Екатеринбургский институт физической культуры (филиал)
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Уральский государственный университет физической культуры»

DN: cn=Салимов Марат Ильдусович, o=Екатеринбургский институт физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО "УралГУФК", ou=Зам.директора по УР, email=salimov@sport-ural.ru, c=RU
Дата: 2024.10.03 11:36:38 +05'00'

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по учебной и научной работе
_____М.И.Салимов

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) **«ФИЗИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ»**

Направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
(профиль) «Адаптивная физическая реабилитация и рекреация»

Квалификация (степень) выпускника бакалавр

Форма обучения очная, заочная

Екатеринбург 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) *«Физические средства адаптации»* составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ТиМ АФК протокол № 9 от 23.05.2024
Утверждена на методическом совете Екатеринбургского института физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО «УралГУФК» протокол № 9 от 23.05.2024

Заведующий кафедрой . _____И.В. Тимофеева
подпись

Начальник учебного отдела _____ Л. А. Осадчая
подпись

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Данная дисциплина относится к **обязательной, вариативной части Б1.В.16 /** блока 1 «Дисциплины (модули)».

В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается на 4 курсе при очной и заочной формах получения образования. Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой, экзамен

В методическом плане дисциплина опирается на знания, полученные при изучении следующих учебных курсов, дисциплин:

1 курс – анатомия человека, комплексная реабилитация

2 курс – патология и тератология, Частные методики АФК

3 курс – невропатология, ЛФК, физическая реабилитация, специальная педагогика, врачебный контроль в АФК, психомоторное развитие в норме и при патологии, АФВ для детей с тяжелыми множественными нарушениями.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций (согласно ФГОС ВО 3++, ПООП, профессиональным стандартам, РУП по направлению подготовки):

код компе-тен-ции	Наименование компетенции	Степень реализации компетенции (полностью или частично)	Индикаторы достижения компетенции	Профессиональный стандарт, код трудовой функции, содержание трудовой функции (при наличии). / область, сфера, типы задач, задачи, объекты профессиональной деятельности выпускников
1	2	3	**4**	5
ПК-1	Способен применять современные методы, приемы и технологии организации занятий АФК различной направленности, осуществлять набор в группы для занятий по АФК лиц с отклонениями в состоянии здоровья, разрабатывать методическое сопровождение для занятий различными формами двигательной активности	Способен применять современные методы, приемы и технологии организации занятий АФК различной направленности	**ПК-1.1.** **Знает:** **Пороговый уровень** Этиопатогенез и возможные варианты течения основных форм патологии. **Высокий уровень** Этиопатогенез и возможные варианты течения основных форм патологии. - средства и методы АФК, используемые для лиц с отклонениями в состоянии здоровья **Повышенный уровень** Этиопатогенез и возможные варианты течения основных форм патологии. - средства и методы АФК, используемые для лиц с отклонениями в состоянии здоровья - противопоказания и факторы риска к применению средств и методов АФК с учетом возраста, заболевания, сопутствующей патологии **Умеет:** **Пороговый уровень** - использовать и подбирать средства и методы адаптивной физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья; **Высокий уровень** - использовать и подбирать средства и методы адаптивной физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья; **Повышенный уровень**	**Тип профессиональной задачи/ Реабилитационная (восстановительная** **05 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ** **Профессиональный стандарт "Инструктор-методист по АФК"** **УТВЕРЖДЕН** **приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2014 № 526н Инструктор по адаптивной физической культуре** **Код 05.004** D/01.6 Руководство методическим обеспечением организации физкультурной и спортивной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп **Анализ потребностей рынка труда** 1. Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности и массажа, использования естественных факторов природы с детьми от 0 до 3-х лет с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп

			- использовать и подбирать средства и методы адаптивной физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - дифференцированно использовать известные методики с учетом особенностей занимающихся. - использовать критерии оценки эффективности проведенных занятий АФК различной направленности лиц с отклонениями в состоянии здоровья **Имеет опыт:** **Пороговый уровень** - Выполнения различных видов проведенных занятий АФК, с учетом индивидуальных особенностей **Высокий уровень** - Выполнения различных видов проведенных занятий АФК, с учетом индивидуальных особенностей - Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий, использования естественных факторов природы с детьми от 0 до 3-х лет с отклонениями физического развития, **Повышенный уровень** Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности и массажа, использования естественных факторов природы с детьми от 0 до 3-х лет с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп	
ПК - 6	Умение развивать физические качества, обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья, исходя из нарушенных или навсегда утраченных функций	Умение обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья, исходя из нарушенных или навсегда утраченных функций	**Знать** **Пороговый уровень** - Знать болезни, нарушенные двигательные функции **Высокий уровень** - Знать болезни, нарушенные двигательные функции- Умение обучать новым способам двигательной деятельности **Повышенный уровень** - Знать болезни, нарушенные двигательные функции- Умение обучать новым способам двигательной деятельности Закономерности формирования компенсаций и виды компенсаций **Умеет:** **Пороговый уровень** Обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья	**Тип профессиональной задачи/ Реабилитационная (восстановительная** **05 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ** **Профессиональный стандарт "Инструктор-методист по АФК"** **УТВЕРЖДЕН** **приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2014 № 526н Инструктор по адаптивной физической культуре** **Код 05.004** **D/01.6** Руководство методическим обеспечением организации физкультурной и спортивной

			Высокий уровень Обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья; Организовывать и проводить индивидуальные и групповые занятия различными формами двигательной активности **Повышенный уровень** Обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья Выбирать специальные упражнения для формирования компенсаций. Организовывать и проводить индивидуальные и групповые занятия различными формами двигательной активности **Имеет опыт:** **Пороговый уровень** -. Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной **Высокий уровень** - профессиональной терминологией; - организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности **Повышенный уровень** Использования сочетанных методик их применения при различных заболеваниях, состояния в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях	деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп **Анализ потребностей рынка труда** **1**. Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности и массажа, использования естественных факторов природы с детьми от 0 до 3-х лет с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		8			
Зачетные единицы	з.е.	4			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	144			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	экз			
Контактная работа (контакт. часы), в том числе:	час	56,4			
Лекции (Лек)	час	28			
Практические занятия (Пр)	час	28			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (Кат)	час	0,4			
Самостоятельная работа, в том числе	час	61			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	26,6			
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	10			

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Курс			
		5			
Зачетные единицы	з.е.	4			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	144			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	зачет			
Контактная работа (Контакт.часы), в том числе	час	20			
Лекции (Лек)	час	8			
Практические занятия (Пр)	час	12			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (КАт)	час	0,4			
Самостоятельная работа, в том числе:	час	114,6			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	9		---	
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	4			

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание и формы занятий	Контактная работа (часы)	Самостоя-тельная работа (часы)
Модуль №1		**ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА АФК, ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ АФК**	56	61
	Название раздела 1	**Основные понятия и термины адаптивной физической культуры**		
1.1.	**Тема** Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры, ее роль и место в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.	**Лекции** Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры. Роль и место адаптивной физической культуры в реабилитации лиц с нарушениями в состоянии здоровья и инвалидов. Понятия «культура», «физическая культура», «адаптивная физическая культура». Определения «реабилитация», «социальная интеграция», «образ жизни». Основные виды адаптивной физической культуры.	2	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Основные педагогические задачи и средства адаптивной физической культуры. Методы и формы организации адаптивной физической культуры. Планирование. Обучение двигательным действиям в адаптивной физической культуре. Теория обучения и совершенствования двигательных действий в АФК.	2	
		Самостоятельная работа студентов Проследить взаимосвязь основных задач адаптивной физической культуры с традиционными задачами физической культуры. В чем смысл терминов «реабилитация», «социальная интеграция», «образ жизни», как они связаны с адаптивной физической культурой? Раскройте значение гигиенических факторов в АФК. Дайте характеристику методом формирования знаний в АФК. Методы обучения двигательным действиям в АФК, краткая характеристика. Планирование работы в АФК. Расскажите о методах организации взаимодействия педагога и занимающегося. Основные методы развития физических качеств и способностей, используемые в работе с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. Приведите классификацию подвижных игр, применяемых в АФК В чем различия между двигательными действиями, используемыми в физической		10

		культуре (например, в каком-либо виде спорта), и производственными двигательными действиями? Перечислите, в каких случаях используется идея принудительного перемещения звеньев тела. Перечислите теоретические концепции, составляющие методологическую основу методики формирования двигательных действий с заданным результатом.		
1.2	**Тема** Врачебно-педагогический контроль в адаптивной физической культуре.	**Лекции** Организационные основы врачебно-медицинского, врачебно-педагогического и диспансерного контроля, за лицами с ограниченными функциональными возможностями занимающимися АФК. Показания и противопоказание для занятий АФК. Применение психолого-педагогических диагностических методик для лиц с ограниченными функциональными возможностями в АФК.	2	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Самоконтроль лиц с ограниченными функциональными возможностями занимающимися АФК. Педагогический контроль за занимающимися АФК. Спортивно-медицинская классификации инвалидов с различными поражениями.	2	
		Самостоятельная работа студентов Как проверить уровень функциональной подготовленности инвалидов для занятий АФК? В чем заключается самоконтроль для занимающихся АФК?		3
	Название раздела 2	**ЧМАФК для разных нозологических категорий**		
2.1.	**Тема** Методика АФК детей с нарушением слуха, зрения.	**Лекции** Взаимосвязь слухового и вестибулярного анализаторов. Характеристика детей с нарушением слуха. Методика занятий физическими упражнениями с детьми имеющие нарушения слуха. Методика начального обучения плаванию слабослышащих детей. Методика активизации познавательной деятельности глухих детей. Особенности психофизического развития и двигательных нарушений детей с депривацией зрения.	2	
		Практические/семинарские Методические приемы, используемые для активизации речевой, познавательной и двигательной деятельности глухих детей. Перспективное планирование занятий АФК, для детей с нарушением слуха. Составление конспектов занятий. Коррекционная направленность адаптивного физического воспитания детей с нарушением зрения. Методы и методические приемы обучения коррекции и развития детей данной категории. Использование и развитие сохранных анализаторов	2	
		Самостоятельная работа студентов Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением слуха.		4

		Гигиенические требования к местам занятий физической культурой. Профилактика травматизма. Внеурочные формы физического воспитания. Формы занятий физическими упражнениями в школе слабовидящих Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением зрения. Проведение самостоятельно урока по АФВ с данной нозологической группой.		
2.2.	**Тема** Методика АФК детей с умственной отсталостью и ЗПР,	**Лекции** Медико-физиологическая и психолого-педагогическая характеристика детей с умственной отсталостью. Особенности психического и физического развития детей с умственной отсталостью, двигательные способности детей с умственной отсталостью. Основные и специфические задачи АФК детей с умственной отсталостью. Средства АФК. Коррекционно-развивающие подвижные игры для детей с умственной отсталостью. Задачи и методические особенности физического воспитания детей с ЗПР.	2	
		Практические/семинарские Развитие двигательных способностей и физических качеств у детей с умственной отсталостью. Методические приемы и методы на занятиях по АФВ в школе VII вида на предмет коррекции двигательных нарушений.	2	
		Самостоятельная работа студентов Классификация основных нарушений в техники ходьбы и бега ребенка с умственной отсталостью. Методические приемы коррекции расстройств детей с умственной отсталостью, средствами АФК. Игры малой и большой интенсивности. Перспективное планирование занятий АФК для детей с умственной отсталостью. Методика и организация подвижных игр с детьми с ЗПР.		4
2.3.	**Тема** Методика АФК детей с ДЦП.	**Лекции** Понятие о ДЦП, сопутствующие заболевания и вторичные нарушения. Речевые и психические отклонения, двигательные нарушения при детском церебральном параличе. АФВ в дошкольном и школьном возрасте, нетрадиционные формы занятия при детском церебральном параличе.	2	
		Практические/семинарские Разработка и проведение комплекса общеразвивающих и корригирующих упражнений для детей с ДЦП с учетом формы заболевания. Дыхательная терапия для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата	2	
		Самостоятельная работа студентов Диагностические тесты, какими можно оценивать эффективность коррекции двигательных нарушений при ДЦП АФК. Перспективное планирование занятий АФК.		4

Модуль № 2 ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИИ				
3.1.	**Тема** Физическая реабилитация в травматологии. Физическая реабилитация после ампутациях конечности.	**Лекции** Физическая реабилитация в системе адаптивной физической культуры. Цель и задачи физической реабилитации. Основные средства физической реабилитации. Двигательные режимы в реабилитации. Классификация режимов двигательной активности (периоды: больничный, послебольничный), Этапы физической реабилитации. Характеристика этапов реабилитации (стационарный, санаторный, поликлинический), периоды реабилитации (в травматологии), (хирургии - предоперационный и послеоперационный периоды – ранний, поздний, отдаленный (реабилитация). Дозировка физической нагрузки. Плотность занятий. Клинико-физиологическое обоснование использования физических упражнений и массажа в реабилитации травматологических больных. Физическая реабилитация после замены ТБС, коленного сустава.	2	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Общие данные о заболеваниях суставов: классификация, этиология, клинические проявления. Артриты, артрозы. Периоды реабилитации. Механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Средства физической реабилитации. Анатомо-функциональные особенности культей конечностей. Характеристика ампутации конечностей. Задачи и методика физической реабилитации инвалидов после ампутации конечностей. Профилактика контрактур.	4	4
		Самостоятельная работа студентов 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.		4
3.2.	**Тема** Физическая реабилитация при патологии ССС и дыхательной системы	**Лекции** Общие данные о заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений. Общие данные о заболеваниях органов дыхания. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Общие данные о заболеваниях органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких. Средства физической реабилитации.	4	

		Практические/семинарские занятия Составить комплекс ЛФК при заболеваниях ССС и проведение комплекса в зале ЛФК. Дыхательные практики в системе адаптивной физической культуры (Стрельниковой, Бутейко)	2	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Составить примерный комплекс лечебной гимнастики для больных с патрологией ССС и дыхательной системы, с обоснованием методических указаний. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку для больных при заболеваниях органов дыхания.		6
3.3.	**Тема** Физическая реабилитация при патологии мочевыделительной и половой системы, заболеваниях ЖКТ	**Лекции** Заболевания органов мочевыделения: нефрит, нефроз, пиелит, почечнокаменная болезнь. Этиопатогенез, факторы риска, клиническая картина. Методы физической реабилитации. Физическая реабилитация при гинекологических заболеваниях. Группы и клиническая характеристика гинекологических заболеваний (с оперативным и без оперативного вмешательства). Физическая реабилитация при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов. Физическая реабилитация при аномалиях положения женских половых органов.	2	
		Практические/семинарские занятия Общие данные о заболеваниях органов пищеварения. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Средства физической реабилитации.	2	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Физическая реабилитация при простатите, опущениях органов малого таза. Опущение органов брюшной полости (спланхоптоз): гастроптоз, энтероптоз, нефроптоз		6
3.4.	**Тема** Физическая в хирургии, после ЧМТ и травмах периферической нервной системы	**Лекции** Предмет и задачи физической реабилитации в хирургии. Характеристика заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости требующих оперативного вмешательства. Методы физической реабилитации	4	
		Практические/семинарские занятия ЧМТ и травмы периферической нервной системы: невриты, неврозы. Этиология, классификация, клиническая картина. Основные периоды реабилитации больных при ЧМТ и при невритах, неврозах. Методы физической реабилитации.	4	

		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Мимическая гимнастика для лица. Задачи и методика физической реабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде после ЧМТ.		6
3.5.	**Тема** Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период	**Лекции** Основные изменения в организме женщин в период беременности. Некоторые аспекты пусковых механизмов родов. Питание во время беременности. Психопрофилактика. Гимнастика в период беременности, родов, послеродовой период. Противопоказания для проведения физической реабилитации.	2	
		Практические/семинарские занятия Составить комплекс ЛФК в период беременности, родов, послеродовой период и проведение комплекса в зале ЛФК.	2	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде. Особенности массажа и занятий физическими упражнениями во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку в период беременности, родов, послеродовой период.		4
3.6.	**Тема** Физическая реабилитация при цереброваскулярной патологии, Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.	**Лекции** 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. Цереброваскулярная патология: недостаточность кровоснабжения мозга, преходящие нарушения мозгового кровообращения, инсульты. Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний. Методы физической реабилитации.	4	
		Практические/семинарские занятия Травматическая болезнь спинного мозга. Классификация, этиология, клиническая картина. Методы физической реабилитации. Составить комплекс ЛФК при травматической болезни спинного мозга и проведение комплекса в зале ЛФК.	4	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку при церебро-васкулярной патологии. Составить комплекс ЛФК после ампутациях конечности и проведение комплекса в зале ЛФК.		6

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание и формы занятий	Контактная работа (часы)	Самостоя-тельная работа (часы)
Модуль №1 ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА АФК, ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ АФК			20	114,6
	Название раздела 1	**Основные понятия и термины адаптивной физической культуры**		
1.1.	**Тема** Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры, ее роль и место в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.	**Лекции** Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры. Роль и место адаптивной физической культуры в реабилитации лиц с нарушениями в состоянии здоровья и инвалидов. Понятия «культура», «физическая культура», «адаптивная физическая культура». Определения «реабилитация», «социальная интеграция», «образ жизни». Основные виды адаптивной физической культуры.	1	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Основные педагогические задачи и средства адаптивной физической культуры. Методы и формы организации адаптивной физической культуры. Планирование. Обучение двигательным действиям в адаптивной физической культуре. Теория обучения и совершенствования двигательных действий в АФК.	2	
		Самостоятельная работа студентов Проследить взаимосвязь основных задач адаптивной физической культуры с традиционными задачами физической культуры. В чем смысл терминов «реабилитация», «социальная интеграция», «образ жизни», как они связаны с адаптивной физической культурой? Раскройте значение гигиенических факторов в АФК. Дайте характеристику методом формирования знаний в АФК. Методы обучения двигательным действиям в АФК, краткая характеристика. Планирование работы в АФК. Расскажите о методах организации взаимодействия педагога и занимающегося. Основные методы развития физических качеств и способностей, используемые в работе с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. Приведите классификацию подвижных игр, применяемых в АФК В чем различия между двигательными действиями, используемыми в физической культуре (например, в каком-либо виде спорта), и производственными двигательными действиями?		14,6

		Перечислите, в каких случаях используется идея принудительного перемещения звеньев тела. Перечислите теоретические концепции, составляющие методологическую основу методики формирования двигательных действий с заданным результатом.		
1.2	**Тема** Врачебно-педагогический контроль в адаптивной физической культуре.	**Лекции** Организационные основы врачебно-медицинского, врачебно-педагогического и диспансерного контроля, за лицами с ограниченными функциональными возможностями занимающимися АФК. Показания и противопоказание для занятий АФК. Применение психолого-педагогических диагностических методик для лиц с ограниченными функциональными возможностями в АФК.	1	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия нет		
		Самостоятельная работа студентов Самоконтроль лиц с ограниченными функциональными возможностями занимающимися АФК. Педагогический контроль за занимающимися АФК. Спортивно-медицинская классификации инвалидов с различными поражениями. Как проверить уровень функциональной подготовленности инвалидов для занятий АФК? В чем заключается самоконтроль для занимающихся АФК?		10
	Название раздела 2	**ЧМАФК для разных нозологических категорий**		
2.1.	**Тема** Методика АФК детей с нарушением слуха, зрения.	**Лекции** Взаимосвязь слухового и вестибулярного анализаторов. Характеристика детей с нарушением слуха. Методика занятий физическими упражнениями с детьми имеющие нарушения слуха. Методика начального обучения плаванию слабослышащих детей. Методика активизации познавательной деятельности глухих детей. Особенности психофизического развития и двигательных нарушений детей с депривацией зрения.	1	
		Практические/семинарские нет		
		Самостоятельная работа студентов Методические приемы, используемые для активизации речевой, познавательной и двигательной деятельности глухих детей. Перспективное планирование занятий АФК, для детей с нарушением слуха. Составление конспектов занятий. Коррекционная направленность адаптивного физического воспитания детей с нарушением зрения. Методы и методические приемы обучения коррекции и развития детей данной категории. Использование и развитие сохранных анализаторов. Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением слуха. Гигиенические требования к местам занятий физической культурой. Профилактика		10

		травматизма. Внеурочные формы физического воспитания. Формы занятий физическими упражнениями в школе слабовидящих Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением зрения. Проведение самостоятельно урока по АФВ с данной нозологической группой.		
2.2.	**Тема** Методика АФК детей с умственной отсталостью и ЗПР,	**Лекции** Медико-физиологическая и психолого-педагогическая характеристика детей с умственной отсталостью. Особенности психического и физического развития детей с умственной отсталостью, двигательные способности детей с умственной отсталостью. Основные и специфические задачи АФК детей с умственной отсталостью. Средства АФК. Коррекционно-развивающие подвижные игры для детей с умственной отсталостью. Задачи и методические особенности физического воспитания детей с ЗПР.	1	
		Практические/семинарские нет		
		Самостоятельная работа студентов Развитие двигательных способностей и физических качеств у детей с умственной отсталостью. Методические приемы и методы на занятиях по АФВ в школе VII вида на предмет коррекции двигательных нарушений. Классификация основных нарушений в техники ходьбы и бега ребенка с умственной отсталостью. Методические приемы коррекции расстройств детей с умственной отсталостью, средствами АФК. Игры малой и большой интенсивности. Перспективное планирование занятий АФК для детей с умственной отсталостью. Методика и организация подвижных игр с детьми с ЗПР.		10
2.3.	**Тема** Методика АФК детей с ДЦП.	**Лекции** Понятие о ДЦП, сопутствующие заболевания и вторичные нарушения. Речевые и психические отклонения, двигательные нарушения при детском церебральном параличе. АФВ в дошкольном и школьном возрасте, нетрадиционные формы занятия при детском церебральном параличе.	1	
		Практические/семинарские нет		
		Самостоятельная работа студентов Разработка и проведение комплекса общеразвивающих и корригирующих упражнений для детей с ДЦП с учетом формы заболевания. Дыхательная терапия для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Диагностические тесты, какими можно оценивать эффективность коррекции двигательных нарушений при ДЦП АФК. Перспективное планирование занятий АФК.		10
	Название раздела 3	**Физическая реабилитация при различной патологии**		

3.1.	**Тема** Физическая реабилитация в травматологии. Физическая реабилитация после ампутациях конечности.	**Лекции** Физическая реабилитация в системе адаптивной физической культуры. Цель и задачи физической реабилитации. Основные средства физической реабилитации. Двигательные режимы в реабилитации. Классификация режимов двигательной активности (периоды: больничный, послебольничный), Этапы физической реабилитации. Характеристика этапов реабилитации (стационарный, санаторный, поликлинический), периоды реабилитации (в травматологии), (хирургии - предоперационный и послеоперационный периоды – ранний, поздний, отдаленный (реабилитация). Дозировка физической нагрузки. Плотность занятий. Клинико-физиологическое обоснование использования физических упражнений и массажа в реабилитации травматологических больных. Физическая реабилитация после замены ТБС, коленного сустава.	1	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Общие данные о заболеваниях суставов: классификация, этиология, клинические проявления. Артриты, артрозы. Периоды реабилитации. Механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Средства физической реабилитации. Анатомо-функциональные особенности культей конечностей. Характеристика ампутации конечностей. Задачи и методика физической реабилитации инвалидов после ампутации конечностей. Профилактика контрактур.	2	
		Самостоятельная работа студентов 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.		10
3.2.	**Тема** Физическая реабилитация при патологии ССС и дыхательной системы	**Лекции** Общие данные о заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений. Общие данные о заболеваниях органов дыхания. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Общие данные о заболеваниях органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких. Средства физической реабилитации.	1	
		Практические/семинарские занятия Составить комплекс ЛФК при заболеваниях ССС и проведение комплекса в зале ЛФК. Дыхательные практики в системе адаптивной физической культуры (Стрельниковой, Бутейко)	2	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач)		10

		Составить примерный комплекс лечебной гимнастики для больных с патрологией ССС и дыхательной системы, с обоснованием методических указаний. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку для больных при заболеваниях органов дыхания.		
3.3.	**Тема** Физическая реабилитация при патологии мочевыделительной и половой системы, заболеваниях ЖКТ	**Лекции** Заболевания органов мочевыделения: нефрит, нефроз, пиелит, почечнокаменная болезнь. Этиопатогенез, факторы риска, клиническая картина. Методы физической реабилитации. Физическая реабилитация при гинекологических заболеваниях. Группы и клиническая характеристика гинекологических заболеваний (с оперативным и без оперативного вмешательства). Физическая реабилитация при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов. Физическая реабилитация при аномалиях положения женских половых органов.	1	
		Практические/семинарские занятия **нет**		
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Общие данные о заболеваниях органов пищеварения. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Средства физической реабилитации. Физическая реабилитация при простатите, опущениях органов малого таза. Опущение органов брюшной полости (спланхоптоз): гастроптоз, энтероптоз, нефроптоз		10
3.4.	**Тема** Физическая в хирургии, после ЧМТ и травмах периферической нервной системы	**Лекции** **нет**		
		Практические/семинарские занятия Предмет и задачи физической реабилитации в хирургии. Характеристика заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости требующих оперативного вмешательства. Методы физической реабилитации. Основные периоды реабилитации больных при ЧМТ и при невритах, неврозах. Методы физической реабилитации.	2	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) ЧМТ и травмы периферической нервной системы: невриты, неврозы. Этиология, классификация, клиническая картина. Мимическая гимнастика для лица. Задачи и методика физической реабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде после ЧМТ.		10
3.5.	**Тема** Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период	**Лекции** **нет**		
		Практические/семинарские занятия Основные изменения в организме женщин в период беременности. Некоторые аспекты пусковых механизмов родов. Питание во время беременности. Психопрофилактика. Гимнастика в период беременности, родов, послеродовой период. Противопоказания для		

		проведения физической реабилитации.		
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде. Особенности массажа и занятий физическими упражнениями во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Составить комплекс ЛФК в период беременности, родов, послеродовой период и проведение комплекса в зале ЛФК. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку в период беременности, родов, послеродовой период.		10
3.6.	**Тема** Физическая реабилитация при цереброваскулярной патологии, Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.	**Лекции** нет		
		Практические/семинарские занятия 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. Цереброваскулярная патология: недостаточность кровоснабжения мозга, преходящие нарушения мозгового кровообращения, инсульты. Этиопатогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина заболеваний. Методы физической реабилитации. Травматическая болезнь спинного мозга. Классификация, этиология, клиническая картина. Методы физической реабилитации. Составить комплекс ЛФК при травматической болезни спинного мозга и проведение комплекса в зале ЛФК.	4	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку при цереброваскулярной патологии. Составить комплекс ЛФК после ампутациях конечности и проведение комплекса в зале ЛФК.		10

4.2. Темы занятий с применением интерактивных технологий

Тема практических занятий	Интерактивные формы проведения занятий	Трудоемкость (час)
Физическая реабилитация в травматологии. Физическая реабилитация после ампутациях конечности.	Решение ситуационных задач, составление комплекса ЛГ	2
Физическая реабилитация при патологии ССС. Физическая реабилитация при патологии органов дыхания.	Решение ситуационных задач, составление комплекса ЛГ	3
Физическая реабилитация при патологии мочевыделительной и половой системы, заболеваниях ЖКТ	Решение ситуационных задач, составление комплекса ЛГ	3
Физическая реабилитация при цереброваскулярной патологии.	Решение ситуационных задач, составление комплекса	2

Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.	ЛГ	

Примечание: Дисциплина реализуется с применением дистанционных образовательных технологий.

* - Формы текущего контроля успеваемости: УС-устное собеседование, СЗ-ситуационные задачи, ДЗ- домашнее задание, БРС - бально-рейтинговая система, Д-дистанционно.

Доступ к ДОТ осуществляется каждым обучающимся самостоятельно с любого устройства на портале: https://avtorvuz.sport-ural.ru/. Пароль и логин к личному кабинету/профилю/учетной записи предоставляется обучающемуся в учебном отделе.

Все формы текущего контроля, проводимые в системе дистанционного обучения, оцениваются в системе дистанционного обучения (СДО). Преподаватель оценивает выполненные обучающимся работы не позднее 10 рабочих дней после окончания срока выполнения.

Для работы в общеакадемической СДО Екатеринбургский институт физической культуры (филиал) «УралГУФК» необходимо:

Авторизоваться на сайте общеакадемической системы дистанционного обучения https://avtorvuz.sport-ural.ru/

Авторизацию нужно провести с использованием своей учетной записи, полученной в учебном отделе **Екатеринбургского института физической культуры (филиал) «УралГУФК»**.

Для просмотра содержимого курса, доступ к которому Вам предоставлен, достаточно:

1. Перейти на сайт https://avtorvuz.sport-ural.ru/ ;
2. Авторизоваться, используя данные своей учетной записи;
3. Выбрать структурное подразделение, курс, группу и дисциплину.

5. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Самостоятельная работа организуется с целью формирования общекультурных компетенций (предусмотренных данной программой), понимаемых как способность применять знания, умения и личностные качества.

Основные формы организации СР:

1. Аудиторная СР под методическим руководством преподавателя на практических занятиях.

2. Внеаудиторная СР под методическим руководством и контролем преподавателя, но без его непосредственного участия при подготовке к аудиторным занятиям, текущим и промежуточным формам контроля.

Виды СР обучающихся:

Методические рекомендации студентам по изучению рекомендованной литературы. Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание, уделяя целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронной библиотекой ВУЗа, они имеют возможность получить доступ к учебно-методическим материалам как библиотеки ВУЗа, так и иных электронных библиотечных систем. В свою очередь, студенты могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки, а также воспользоваться читальными залами вуза.

Подготовка к семинарскому занятию на основе изучения научной и учебной литературы. Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание, уделяя целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронной библиотекой ВУЗа, они имеют возможность получить доступ к учебно-методическим материалам как библиотеки ВУЗа, так и иных электронных библиотечных систем. В свою очередь, студенты могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки, а также воспользоваться читальными залами вуза.

Подготовка к практическому занятию.

Практическое занятие − это занятие, проводимое под руководством преподавателя на базе медицинского учреждения, направленное на углубление научно-теоретических знаний и овладение определенными методами самостоятельной работы. В процессе таких занятий вырабатываются практические умения.

Подготовка к промежуточному контролю по дисциплине.

Экзамен/Зачет является неотъемлемой частью учебного процесса и призван закрепить и упорядочить знания студента, полученные на занятиях и самостоятельно. Сдачи экзамена предшествует работа студента на лекционных, семинарских занятиях и самостоятельная работа по изучению предмета. Отсутствие студента на занятиях без уважительной причины и невыполнение заданий самостоятельной работы является основанием для недопущения студента к зачету. Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учётом примерных вопросов, содержащихся в программе. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованную учебную и научную литературу. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме. Для обеспечения полноты ответа на вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос. Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно

перед экзаменом за счёт обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях.

Очная форма обучения

Модуль №1 ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА АФК, ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ АФК **Название раздела** **Основные понятия и термины адаптивной физической культуры**
Тема **Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры, ее роль и место в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.**
Проследить взаимосвязь основных задач адаптивной физической культуры с традиционными задачами физической культуры. В чем смысл терминов «реабилитация», «социальная интеграция», «образ жизни», как они связаны с адаптивной физической культурой? Раскройте значение гигиенических факторов в АФК. Дайте характеристику методом формирования знаний в АФК. Методы обучения двигательным действиям в АФК, краткая характеристика. Планирование работы в АФК. Расскажите о методах организации взаимодействия педагога и занимающегося. Основные методы развития физических качеств и способностей, используемые в работе с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. Приведите классификацию подвижных игр, применяемых в АФК В чем различия между двигательными действиями, используемыми в физической культуре (например, в каком-либо виде спорта), и производственными двигательными действиями? Перечислите, в каких случаях используется идея принудительного перемещения звеньев тела. Перечислите теоретические концепции, составляющие методологическую основу методики формирования двигательных действий с заданным результатом.
Форма отчетности
(тематический конспект)
Тема **Врачебно-педагогический контроль в адаптивной физической культуре.**
Содержание Как проверить уровень функциональной подготовленности инвалидов для занятий АФК? В чем заключается самоконтроль для занимающихся АФК?
Форма отчетности устный опрос
Название раздела 2 **ЧМАФК для разных нозологических категорий**

Тема **Методика АФК детей с нарушением слуха, зрения.**
Содержание Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением слуха. Гигиенические требования к местам занятий физической культурой. Профилактика травматизма. Внеурочные формы физического воспитания. Формы занятий физическими упражнениями в школе слабовидящих Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением зрения. Проведение самостоятельно урока по АФВ с данной нозологической группой.
Форма отчетности устный опрос
Тема **, Методика АФК детей с умственной отсталостью и ЗПР**
Содержание Классификация основных нарушений в техники ходьбы и бега ребенка с умственной отсталостью. Методические приемы коррекции расстройств детей с умственной отсталостью, средствами АФК. Игры малой и большой интенсивности. Перспективное планирование занятий АФК для детей с умственной отсталостью. Методика и организация подвижных игр с детьми с ЗПР.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Методика АФК детей с ДЦП**
Содержание Разработка и проведение комплекса общеразвивающих и корригирующих упражнений для детей с ДЦП с учетом формы заболевания. Дыхательная терапия для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Диагностические тесты, какими можно оценивать эффективность коррекции вигательных нарушений при ДЦП АФК. Перспективное планирование занятий АФК.
Форма отчетности устный опрос
Название раздела 3 Физическая реабилитация при различной патологии Тема **Физическая реабилитация в травматологии. Физическая реабилитация после ампутациях конечности.**
Содержание 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.
Форма отчетности

устный опрос
Тема **Физическая реабилитация при патологии ССС и дыхательной системы**
Содержание Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Составить примерный комплекс лечебной гимнастики для больных с патрологией ССС и дыхательной системы, с обоснованием методических указаний. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку для больных при заболеваниях органов дыхания.
Форма отчетности устный опрос, фрейм-сравнение.
Тема **Физическая реабилитация при патологии мочевыделительной и половой системы, заболеваниях ЖКТ**
Содержание Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Физическая реабилитация при простатите, опущениях органов малого таза. Опущение органов брюшной полости (спланхоптоз): гастроптоз, энтероптоз, нефроптоз
Форма отчетности устный опрос
Тема **Физическая в хирургии, после ЧМТ и травмах периферической нервной системы**
Содержание Мимическая гимнастика для лица. Задачи и методика физической реабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде после ЧМТ.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период**
Содержание Особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде. Особенности массажа и занятий физическими упражнениями во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку в период беременности, родов, послеродовой период.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Физическая реабилитация при цереброваскулярной патологии. Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.**

Содержание Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку при церебро-васкулярной патологии. Составить комплекс ЛФК после ампутациях конечности и проведение комплекса в зале ЛФК.
Форма отчетности устный опрос.

Заочная форма обучения

Модуль №1 ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА АФК, ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ АФК **Название раздела** **Основные понятия и термины адаптивной физической культуры**
Тема **Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры, ее роль и место в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.**
Проследить взаимосвязь основных задач адаптивной физической культуры с традиционными задачами физической культуры. В чем смысл терминов «реабилитация», «социальная интеграция», «образ жизни», как они связаны с адаптивной физической культурой? Раскройте значение гигиенических факторов в АФК. Дайте характеристику методом формирования знаний в АФК. Методы обучения двигательным действиям в АФК, краткая характеристика. Планирование работы в АФК. Расскажите о методах организации взаимодействия педагога и занимающегося. Основные методы развития физических качеств и способностей, используемые в работе с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. Приведите классификацию подвижных игр, применяемых в АФК В чем различия между двигательными действиями, используемыми в физической культуре (например, в каком-либо виде спорта), и производственными двигательными действиями? Перечислите, в каких случаях используется идея принудительного перемещения звеньев тела. Перечислите теоретические концепции, составляющие методологическую основу методики формирования двигательных действий с заданным результатом.
Форма отчетности
(тематический конспект)
Тема **Врачебно-педагогический контроль в адаптивной физической культуре.**
Содержание Самоконтроль лиц с ограниченными функциональными возможностями занимающимися АФК. Педагогический контроль за занимающимися АФК. Спортивно-

медицинская классификации инвалидов с различными поражениями. Как проверить уровень функциональной подготовленности инвалидов для занятий АФК? В чем заключается самоконтроль для занимающихся АФК?
Форма отчетности устный опрос
Название раздела 2 **ЧМАФК для разных нозологических категорий** Тема **Методика АФК детей с нарушением слуха, зрения.**
Содержание Методические приемы, используемые для активизации речевой, познавательной и двигательной деятельности глухих детей. Перспективное планирование занятий АФК, для детей с нарушением слуха. Составление конспектов занятий. Коррекционная направленность адаптивного физического воспитания детей с нарушением зрения. Методы и методические приемы обучения коррекции и развития детей данной категории. Использование и развитие сохранных анализаторов. Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением слуха. Гигиенические требования к местам занятий физической культурой. Профилактика травматизма. Внеурочные формы физического воспитания. Формы занятий физическими упражнениями в школе слабовидящих Методика и организация подвижных игр с детьми с нарушением зрения. Проведение самостоятельно урока по АФВ с данной нозологической группой.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Методика АФК детей с умственной отсталостью и ЗПР**
Содержание Развитие двигательных способностей и физических качеств у детей с умственной отсталостью. Методические приемы и методы на занятиях по АФВ в школе VII вида на предмет коррекции двигательных нарушений. Классификация основных нарушений в техники ходьбы и бега ребенка с умственной отсталостью. Методические приемы коррекции расстройств детей с умственной отсталостью, средствами АФК. Игры малой и большой интенсивности. Перспективное планирование занятий АФК для детей с умственной отсталостью. Методика и организация подвижных игр с детьми с ЗПР.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Методика АФК детей с ДЦП**
Содержание Разработка и проведение комплекса общеразвивающих и корригирующих упражнений для детей с ДЦП с учетом формы заболевания. Дыхательная терапия для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Диагностические тесты, какими можно оценивать эффективность коррекции двигательных нарушений при ДЦП АФК. Перспективное планирование занятий АФК.

Форма отчетности устный опрос
Название раздела 3 Физическая реабилитация при различной патологии Тема **Физическая реабилитация в травматологии. Физическая реабилитация после ампутациях конечности.**
Содержание 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.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Физическая реабилитация при патологии ССС и дыхательной системы**
Содержание Составить примерный комплекс лечебной гимнастики для больных с патрологией ССС и дыхательной системы, с обоснованием методических указаний. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку для больных при заболеваниях органов дыхания.
Форма отчетности устный опрос, фрейм-сравнение.
Тема **Физическая реабилитация при патологии мочевыделительной и половой системы, заболеваниях ЖКТ**
Содержание Общие данные о заболеваниях органов пищеварения. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации. Средства физической реабилитации. Физическая реабилитация при простатите, опущениях органов малого таза. Опущение органов брюшной полости (спланхоптоз): гастроптоз, энтероптоз, нефроптоз
Форма отчетности устный опрос
Тема **Физическая в хирургии, после ЧМТ и травмах периферической нервной системы**
Содержание ЧМТ и травмы периферической нервной системы: невриты, неврозы. Этиология, классификация, клиническая картина. Мимическая гимнастика для лица. Задачи и методика физической реабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде после ЧМТ.
Форма отчетности устный опрос
Тема

Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период
Содержание Особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде. Особенности массажа и занятий физическими упражнениями во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Составить комплекс ЛФК в период беременности, родов, послеродовой период и проведение комплекса в зале ЛФК. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку в период беременности, родов, послеродовой период.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Физическая реабилитация при цереброваскулярной патологии. Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.**
Содержание Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку при цереброваскулярной патологии. Составить комплекс ЛФК после ампутациях конечности и проведение комплекса в зале ЛФК.
Форма отчетности устный опрос.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Ситуационные задачи:

1. Ситуационная задача: Больной К., 44 г. Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Жалоб нет. ЧСС 94 уд/мин, АД 105/70 мм. рт. ст., t - 37,7° С.

- Назовите ступень активности и функциональный класс тяжести состояния больного.
- Можно ли начинать занятия ЛФК?

1. 3 ФК (трансмуральный инфарки), 1 ступень активности (2-3 день).
2. Со 2-3 дня, когда признаки острого периода стихают.

2. Ситуационная задача: Больной Т., 52 г. Диагноз: острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе ИБС ФК-III, недостаточность кровообращения IIA. Течение инфаркта в стационаре неосложнеиное; 2-й день болезни. Жалоб нет. ЧСС 90 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст., t - 37,0° С.

- Определите класс тяжести состояния больного.
- Можно ли назначать ЛГ?
- Сколько ступеней активности освоит больной при благо¬приятном течении заболевания?

1. 1 ФК
2. да
3. все 4 ступени

3. Ситуационная задача: Больной И., 50 лет. Диагноз: ИБС ФК-Ш.

- Какой темп ходьбы ему показан?

Медленный темп ходьбы в течении 40-60 мин.

4. Ситуационная задача: Больной А., 24 г. Диагноз: язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Поступил с болями в эпигастралыюй области, слабостью, тошнотой, рвотой. В анамнезе дважды обострение язвен¬ной болезни желудка в течение двух лет. Последнее обострение возникло 4 дня назад на фоне стрессовой ситуации.

- Имеются ли противопоказания для ЛФК?
- Когда следует назначить ЛФК?
- Какие из средств ЛФК показаны в начале курса?
- Какие исходные положения противопоказаны в начале курса?

1. боль, тошнота, рвота
2. на 5-10 день от начала обострения
3. режим п/постельный или общий, назначают простейшие гимнастические упражнения для рук и ног, статические и динамические дыхательные упражнения, акцент на диафрагмальное дыхание (профилактика застойных явлений в брюшной полости и малого таза).
4. ИП - стоя

5. Ситуационная задача: Больная И., 35 лет. Диагноз: гастроптоз. Рентгенологи-чески желудок провисает до лонного сочленения. Предъявляет жа¬лобы на тянущие боли в животе, усиливающиеся после приема пищи, тошноту.

- Определите задачи ЛФК?
- Назначьте средства и формы ЛФК.
- Перечислите исходные положения при занятиях ЛГ.
- Ограничьте продолжительность процедуры ЛГ.

1. общее укрепление организма, улучшение функции желудка, создание корсета из мышц брюшной стенки.

2. Средство ЛФК – гимнастические упражнения для мышц передней брюшной стенки, дыхательные упражнения. Форма ЛФК – ЛГ.

3. Лежа на животе с поднятым ножным концом, колено - локтевое, колено -кистевое.

4. 2,5-4 часа, а в течение всей жизни по 20-30 минут ежедневно.

2. Составление комплексов ЛФК:

1. Составить комплекс ЛФК при инфаркте миокарда для лиц 55-60 летнего возраста, относящихся ко II функциональному классу на стационарном (или санаторно-курортном или поликлиническом) этапе, на различных двигательных режимах.

2. Составить комплекс ЛФК при гипертонической болезни II стадии для женщин 45 летнего возраста на поликлиническом этапе реабилитации.

3. Разработать комплекс ЛФК с применением дренажных положений и дренажной гимнастики для лиц 30–летнего возраста на стационарном этапе с обструктивным бронхитом на свободном двигательном режиме.

4. Подобрать различные дренажные положения и упражнения в этих положениях при бронхоэктатической болезни легкого течения с различной локализацией патологического экссудата.

5. Разработать комплекс ЛФК для женщин 35-летнего возраста с III ст. ожирения с различными сопутствующими заболеваниями (гипертоническая болезнь I ст., хр. холецистит, сахарный диабет II тип, артроз коленных суставов, легочная недостаточность I ст.).

6. Составить комплекс ЛФК для спортсмена, получившего травму коленного сустава (повреждение менисков правого коленного сустава без менискэктомии) в постиммобилизационный период.

7. Составить комплекс ЛФК при невритах локтевого, срединного, седалищного нервов на различных двигательных режимах.

8. Составить комплекс физических упражнений в I, II, III триместрах беременности для женщин разных возрастов, с осложненной и не осложненной беременностью.

9. Разработать комплекс ЛФК при загибах матки вправо, влево, кзади, для женщин среднего возраста.

10. Подобрать средства, формы ЛФК, физическую нагрузку для женщин в климактерический период с различными клиническими проявлениями.

11. ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата. Составить комплексы лечебной гимнастики при различных травмах с учетом периода болезненного процесса: иммобилизационный, постиммобилизационный и восстановительный периоды с использованием различных форм ЛФК.

13. Методика ЛФК при заболеваниях органов пищеварения, расстройствах обмена веществ и заболеваниях желез внутренней секреции. Разработать, составить и провести различные формы ЛФК для больных с заболеваниями ЖКТ – гастритах, холециститах, дискинезиях желчевыводящих путей, гепатитах, язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, колитах, спланхоптозе с учетом режимов двигательной активности.

15. Методика ЛФК при заболеваниях суставов и остеохондрозе позвоночника. Разработать и составить комплексы с различными формами и средствами ЛФК с артритами, артрозами, остеохондрозами в сочетании с физиолечением и массажем.

16. Методика ЛФК при травмах и заболеваниях ЦНС и периферической нервной системы. Составить схемы ЛФК при патологиях данных систем, особое внимание обратить на лечение положением и методику для больных с вялыми и спастическими парезами и параличами, гиперкинезиями, невралгией.

Критерии оценки:

2 балла	Комплекс упражнений (физиотерапевтических процедур и схема массажа) составлены не полно, с ошибками, не соответствуют характеру, стадии и тяжести заболевания
3 балла	Комплекс упражнений (физиотерапевтических процедур и схема массажа) составлены не полно, с некоторыми ошибками, не соответствуют характеру, стадии и тяжести заболевания.

4 балла	Комплекс упражнений (физиотерапевтических процедур и схема массажа) составлены полно, но с незначительными ошибками, не полностью соответствуют характеру, стадии и тяжести заболевания.
5 баллов	Комплекс упражнений (физиотерапевтических процедур и схема массажа) составлены полно, соответствуют характеру, стадии и тяжести заболевания.

1. Провести фрейм-сравнение.

Вопросы для самоконтроля:

1. Двигательное развитие ребенка в норме и при нарушении интеллекта.
2. Двигательное развитие ребенка в норме и при нарушении зрения.
3. Двигательное развитие ребенка в норме и при нарушении слуха.
4. Двигательное развитие ребенка в норме и при ДЦП.

Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Вопросы к устному зачету/экзамену

1. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения. Задачи, содержание, особенности организации и проведения уроков адаптивного физического воспитания в коррекционных школах 3-4 вида.
2. Виды АФК и их характеристика.
3. Понятие (ДЦП). Особенности тестирования двигательных расстройств при ДЦП. Общие принципы реабилитации.
4. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха. Задачи, содержание, особенности организации и проведения уроков адаптивного физического воспитания в коррекционных школах 1-2 вида.
5. Дыхательные практики в АФК.
6. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями ОДА (ДЦП). Задачи, содержание, особенности организации и проведения уроков адаптивного физического воспитания школьников специальных (коррекционных) образовательных учреждений 6 вида.
7. Облитерирующие заболевания артерий. Задачи и методика лечебной гимнастики при этих заболеваниях.
8. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями интеллекта. Задачи, содержание и особенности организации адаптивного физического воспитания в коррекционных школах 8 вида.
9. Использование сохранных анализаторов при формировании навыков пространственной ориентации у детей с нарушениями зрения. Противопоказания к отдельным видам физических упражнений.
10. Физическая реабилитация пациентов с хроническим бронхитом. Методы контроля эффективности восстановительных мероприятий у данной категории больных.
11. Организация и проведение подвижных игр для детей с ограниченными возможностями здоровья (на примере детей с сенсорными нарушениями).
12. Остеохондропатии, классификация, методы физической реабилитации в зависимости от локализации процесса (болезнь Пертеса, Шайерман - Мау). Методы контроля эффективности восстановительных мероприятий у данной категории больных.
13. Характеристика типичных двигательных нарушений и их коррекция у детей с патологией слуха.
14. Методы исследования функционального состояния сосудистой системы. Механизм действия средств ЛФК на функцию сердечно-сосудистой системы.
15. Характеристика типичных двигательных нарушений и их коррекция у детей с патологией зрения.
16. Влияние физических упражнений на секреторную деятельность желудка и тонкого кишечника. Методы физической реабилитации.
17. Сахарный диабет. Факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения. Массаж и ЛФК при диабетической полинейропатии.
18. Классификация основных направлений развития адаптивного спорта. Модели соревновательной деятельности, применяемые в адаптивном спорте.

19. Дозировка физических упражнений. Определение эффективности занятий ЛФК.
20. Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР. Задачи, содержание, особенности организации и проведения уроков адаптивного физического воспитания школьников специальных (коррекционных) образовательных учреждений 7 вида.
21. Особенности методов физической реабилитации больных с шейным остеохондрозом.
22. Сложные и множественные нарушения развития. Особенности коррекции двигательных нарушений детей со сложными и множественными нарушениями.
23. Физические методы реабилитации на разных этапах восстановления пациентов, перенесших инсульт. Методы контроля эффективности восстановительных мероприятий у данной категории больных.
24. Методика адаптивной физической культуры детей при врожденных аномалиях развития и после ампутации конечностей: характеристика патологии, классификация врожденных пороков развития.
25. Психолого-педагогическая характеристика умственно отсталых детей (дебильность, имбецильность, идиотия). Отличие деменции от умственной отсталости.
26. Методика механотерапии на примере патологии.
27. Классификация профессиональных заболеваний, методы физической реабилитации на примере заболевания.
28. Геронтология. Особенности организации и проведения занятий для лиц пожилого возраста, имеющих отклонения в состоянии здоровья.
29. ЛФК при гинекологических заболеваниях и в период беременности.
30. Нарушения развития в детском возрасте. Критерии явления «норма - аномалия».
31. Физическая реабилитация при врожденных пороках развития (на примере одной нозологической группы).
32. Понятие «инвалидность», категории инвалидов, группы инвалидности. Инвалидность как социальная проблема.
33. Виды спортивных травм, причины травматизма. Профилактика спортивных травм на примере любого вида спорта.
34. Виды повреждений спинного мозга, периоды травматической болезни спинного мозга. Задачи и средства ЛФК в различные периоды.
35. Массаж при вялых параличах. Особенности и техника проведения массажа.
36. Основные задачи физического воспитания учащихся, отнесенных к специальной медицинской группе. Особенности проведения занятий в СМГ.
37. ЛФК при врожденной патологии тазобедренного сустава.
38. Виды и методы нетрадиционной медицины. Характеристика и описание механизма воздействия аромотерапии, арт-терапии, апитерапии.
39. Массаж при заболеваниях органов дыхания, цель. Виды массажа. Особенности проведения методики перкуссионного массажа, классического (лечебного) массажа.
40. Психофизическое развитие детей грудного возраста.
41. Основные подходы к образованию детей-инвалидов. Инклюзивный подход. Организация образования детей-инвалидов в РФ. Организация дистанционного образования детей-инвалидов.
42. Механизм лечебного действия физических упражнений при дискинезии желчевыводящих путей. Лечебная гимнастика при данной патологии.
43. Социальная реабилитация и ИПРА.
44. Механизм лечебного действия физических упражнений при патологии мочевыделительной системы. ЛФК при хроническом пиелонефрите.
45. Определение понятия «адаптивный спорт». Основные направления адаптивного спорта и их характеристика.
46. Механизм лечебного действия физических упражнений при гипертонии. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
47. Механизм лечебного действия физических упражнений при мочекаменной болезни. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
48. Механизм лечебного действия физических упражнений при плеврите. Лечебная гимнастика при данной патологии.
49. Формы организации занятий по видам АФК.
50. Механизм лечебного действия физических упражнений при недержании мочи. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
51. Особенности врачебно-педагогического контроля за лицами разного возраста, характера дефекта или патологии на занятиях.

52. Механизм лечебного действия физических упражнений при заболеваниях ССС. Особенности лечебной гимнастики при инфаркте миокарда.
53. Паралимпийское движение.
54. Механизм лечебного действия физических упражнений при артритах. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
55. Особенности психофизического развития грудного ребенка со зрительной патологией.
56. Механизм лечебного действия физических упражнений при остеопарозе. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
57. Изменения в функциональных системах организма в пожилом возрасте. Формы организации занятий адаптивной физической культурой с лицами пожилого возраста.
58. Механизм лечебного действия физических упражнений в андрологии. Особенности лечебной гимнастики при простатите.
59. Особенности физической реабилитации детей с бронхолегочной патологией.
60. Характеристика зрительных нарушений и роль АФК в предупреждении миопии.
61. Механизм лечебного действия физических упражнений при мастэктомии. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
62. Понятия физической, профессиональной и социальной реабилитации. Качество жизни.
63. Динамика развития двигательных функций ребенка: при норме и при ДЦП (врожденные безусловные рефлексы, формирование основных моторных функций).
64. Классификация контрактур. Особенности ЛГ при контрактурах коленного сустава. Критерии оценки воздействия физических нагрузок.
65. Особенности методов физической реабилитации у больных с последствиями травм верхних конечностей (по периодам).
66. Структура двигательного дефекта при ДЦП (парезы, мышечный тонус, сухожильные рефлексы, синкинезии, цепные выпрямительные рефлексы, реакции равновесия и координации движений, насильственные движения, позотонические рефлексы, кинестезии).
67. Особенности физических упражнений при вялых и спастических параличах.
68. Особенности АФВ при эпилепсии.
69. Методы исследования функционального состояния органов дыхания. Средства и режимы ЛФК, восстанавливающие нарушения функций органов дыхания.
70. Оздоровление часто болеющих детей с использованием контрастных методов закаливания.
71. Понятие «физическая реабилитация», классификация режимов двигательной активности (периоды: больничный, послебольничный), характеристика этапов реабилитации (стационарный, санаторный, поликлинический), периоды реабилитации (в травматологии), (хирургии - предоперационный и послеоперационный периоды – ранний, поздний, отдаленный (реабилитация).
72. Система адаптивного физического воспитания в дошкольном образовательном учреждении компенсирующего вида: формы и коррекционно-развивающая направленность занятий.
73. Влияние физических упражнений на секретную деятельность желудка и тонкого кишечника (примеры упражнений).
74. Отличительные особенности креативных (художественно-музыкальных) видов АФК. Экстремальные виды АФК. Потребности человека, которые они удовлетворяют,
75. Механизм лечебного действия физических упражнений при невритах конечностей. Особенности лечебной гимнастики при данной патологии.
76. Методические приёмы дозирования физической нагрузки в процедуре ЛФК.

Ситуационные задачи

1. . При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу.
   - Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае?
   - Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке?
   - Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки?
2. Пациент 55 лет, лечится в стационаре по поводу острого инфаркта.

Врачебный диагноз: мелкоочаговый инфаркт миокарда. Поступил в кардиологическое отделение 3 дня назад в результате перенесенной стрессовой ситуации. Пациент напуган. Боится двигаться (опасается, что состояние ухудшится, боли повторятся).
Объективно: кожа и слизистые бледные, АД – 100/80 мм рт. ст., ЧДД – 18 в 1 мин., пульс – 90 ударов в 1 мин.
- Охарактеризуйте методику ЛФК,
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Оцените эффективность проведенной работы.

3. Пациент Б., 32 года, после стационарного лечения по поводу язвенной болезни желудка (в настоящее время – стадия ремиссии).
Работает продавцом на рынке. Из беседы выяснилось, что рабочий день у него более 8 часов, часто переохлаждается, периодически употребляет алкоголь, курит, в течение дня питается всухомятку, после работы ест много, иногда чувствует тяжесть в желудке. Опасается, что заболевание может повториться.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Оцените эффективность проведенной работы.
4. Пациент С., 45 лет. Тучен, малоподвижен, бывают боли в суставах нижних конечностей.
Работает поваром в ресторане. Очень любит поесть, особенно сладкое. Физическими упражнениями никогда не занимался.
Объективно: рост – 175, вес – 108 кг, пульс – 90 ударов в 1 минуту, АД – 145/85 мм рт. ст.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Оцените эффективность проведенной работы.
- Дайте необходимые рекомендации.
5. В отделение восстановительного лечения поступила больная М, 4 года, с диагнозом: спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.
- Можно ли назначить больной курс физиотерапии? Почему?
- Можно ли назначить курс кинезотерапии данной больной? Почему?
- Есть ли необходимость в обучении ребенка и родителей показанным для больной видом физических упражнений?
6. Больной У-в С., 20 лет, клинический диагноз: Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева) центральная форма, медленно прогрессирующее течение. Активность I. Рентгенологическая стадия II-III. ФНС 0.
- Какие аспекты должны быть включены в программу реабилитации пациента?
- Задачи, преследуемые при назначении ЛФК.
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больному.
7. Больная С-ва З., 50 лет, клинический диагноз: Двухсторонняя бронхопневмония в стадии разрешения.
Соп.: Острая невропатия лицевого нерва справа.
- Какие аспекты должны быть включены в программу реабилитации пациентки?
- Задачи, преследуемые при назначении ЛФК.
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больной.
- Опишите методику звуковой гимнастики.
8. Больная Ю-ва Т., 51 лет, клинический диагноз: Сахарный диабет II типа средней тяжести в стадии субкомпенсации.
Ослож.: Диабетическия макро- и микроангиопатия. Диабетическая полинейропатия нижних конечностей. Диабетическая ретинопатия.
- Какие аспекты должны быть включены в программу реабилитации пациентки?
- Задачи, преследуемые при назначении ЛФК.
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больной.
9. Больной О-в И., 28 лет, клинический диагноз: Хронический простатит. Уретрит.
Соп.: Ожирение I ст. Миопия высокой степени.
- Какие аспекты должны быть включены в программу реабилитации пациента?
- Задачи, преследуемые при назначении ЛФК.
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больному.
- Какой санаторий порекомендуете?
10. Больная К-ва А., 40 лет, клинический диагноз: Дистальный рефлюкс-эзофагит. Аксиальная грыжа

пищеводного отверстия диафрагмы. Катаральный гастродуоденит. Хронический холецистит в стадии обострения.
- Какие аспекты должны быть включены в программу реабилитации пациентки?
- Задачи, преследуемые при назначении ЛФК.
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больной.
- Какой санаторий порекомендуете?

11. Саша Д., 13 лет. Получил травму (перелом ключицы) при падении, катясь на роликовых коньках. После снятия иммобилизации объем движений в суставах левой руки снижен, мышцы ослаблены. Родители мальчика обеспокоены состоянием сына, не позволяют одному выходить на улицу, запрещают «ролики».
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Проведите беседу с родителями и мальчиком. Дайте необходимые рекомендации.

12. Больная К., 44 лет обратилась к врачу с жалобами на боли и онемение правой кисти и пальцев; преимущественно – 1,2,3-го. Симптомы усиливались в ночное время, при выполнении тонкой работы, печатании на машинке, поднятии руки вверх; уменьшались – при встряхивании рукой, растирании пальцев.
Из анамнеза: заболевание началось около года назад после длительной физической нагрузки на правую руку. За медицинской помощью не обращалась.
Объективно: Затруднено противопоставление большого пальца. Выявлено снижение чувствительности кожи ладонной поверхности 1,2,3-го и половины 4 пальцев, ладони, тыльной дистальной поверхности 2,3-го пальцев; повышенная влажность.
Мышечная сила снижена, ригидность поперечной связки ладони.
С диагнозом: неврит с правого срединного нерва руки направлена на курс классического массажа.
- Определите цели, план массажа и тактику массажиста.
- Укажите другие рациональные методы реабилитации и лечения, применимые в данном случае.
- Оцените эффективность рекомендованных методов лечения.

13. Пациент К., работает слесарем.
Жалобы: боль в левой ноге, усиливающаяся к концу рабочего дня.
Медицинский диагноз: варикозное расширение вен.
Из беседы: целую смену проводит стоя возле верстака. Пациент обеспокоен своим состоянием.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больному.
- Дайте необходимые рекомендации.

14. Пациентка Д. Врачебный диагноз: остеохондроз грудного отдела позвоночника.
Жалобы: боль в спине с иррадиацией в грудь, в правый бок; часто бывает одышка.
Говорит, что медикаментозное лечение ей не помогает.
Объективно: АД – 130/80 мм рт. ст., пульс 90 ударов в 1 мин., ЧДД – 18 в 1 мин., рост 155 см, вес -70 кг.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации.

15. Пациент К., 54 года.
Медицинский диагноз: атонический колит.
Жалобы: постоянные запоры, часто бывает слабость, быстрая утомляемость.
Из беседы: пациент работает бухгалтером, мало двигается, диеты никогда не придерживался, любит мучное и сладкое.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации.

16. Медицинский диагноз: бронхоэктатическая болезнь, хронический бронхит.
Жалобы: слабость, потливость, сильный кашель по утрам, затруднение дыхания.
Объективно: ЧДД – 25 в 1 минуту, пульс – 98 в 1 минуту, АД – 110/75 мм рт. ст., кожные покровы бледные.
Из беседы: часто более ОРВИ, бронхитом; в результате частого приема мощных лекарственных средств развилась невосприимчивость организма к ряду препаратов.
Вследствие задержки мокроты часто повышается температура тела (до 37,2°С-37,5°С).

Хотела бы улучшить свое состояние без приема медикаментов.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Какой санаторий порекомендуете?

17. Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.
    - Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?
    - Что влияет на дозу физической нагрузки?
    - Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?
18. В отделение восстановительного лечения поступил пациент А, 23 лет, с диагнозом: состояние после оперативного вмешательства, полихимиотерапии (ПХТ) по поводу нефробластомы. У больного стойкая клинико-лабораторная ремиссия в течение 5 лет.
    - Показано ли назначение курса кинезотерапии? Почему?
    - Показано ли назначение физиотерапии данному больному? Почему?
    - Дайте необходимые рекомендации.
19. Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом Ф, 45 лет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%.
    - Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом?
    - Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК?
    - Как называются периоды занятия ЛФК?
    - Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?
    - Охарактеризуйте методику ЛФК.
20. Ребенок Л, 7 лет, с диагнозом: ДЦП, спастический тетрапарез - получает курс реабилитации, включающий в себя физиотерапию, кинезотерапию, медикаментозное лечение, в отделении восстановительного лечения. На момент осмотра у ребенка жалобы на повышение температуры до 37,5 градусов, насморк, кашель. Ребенок осмотрен педиатром, поставлен диагноз: ОРВИ, острый фарингит. Назначено противоинфекционное лечение.
    - Показано ли продолжение курса восстановительного лечения в связи с тяжестью основного заболевания ребенка?
    - Назовите показания для назначения кинезотерапии?
    - Назовите противопоказания для назначения кинезотерапии?
21. Больному Ш, 63 лет, с диагнозом: состояние после нефрэктомии слева, - назначен полупостельный режим. Врачом ЛФК назначен курс восстановительного лечения. Упражнения должны выполняться в палате в положении стоя, назначена дозированная ходьба с опорой.
    - Правильно ли назначена ЛФК для данного больного? Почему?
    - Какие двигательные режимы вы знаете?
    - Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больному.
22. Девочка 8 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,5, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии нижнедолевой справа
    - Какой двигательный режим показан больной?
    - Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больному.
    - Опишите как Вы будете проводить дренажные положения.
23. Больной П., 38 лет, находится на стационарном лечении в терапевтическом отделении с диагнозом: сухой плеврит. Пациент жалуется на боли в правом боку при дыхании, кашель, невозможность ночного сна на левом боку. Объективно: сознание ясное, кожные покровы бледные, температура 37,2ºС, ЧДД – 29 в мин, учащенное, поверхностное, боли на высоте вдоха, кашель с выделением небольшого количества мокроты. АД – 120/80 мм рт. ст., ЧСС – 85 уд./мин.
    - Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
    - Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
    - Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.
24. Больной Б., 32 года, предъявляет жалобы на кашель с отделением серозной мокроты, небольшого количества по утра, повышенную температуру тела 37,4ºС – вечером. В отделении находится в

течение 10 дней, где лечится по поводу очаговой пневмонии. Объективно: дыхание свободное, ЧДД – 20 в мин., грудная клетка обычной формы, ЧСС – 78 уд./мин., АД – 110/70 мм рт. ст. Живот не увеличен, стул и мочеиспускание в норме.
- Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
- Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
- Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

25. Больная Н., 78 лет, находится в кардиологическом отделении с диагнозом: ИБС: нестабильная стенокардия. Рентгенологически двусторонняя гипостатическая пневмония.
- Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
- Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
- Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

26. Пациент И., 68 лет, с диагнозом ОНМК в вертебробазилярной системе. Гипертоническая болезнь III ст., риск IV. ФК 3. Сахарный диабет 2 типа, средней степени тяжести, в стадии декомпенсации. 5-е сутки госпитализации.
- Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
- Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
- Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

27. Больной, 28 лет, активно занимался игровыми видами спорта, получил сочетанную травму в ходе ДТП, находится в травматологическом стационаре 12-ые сутки.
- Чем будет ограничена интенсивность и продолжительность физических упражнений для данного больного?

28. Женщина 60 лет, после стационарного лечения.
Медицинский диагноз: стенокардия напряжения, III функциональный класс. Жалуется, что, выполняя домашнюю работу, быстро утомляется, у нее периодически появляется одышка, сердцебиение, в течение ночи плохо спит, часто просыпается. В течение дня бывает раздражительна, угнетена своим состоянием.
- Дайте необходимые рекомендации по применению массажа
- Составьте примерный комплекс лечебной гимнастики больному

29. Пациент А., 19 лет, студент, находится на стационарном лечении в гастроэнтеро-логическом отделении.
Жалобы: изжога, боль в эпигастральной области, раздражительность, быстрая утомляемость.
Врачебный диагноз: гастрит с повышенной секреторной функцией.
Объективно: угнетен фактом болезни, пульс – 80 ударов в 1 мин., АД – 100/70 мм рт. ст. Из беседы медсестра выяснила, что пациент часто питается в сухомятку, нерегулярно, ведет малоподвижный образ жизни.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации.

30. Пациент С., 45 лет. Тучен, малоподвижен, бывают боли в суставах нижних конечностей.
Работает поваром в ресторане. Очень любит поесть, особенно сладкое. Физическими упражнениями никогда не занимался.
Объективно: рост – 175, вес – 108 кг, пульс – 90 ударов в 1 минуту, АД – 145/85 мм рт. ст.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации.

31. Пациентка М., 20 лет.
Врачебный диагноз: инсулинозависимый сахарный диабет (ИЗСД).
Жалобы: слабость, быстрая утомляемость, сухость во рту. Бывают головные боли, раздражительность, боли в икроножных мышцах.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации, касающиеся применения различных средств реабилитации.

32. Александр Д., 32 года, находится на стационарном лечении в травматологическом отделении.
Медицинский диагноз: перелом бедренной кости со смещением (период вытяжения).
Из беседы медсестра выяснила, что травму пациент получил во время тренировки, очень огорчен вынужденным положением, беспокоится, что потеряет спортивную форму.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.

- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации.

33. Пациентка А., 45 лет. Прошла курс лечения в неврологическом отделении.
Медицинский диагноз: инсульт, гемипарез правой стороны.
Назначения врача выполняла в полном объеме, начала самостоятельно передвигаться, состояние улучшилось. Выписавшись домой, прекратила занятия гимнастикой, соблюдение диеты, режима дня. Занялась домашней работой. Возникли головные боли, повысилось АД, появилась бессонница, началась депрессия.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Дайте необходимые рекомендации пациентке

34. Больной В., 53 лет обратился к врачу с жалобами на боли, онемение по передне-боковой поверхности правого бедра, парестезии. Симптомы усиливались в ночное время, в положении лежа на правом боку. Больной вынужден несколько раз за ночь растирать пораженный участок, боль облегчается при сгибании ног.
Из анамнеза: болеет несколько лет, заболевание имеет ремиттирующее течение с обострениями после переохлаждений и физических перегрузок. При объективном обследовании выявлено ослабление коленного рефлекса справа, уменьшение болевой и температурной чувствительности в зоне иннервации наружного кожного нерва бедра справа. Больной гиперстенической конституции.
Поставлен диагноз: Правосторонняя невралгия латерального кожного нерва бедра (болезнь Бернгардта-Рота).
- Определите цели, план массажа и тактику массажиста.
- Укажите рациональные сочетания других видов реабилитации и лечения в данном случае.
- Оцените эффективность проведенной работы.

35. Пациентка Т., 50 лет. Прошла курс лечения по поводу артроза тазобедренного сустава.
Медицинский диагноз: коксартроз левого тазобедренного сустава.
Жалобы: боли в суставе при перемене погоды, при ходьбе. Подвижность в суставе ограничена. Из беседы: болеет 3,5 года. После первого курса лечения занялась собой: фитотерапия, ходьба по3-5 км в день, йога. Сустав практически не беспокоил. Последние 2 года из-за болезни дочери занятия прекратила. Сейчас боли беспокоят почти постоянно.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Оцените эффективность проведенной работы.

36. Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.
Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи. Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.
- Определите двигательный режим.
- Охарактеризуйте методику ЛФК в стадии ремиссии.
- Укажите рациональные сочетания других видов реабилитации и лечения в данном случае.

37. Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: “ревматоидный полиартрит”. Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, синдром утренней скованности, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния.
Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены из-за их деформации.
- Охарактеризуйте методику ЛФК.
- Охарактеризуйте методику массажа.
- Оцените эффективность проведенной работы.

38. Ребенку 3 месяца. При осмотре выявляется нарастание мышечного тонуса в сгибателях. Повышается сопротивление пассивным движениям (особенно в руках). Голову не держит. Поставленный на опору резко разгибает ноги, становится на пальчики. При наклоне вперед- автоматическая походка.
Отстает в нервно-психическом развитии: улыбка отсутствует, несформирован "комплекс оживления".

Безусловные рефлексы не угасают (хоботковый, Бабкина, Моро и т.д.).
Направлен невропатологом на массаж с диагнозом: Перинатальная энцефалопатия.
- Определить цели и задачи массажа.
- Составить план массажа и ЛГ.

39. Ребенку 2 месяца. Ребенок направлен на массаж впервые по поводу врожденной мышечной кривошеи. Обнаружено: грудино-ключично-сосцевидная мышца с одной стороны укорочена, уплотнена, в средней части мышцы имеется веретенообразное утолщение до 2 см в поперечнике.
- Определить цели массажа. Назвать основные особенности массажа при кривошее.
- Лечение положением: советы матери по укладке ребенка
- Укажите рациональные сочетания других видов реабилитации и лечения в данном случае.

40. Первобеременная А., 22 года. Срок беременности - 32 недели. До беременности занималась физической культурой в группе здоровья. Беременность протекает нормально. Со стороны внутренних органов - без патологии. Мускулатура среднеразвитая. - Перечислите основные задачи ЛГ.
- Составить комплекс ЛГ.

41. Больной Г, 23 года. Диагноз: перелом седалищной и лонной костей таза справа. В стационаре находится 3 недели. Состояние удовлетворительное.
- Сформулируйте основные задачи ЛФК.
- Перечислите специальные физические упражнения.

42. Больной, 14 лет. Диагноз: перелом диафиза правого бедра в средней трети; проведено скелетное вытяжение. Травму получил 12 дней назад.
- Сформулируйте общие задачи ЛФК.
- Составьте комплекс ЛГ (специальные физические упражнения, направленные на функциональные восстановления конечности).

43. Больная 57 лет, диагноз: Правосторонняя люмбоишиалгия на фоне остеохондроза поясничного отдела позвоночника (L4– L5). Умеренно выраженные статодинамические нарушения. Подострое течение.
Предъявляет жалобы на боли в области поясницы, иррадирующие в правую ногу, усиливающиеся при ходьбе. При пальпации паравертебральных и межостистых точек отмечает болезненность на уровне (L3– L5). На спондиолограммах явление спондилеза.
- Перечислите средства ЛФК и формы, используемые в комплексном лечении больной.
- Определите исходное положение в процедуре ЛГ.
- Какие упражнения противопоказаны больной?

44. Больной С, 47 лет, диагноз: Компрессионный перелом Th 11-12 позвонка. Находится в стационаре 10 дней. Травму получил при падении на спину. Больной уложен на функциональную кровать с приподнятым головным концом, проводится вытяжение по оси позвоночника весом собственного тела.
Вопросы:
- Определите в каком лечебном периоде находится больной?
- Сформулируйте основные задачи ЛФК.
- Перечислите физические упражнения, рекомендуемые в этом периоде.
- Назовите методы ЛФК, применяемые в эти сроки.
- Назовите сроки и критерии перевода больных в следующий лечебный период.

45. Больной К, 17 лет. Диагноз: Вялый н/паропарез. Компрессионный перелом L1-2 со сдавлением спинного мозга. Травма 4 месяца назад в автокатострофе. Больной находится в неврологическом отделении, передвигается с помощью костылей.
Вопросы:
- Определить основные задачи ЛФК.
- Определите основные средства и формы ЛФК.

46. Д. 19 лет. Диагноз: Артрозо- артрит височно-нижнечелюстного сустава справа, посттравматический.
- Определить основные задачи ЛФК.
- Подобрать средства ЛФК для пациента.
- Сформулировать комплекс специальных упражнений.

47. Больная С. 50 л. Поступила в стационар с жалобами на сильную, внезапную боль и в поясничной области или в подреберье, гематурию (наличие крови в моче); самопроизвольное отхождение с мочой мелких конкрементов.
Диагноз: Мочекаменная болезнь.
- Сформулируйте задачи ЛФК.

- Опишите особенности проведения ЛФК.
- Определите И.п. при данной патологии в методике ЛГ.

7. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ (РЕФЕРАТОВ)

Не предусмотрена

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1.Физическая реабилитация в 2т. : учебник для студентов учреждений высшего медицинского профессионального образования / под редакцией С. Н. Попова.— Москва : Академия, 2013.— ISDN 978-5-7695-9554-7.—Текст: непосредственный.

2. Дубровский, В. И. Физическая реабилитация инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья : учебник для высших и средних учебных заведений по физической культуре / В. И. Дубровский, А. В. Дубровская. — Москва : Бином, 2010.— 448 с.— ISDN 978-5-9518-0343-6.— Текст: непосредственный.

3. Козырева, О. В. Физическая реабилитация. ЛФК. Кинезитерапия : учебный словарь-справочник /автор-составитель О. В. Козырева, А. А.Иванов.— Москва : Советский спорт, 2010.— 280 с.— ISDN 978-5-9718-0429-1.— Текст: непосредственный.

4.Тимофеева, И.В. Методические материалы по дисциплине «Физические средства адаптации» — Екатеринбург, 2020.

8.2. Дополнительная литература

1. Рипа, М. Д. Кинезотерапия. Культура двигательной активности : учебное пособие / М. Д. Рипа, И. В. Кулькова.— Москва : КНОРУС, 2013.— 378 с.— ISDN 978-5-406-00231-5.— Текст: непосредственный.

2. Брискин, Ю. А. Адаптивный спорт / Ю. А. Брискин [и др.]. — Москва : Советский спорт, 2010.— 316с.— ISBN 978-5-9718-0460-4.— Текст: непосредственный.

8.3. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модуля)

1.Фуряева, Т. В.Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фуряева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 189 с. — (Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-08278-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://www.biblio-online.ru/bcode/424733(дата обращения: 30.07.2019).

2.Социально-трудовая реабилитация и адаптация инвалидов и лиц пожилого возраста : учебное пособие для вузов / М. О. Буянова [и др.] ; под редакцией М. О. Буяновой. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 133 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12469-9. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://www.biblio-online.ru/bcode/447570 (дата обращения: 16.10.2019).

Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/

Министерство образования и науки РФ http://Минобрнауки.рф/ Российское образование http://www.edu.ru/

Электронно-библиотечная система Университетская библиотека Online http://biblioclub.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Программное обеспечение.
ROSA ENTERPRISE LINUX DESKTOP
WPS OFFICE 2016 Linux
Dr.Web Desktop Security Suite (комплексная защита)
Система «Ведомости кафедры»
Мультимедийное сопровождение дисциплины

9.2. Материально-техническое обеспечение

Парты – 20 шт., стулья – 39 шт., доска классная – 1 шт., стол письменный – 1 шт., проектор и экран – 1 шт., жалюзи – 3 шт.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

При изучении дисциплины «Физические средства адаптации» - следует уделить внимание тому, что данный курс предполагает последовательное изучение основных принципов и методов физической реабилитации при всех основных формах патологии: в травматологии и ортопедии, заболеваниях внутренних органов, обмена веществ, повреждениях и заболеваниях нервной системы, операциях на органах грудной клетки и брюшной полости, заболеваниях у детей и подростков, заболеваниях и повреждениях различных систем у инвалидов различного профиля.

Специфика в изучении данной дисциплины в настоящем комплексе проявляется в знании лекционного курса, где излагаются разделы частной патологии с кратким изложением сущности заболевания, его этиологии, патогенеза, клинико-физиологические механизмы действия физических упражнений при различных заболеваниях, травмах, пороках развития; частные методики лечебного массажа, средства физиотерапии в комплексе с физическими упражнениями.

При подготовке студенты делают конспекты изученных материалов, которые помогут им при выполнении текущих контролей. Занятия построены таким образом, что на каждом семинарском занятии будут предлагаться текущие контроли.

Наибольшую сложность при усвоении материала у студентов, безусловно, вызовут чисто медицинские термины, устоявшиеся в медицине подходы, сложившиеся правила медицинской деонтологии. Тем не менее, студенту после окончания ВУЗа предстоит работать в команде совместно с врачами, поэтому, чем больше он усвоит знаний по этиологии, патогенезу заболеваний, механизмам формирования патологических изменений, тем эффективнее будет его работа по физической реабилитации (терапии) больных. Кроме того, получение вышеперечисленных знаний позволит варьировать факторами физической реабилитации, дополняя физические упражнения физиотерапевтическими и телесно-ориентировнными технологиями с использованием массажа и кинезиотерапевтических процедур.

Возникшие проблемные вопросы студенты задают преподавателю во время семинарских (методических) занятий, на которые преподаватель должен дать понятный ответ, с учетом в большей мере педагогической составляющей у студентов ВУЗа.

В то же время необходимый объем знаний студент должен будет получить для того, чтобы выполнить поставленную на него задачу - провести комплексную физическую реабилитацию больных с очерченной патологией. Поэтому основными видами контролей выбраны письменные задания, при подготовке к которым студенты будут систематизировать свои знания и затем закреплять их на практике. Этому также должны способствовать деловые игры, которые также входят в тестовые задания, предусмотренные программой.

Пожелания к изучению отдельных тем курса

При изучении всех разделов данной дисциплины особое внимание следует обратить на изучение дополнительного материала самостоятельной работы студентов.

При изучении темы «Понятие о физической реабилитации, ее значение и место в медико-социальной реабилитации. Основные принципы и средства ФР» в первую очередь необходимо

уяснить физиологически обоснованные педагогические принципы в процессе лечебно-восстановительной тренировки.

Изучая тему «Физические факторы в реабилитации» особое внимание следует обратить на методы физиотерапии и разнообразие физических факторов, что относится к природным и преформированным физическим факторам. Знать разнообразие водо- и теплолечения, понятия баротерапия.

При изучении темы «Физическая реабилитация при переломах позвоночника и таза» необходимо знать виды и способы вытяжения, исходные положения, специальные упражнения и значение гидрокинезотерапии в реабилитации.

Тема «Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной и брюшной полости» подразумевает особенности методики ЛФК до операции и после. Роль специальных и дыхательных упражнений, дренажных положений в профилактике послеоперационных пневмоний. Воздействие лечебного массажа в зависимости от воздействия на зоны.

Изучая тему «Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга» студент должен получить представление о клинических формах и симптоматики данной патологии, уметь определять функциональное состояние аппарата опоры и движения: тетрапарезы, парапарезы, вялые и спастические параличи; тазовые расстройства при данной патологии.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной ООП с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме информации; выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;

	- в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	**Виды оценочных средств**	**Формы контроля и оценки результатов обучения**
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	Письменная проверка

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:
- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием
дистанционных образовательных технологий.

6.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т. е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:
- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, использование аудио петли (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами.

Приложение №1

Формы и критерии оценки контроля для различных видов деятельности

Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений студентов (формы и критерии оценки контроля для различных видов деятельности)

Виды деятельности	Тема	Критерии оценки	Баллы	
			min	max
Модуль № 1.			10	20
Посещение занятий (9)	Посещение 1 занятия – 1 балл	Присутствие и активность на занятии, составление конспекта	4	8
Контроль Проверка основных понятий, терминов (1)	Модуль 1 , темы 1.2., раздел 2 Тема 2.1. Модуль 2 Темы 2.1-2.3 Модуль 3, Тема 3.1. Устный опрос, решение ситуационных задач	0-1 ошибка – 10 баллов (высокий уровень) 2-5 ошибок – 7 баллов (продвинутый уровень) 6-10 ошибок – 5 баллов (пороговый уровень) Более 10 ошибок – работа не засчитывается	4	6
Тестирование на знание темы (1)	Модуль 1 , темы 1.2., раздел 2 Тема 2.1. Модуль 2 Темы 2.1-2.3 Модуль 3, Тема 3.1. Устный опрос, решение ситуационных задач	81-100% правильных ответов – 10 баллов 60-80% правильных ответов – 7 баллов 50 – 60% правильных ответов – 5 баллов	5	7
СРС По плану (3)	В соответствии с планом занятий	Оценивается правильность устного ответа Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. - Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. - Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	3 2 1	5,5 3 1

Модуль № 2.			10	20
Посещение занятий (11)	Посещение 1 занятия – 1 балл	Присутствие и активность на занятии, составление конспекта	4	6
Контроль Тестирование (2)	тема 2.1 тема 2.2.	50 – 60% правильных ответов – 3 балла 60-80% правильных ответов – 4 балла 81-100% правильных ответов – 5 балла	3	5
Устный опрос (2)	тема 2.1 тема 2.2.	Оценивается ответ	3	5
СРС По плану (6)		Оценивается ответ	0,5	1,1
Творческое задание по теме (2)	По теме	Оценивается качество, достаточность и полезность информации	3	5
Посещение занятий (11)	Посещение 1 занятия – 1 балл	Присутствие и активность на занятии, составление конспекта	4	6
Устный опрос (2)	тема 2.1 тема 2.2.	Оценивается ответ	3	5
СРС По плану (6)		Оценивается ответ	0,5	1,1
Итого			**60**	**100**

Приложение 2

Аннотация дисциплины

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ»

направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

1. Данная дисциплина относится к **обязательной, вариативной части Б1.В.16** / части, формируемой участниками образовательных отношений, блока 1 «Дисциплины (модули)».

2. Результаты обучения по дисциплине

ПК-1	Способен применять современные методы, приемы и технологии организации занятий АФК различной направленности
ПК - 9	Умение обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья, исходя из нарушенных или навсегда утраченных функций

3. Содержание дисциплины.

Модуль №1 ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА АФК, ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ АФК
Название раздела 1 Основные понятия и термины адаптивной физической культуры
1.1.Тема
Предмет, цель, приоритетные задачи адаптивной физической культуры, ее роль и место в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.
1.2 Тема
Врачебно-педагогический контроль в адаптивной физической культуре. Лекции
Название раздела 2 ЧМАФК для разных нозологических категорий
2.1.Тема Методика АФК детей с нарушением слуха, зрения.
2.2. Тема Методика АФК детей с умственной отсталостью и ЗПР, Лекции
2.3. Тема Методика АФК детей с ДЦП.
Название раздела 3 Физическая реабилитация при различной патологии
3.1.Тема Физическая реабилитация в травматологии.Физическая реабилитация после ампутациях конечности.
3.2. Тема Физическая реабилитация при патологии ССС и дыхательной системы
3.3. Тема Физическая реабилитация при патологии мочевыделительной и половой системы, заболеваниях ЖКТ
3.4.Тема Физическая в хирургии, после ЧМТ и травмах периферической нервной системы
3.5. Тема Физическая реабилитация в период беременности, родов, послеродовой период
3.6. Тема Физическая реабилитация при цереброваскулярной патологии, Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		8			
Зачетные единицы	з.е.	4			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	144			

Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	экз			
Контактная работа (контакт. часы), в том числе:	час	56,4			
Лекции (Лек)	час	28			
Практические занятия (Пр)	час	28			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (Кат)	час	0,4			
Самостоятельная работа, в том числе	час	61			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	26,6			
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	10			

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Курс			
		5			
Зачетные единицы	з.е.	4			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	144			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	зачет			
Контактная работа (Контакт.часы), в том числе	час	20			
Лекции (Лек)	час	8			
Практические занятия (Пр)	час	12			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (КАт)	час	0,4			
Самостоятельная работа, в том числе:	час	114,6			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	9		---	
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	4			