптация образовательных программ и учебно-методического обеспечения образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Исходя из конкретной ситуации и индивидуальных потребностей

обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается: возможность включения в вариативную часть образовательной программы специализированных адаптационных дисциплин (модулей); приобретение печатных и электронных образовательных ресурсов, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов; определение мест прохождения практик с учетом требований их доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья; проведение текущей и итоговой аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; разработка при необходимости индивидуальных учебных планов и индивидуальных графиков обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебно-методический отдел.

Во время проведения занятий в группах, где обучаются инвалиды и обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, возможно применение звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных и других средств для повышения уровня восприятия учебной информации обучающимися с различными нарушениями.

Форма проведения текущей и итоговой аттестации для студентов-инвалидов может быть установлена с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.), при необходимости студенту-инвалиду может быть предоставлено дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

В институте имеется система Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) виртуальной обучающей среды, свободная система управления обучением, ориентированная, прежде всего на организацию взаимодействия между преподавателем и студентами. Веб- портфолио располагается на динамическом веб-сайте, который позволяет не только собирать, систематизировать, красочно оформлять, хранить и представлять коллекции работ зарегистрированного пользователя (артефакты), но и реализовать при этом возможности социальной сети. Интерактивность веб-портфолио обеспечивается возможностью обмена сообщениями, комментариями между пользователями сети, ведением блогов и записей. Посредством данных ресурсов студент имеет возможность самостоятельно изучать размещенные на сайте института курсы учебных дисциплин, (лекции, примеры решения задач, задания для практических, контрольных и курсовых работ, образцы выполнения заданий, учебно-методические пособия). Кроме того студент может связаться с преподавателем, чтобы задать вопрос по изучаемой дисциплине или получить консультацию по выполнению того или иного задания.

Комплексное сопровождение образовательного процесса и условия для здоровьесбережения. Комплексное сопровождение образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами. В институте осуществляется организационно-педагогическое, социальное сопровождение образовательного процесса.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ РАЗРАБОТАНА НА ОСНОВАНИИ:

1. ОПОП ВО по направлению 49.03.03 «Рекреация и спортивно-оздоровительный туризм»
2. Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании УМС ФГБОУ ВО ЧГИФКиС