Екатеринбургский колледж физической культуры
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: 2023.04.20 15:39:15 +05'00'

УТВЕРЖДАЮ:
Зам. директора по учебной работе
_____М.И.Салимов

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОПЦ.13.1 ОСНОВЫ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ, ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И МАССАЖ»

для специальности 49.02.01. «Физическая культура»

Очная форма обучения		**Заочная форма обучения**	
Курс	4	Курс	4
Семестр	7,8	Семестр	7
Объем в часах всего	78	Объем в часах всего	78
в т.ч.: лекции	30	в т.ч.: лекции	6
практические занятия	32	практические занятия	10
лабораторные занятия		лабораторные занятия	
самостоятельная работа	16	самостоятельная работа	58
консультации		консультации	
Экзамен		Экзамен	
Зачет	8	Зачет	7
Зачет с оценкой		Зачет с оценкой	

Екатеринбург 2023

Рабочая программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования для специальности 49.02.01 «Физическая культура».

Разработчики:
Заведующая кафедрой ТиМ АФК, к.п.н., доцент Тимофеева И.В.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры ТиМ АФК Екатеринбургского института физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО «УралГУФК» (протокол заседания кафедры № 8 от 12 апреля 2023).
Зав.кафедрой ТиМ АФК _____ / Тимофеева И.В.

Рабочая программа утверждена на заседании методического совета Екатеринбургского института физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО «УралГУФК» (протокол № 8 от 20.04.2023)

Секретарь Методического совета Осадчая Л.А. _____

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИМЕРНОЙ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	**4**
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	**5**
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	**11**
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	**14**
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	**18**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПЦ.13.12 Основы врачебного контроля, лечебная физическая культура и массаж»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «ОПЦ.13.12 Основы врачебного контроля, лечебная физическая культура и массаж»» является обязательной частью общепрофессионального цикла образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 49.02.01 Физическая культура.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются знания умения, формируются компетенции:

Код ПК, ОК	Наименование компетенции	Коды знаний	Знания	Коды умений	Умения
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	З.01.01	Знать: цель, задачи и структуру современной системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в РФ, перспективы ее развития;	У.01.01	Уметь: определять педагогические возможности различных методов, приемов, средств и форм организации деятельности и общения детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особых образовательных потребностей;
		З.01.02	Знать: этиологию нарушений психофизического развития; классификации нарушений в развитии и поведении детей; общие и специфические закономерности социального, психического и физического развития при психических, сенсорных, интеллектуальных, речевых и физических нарушениях; особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья;	У.01.02	Уметь:. находить и анализировать информацию, необходимую для решения профессиональных педагогических проблем, повышения эффективности педагогической деятельности, профессионального самообразования и саморазвития воспитателя детей с отклонениями в развитии.
		З.01.03	Знать: организацию коррекционно-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии в условиях образовательных учреждений общего назначения		
ОК 8	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания	З.08.01	Знать: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека;	У08.01.	Уметь: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;
		З.08.02	Знать: основы здорового образа жизни;		
		З.08.03	Знать: условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности;	У08.02.	Уметь: применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности;
				У08.03.	Уметь: пользоваться средствами

	необходимого уровня физической подготовленности	З.08.04	Знать: средства профилактики перенапряжения		профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.
ПК 1.1	Планировать и анализировать физкультурно-спортивную работу	З.1.1.01	Знать: нормативные документы, регламентирующие организацию физкультурно-спортивной работы в РФ;	У1.1.01.	Уметь: определять цель, задачи и содержание физкультурно-спортивной работы;
		З.1.1.02	Знать: цели и задачи физкультурно-спортивной работы;	У1.1.02.	Уметь: разрабатывать документы планирования физкультурно-спортивной работы;
		З.1.1.03	Знать: направления, содержание, формы организации физкультурно-спортивной работы;		
		З.1.1.04	Знать: требования к планированию и технологию планирования физкультурно-спортивной работы;		

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Объем в часах**			
	Очная форма обучения		**Заочная форма обучения**	
	семестр 7	**семестр 8**	**семестр 7**	**семестр**
Объем образовательной программы учебной дисциплины	24	54	78	
в т.ч. в форме практической подготовки		44	16	
в т. ч.:				
теоретическое обучение	10	20	6	
практические занятия	8	24	10	
Самостоятельная работа	6	10	58	
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет		

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах		Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы	Коды знаний и умений	Объем часов в форме практической подготовки	
		Очная форма обучения	Заочная форма обучения			очная форма обучения	заочная форма обучения
1	*2*	**3**	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*
Раздел 1. Основы врачебного контроля		**6**	**2**			*4*	*2*
Тема 1.1 Врачебный контроль, его цели, задачи и содержание	**Содержание**	**2**	**1**	ОК 01; ОК 02; ОК 09	З.01.01 У.01.01		
	1.Задачи и методы врачебно-педагогических наблюдений 2 Формы и этапы ВК. Профилактика травматизма на занятиях физическими упражнениями. 2.Функциональные пробы Функциональные пробы в рамках врачебно-педагогических наблюдений. Понятие и классификация функциональных проб. Типы реакции пульса на дозированную физическую нагрузку.						
	Самостоятельная работа обучающихся						
	1. Таблица «История возникновения и развития врачебного контроля». 4	1		ОК 01; ОК 02; ОК 09			
	2. Конспект по теме «Цель, задачи и содержание врачебного контроля. Взаимодействие с медицинским работником при проведении врачебно-педагогических наблюдений и обсуждение их результатов». 3. Конспект по теме «Понятийный аппарат о толерантности к физическим нагрузкам и контролем за занимающимися адаптивной физкультурой и спортом». 4. Таблица «Оперативный, текущий, этапный врачебно-педагогический контроль (ВПК)». 5. Конспект по теме «Принципы обследования функциональных возможностей различных систем организма». 6. Таблица «Особенности врачебного контроля, связанные с возрастом, полом, характером дефекта или патологии обучающихся»	1				*1*	*2*

Тема 1.2 Исследование функционального состояния различных систем организма.	**Содержание**	**2**	**1**		З.01.02 У.01.02	6	4
	1.Методы исследования физического развития: антропометрия, физиометрия, соматоскопия						
	В том числе практических и лабораторных занятий						
	Практическое занятие 1.Оценка физической кондиции человека (по заданию WSR)	1					
	Самостоятельная работа 1. Конспект по теме «Исследование функционального состояния нервно-мышечного аппарата». 2. Таблица «Функциональные пробы для оценки состояния нервной и нервно-мышечной системы». 3. Конспект по теме Исследование функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы» 4. Схема «Структурные способности спортивного сердца». 5. Таблица «Работоспособность: способы оценки и коррекции. Функциональные пробы для оценки состояния работы сердца». 6. Таблица «Пробы с физической нагрузкой для оценки состояния дыхательной системы.» 7. Конспект по теме Принципы оценки уровня физического развития и полового созревания и сомато-типирование детей и подростков».	**1**				3	
Тема 1.3 Врачебно-педагогический контроль за лицами, занимающимися адаптивной физической культурой.	**Содержание**	**2**	**2**	ОК 01; ОК 02; ОК 09	З.09.01 У09.01	6	2
	1ВПК как форма организации исследований при занятиях физической культурой. Особенности ВПК на уроках физической культуры как форма проведения исследования функционального состояния.						
	Самостоятельная работа 1. Конспект по теме «ВПК как форма организации исследований при занятиях адаптивной физической культурой» 2. Схема «Методы врачебно-педагогических наблюдений: анамнез, визуальные наблюдения, простые инструментальные, сложные инструментальные, функциональные пробы». 3. Конспект по теме «Роль врачебно-педагогических наблюдений в определении тренированности и их врачебно-педагогическая оценка». 4. Конспект по теме «Особенности ВПК на уроках физической культуры как форма проведения исследования функционального состояния». 5. Таблица «Показания и противопоказания к занятиям физической культурой». 6. Схема «Оценка воздействия занятий физической культурой на организм».	**1**				3	2

	7. Конспект по теме «Рекомендации врача преподавателю физической культуры. Допуск к занятиям физическими упражнениями, тренировкам, соревнованиям». 8. Конспект по теме «Медицинский контроль при формировании и комплектовании групп детей для занятий спортом».						
Раздел 2. Основы лечебной физической культуры		**16**			З.01.02 З.01.03 У.01.02		
Тема 2.1 Общие основы лечебной физической культуры (ЛФК) и массажа.	**Содержание**	**2**		ОК 01; ОК 02; ОК 09		4	4
	1.Общие основы применения лечебной физической культуры. Значение ЛФК в лечении заболеваний и травм. Механизмы лечебного воздействия физических упражнений.						
	Самостоятельная работа						
	1. Конспект по теме «История развития ЛФК» 4 2. Таблица «Показания и противопоказания к проведению ЛФК».	1				1	2
Тема 2.2 Средства, формы и методы занятий ЛФК	**Содержание**	**4**		ОК 01; ОК 02; ОК 09	З.01.02 З.01.03 З.02.01 З.02.02 З.02.03 У.01.02 У.02.01 У.02.02 У.02.03		2
	Методические правила проведения занятий ЛФК. Процедура лечебной гимнастики. Периоды лечебного применения ФУ.						
	В том числе практическое занятие. Подобрать идеомоторные и изометрические упражнения для составления комплексов лечебной физической культурой (ЛФК).	**1**					
	Самостоятельная работа 1. Схема «Классификация физических упражнений, гимнастических упражнений, спортивно-прикладных упражнений, игр». 2. Схема «Формы ЛФК в различных двигательных режимах». 3. Таблица «Характеристика лечебных режимов» 4. Конспект по теме «Дозирование и критерии величины физической нагрузки» 5. Конспект по теме «Особенности коррекции нарушений в физическом развитии и состоянии здоровья школьников, отнесенных к специальной медицинской группе, подготовительной медицинской группе».						
Тема 2.3	**Содержание**	**4**		ОК 01; ОК	З.01.02		

Показания и противопоказания при назначении массажа и ЛФК.	Определение частоты дыхания, особенности исследования сердечно-сосудистой системы, контроль за изменениями клинических показателей и функционального состояния.			02; ОК 09	З.01.03 З.02.01 З.02.02 З.02.03 У.01.02 У.02.01 У.02.02 У.02.03		
	Самостоятельная работа 1. Конспект по теме «Контроль за переносимостью процедур ЛФК.» 2. Схема «Физиологическая кривая на занятиях ЛФК, визуальные признаки утомления».	3					
Тема 2.4 Основы методики ЛФК при травмах и заболеваниях.	**Содержание**	2		ОК 01; ОК 02; ОК 09	З.01.02 З.01.03 З.02.01 З.02.02 З.02.03 У.01.02 У.02.01 У.02.02 У.02.03		
	Методика ЛФК при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Методика ЛФК при травмах и заболеваниях внутренних органов. Составление комплексов упражнений ЛФК **В том числе практических занятий и лабораторных работ**					6	2
	Практическое занятие. 1.Проведение индивидуальных и групповых занятий ЛФК 2. Составить примерный комплекс упражнений при травмах и повреждениях опорно-двигательного аппарата. 3. Составить примерный комплекс упражнений при заболеваниях органов дыхания, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы; 4. Составить примерный комплекс упражнений при заболеваниях нервной системы; 5. Составить примерный комплекс упражнений при деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 6. Разработать конспект занятия ЛФК при различных травмах и заболеваниях (тема по заданию преподавателя)	2					
	Самостоятельная работа обучающихся. 1. Конспект по теме «ЛФК при травмах и повреждениях опорно-двигательного аппарата». 2. Конспект по теме «ЛФК при деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата». 3. Таблица «Методики разгрузки, коррекции позвоночника, активные и пассивные. ЛФК при заболеваниях суставов и остеохондрозе позвоночника». 4. Конспект по теме «ЛФК при заболеваниях органов дыхания, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы»					1	2

	5. Конспект по теме «ЛФК при заболеваниях нервной системы. ЛФК при заболеваниях и травмах головного мозга, спинного мозга и периферических нервов».						
Раздел 3. Основы массажа							
Тема 3.1. Понятие о массаже, физиологические механизмы влияния массажа на организм	**Содержание**	2		ОК 01; ОК 02; ОК 09	З.01.01 З.01.02 З.02.02 З.02.03 З.09.01 У.01.01 У.01.02 У.02.01 У.09.01		
	Понятие о массаже, краткая история возникновения и развития массажа. Показания и противопоказания к назначению массажа. Определение массажа.					4	
	В том числе практических занятий и лабораторных работ						
	Практическое занятие. Конспект по теме «Влияние массажа на организм. Абсолютные и временные противопоказания к массажу».	1					
Тема 3.2. Основные виды и приемы массажа. Методические особенности проведения массажа у спортсменов.	**Содержание** Использование и выполнение основных приемов массажа и самомассажа; их последовательность. Методические особенности проведения массажа у детей школьного возраста: выбор приемов, их дозирование.					6	
	В том числе практических занятий и лабораторных работ 1.Виды и приемы массажа						
	Самостоятельная работа обучающихся. 1. Конспект по теме «Методические особенности проведения массажа у спортсменов».						
Промежуточная аттестация						зачет	зачет
Всего:		**36**	***8***			***54***	***24***

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к материально-техническому обеспечению

Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Аудитория для проведения лекций, практических занятий, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная набором демонстрационного оборудования.

Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченное доступом в электронную информационно-образовательную среду.

3.2. Программное обеспечение

Свободно распространяемое программное обеспечение:

- Операционная система ROSA Linux
- Текстовый процессор и визуальный редактор HTML Writer
- Табличный процессор Calc
- Программа подготовки презентаций Impress
- Графический редактор GIMP.
- Интернет обозреватель Mozilla Firefox
- Интернет обозреватель Chrome

Лицензионное программное обеспечение:

- Система автоматизации учебного процесса «Апекс-вуз».

3.3. Требования к учебно-методическому обеспечению

3.3.1. Основная литература (учебники и учебные пособия, предусмотренные ПООП)

1. Лечебная физическая культура : учебник для студентов высших учебных заведений / под редакцией С. Н. Попова. — 7-е изд., стер.— Москва : Академия, 2009.— 416 с.— ISDN 5-7695-6498-7.— Текст: непосредственный.

2. Рипа, М. Д. Методы лечебной и адаптивной физической культуры : учебное пособие / М. Д. Рипа, И. В. Кулькова.— Москва : Юрайт, 2017.— 170 с.— ISDN 978-5-534-04614-4.—Текст: непосредственный.

3. Калюжнова, И. А. Лечебная физкультура / И.А. Калюжнова. О. В. Перепелова.— Ростов на Дону : Феникс, 2010.— 349 с.— ISDN 978-5-222-16483-9.— Текст: непосредственный.

4. Янгулова, Т. И. Лечебная физкультура: анатомия упражнений / Т. И. Янгулова.— Ростов на Дону : Феникс, 2010.—175 с.— ISDN 978-5-222-16994-0.— Текст: непосредственный.

5. Ануфриева, М. А. Все виды массажа / М. А. Ануфриева.— Москва : АСТ, 2010.— 798 с.— ISDN 978-5-17-065394-2.— Текст: непосредственный.

6. Фокин, В. Н. Полный курс массажа : учебное пособие / В. Н. Фокин.— 3-е изд., испр. и доп.— Москва : Фаир-Пресс, 2010.— 464 с.— ISDN 978-5-8183-1619-6.— Текст: непосредственный.

7. Кортунов, В. А. Школа классического массажа / В. А. Кортунов.— Санкт-Петербург : Диля, 2014.— 144 с.— ISDN 978-5-4236-0152-2.— Текст: непосредственный

8. Дубровский, В.И. Лечебная физическая культура и врачебный контроль : учебник для студентов медицинских вузов / В.И. Дубровский.— Москва : Медицинское

информационное агенство, 2006.— 598 с.— ISBN 5-89481-264-X.— Текст: непосредственный.

9. Курдыбайло, С.Ф. Врачебный контроль в АФК : учебное пособие / под редакцией С. Ф. Курдыбайло. — Москва : Советский спорт, 2004.— 184 с. — ISBN 5-85009-746-5.— Текст: непосредственный.

10. Рубанович, В. Б. Врачебно-педагогический контроль при занятиях физической культурой : учебное пособие / В. Б. Рубанович. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2019. — 253 с. — (Университеты России). — ISBN 978-5-534-07030-9. — Текст: непосредственный.

3.3.2. Дополнительная литература

1. Белая, Н. А. Лечебная физкультура и массаж: учебно- методическое пособие для медицинских работников / Н. А. Белая.— 2-е изд.— Москва : Советский спорт, 2004.—272 с.— ISDN 5-85009-920-4.— Текст: непосредственный.

2. Дубровский, В.И. Лечебная физическая культура и врачебный контроль: учебник для студентов медицинских вузов / В.И. Дубровский. — Москва : Медицинское информационное агенство, 2006.— 598 с.— ISBN 5-89481-264-X.— Текст: непосредственный."

3. Вайнер, Э. Н. Лечебная физическая культура : учебник / Э. Н. Вайнер.— Москва : Флинта, 2009 .— 424 с.— ISDN 978-5-9765-0315-1.—Текст: непосредственный.

4. Лечебная физическая культура: учебник для студентов высших учебных заведений / под редакцией С. Н. Попова. — 2-е изд., стер.— Москва: Академия, 2005. – 416 с.— ISDN 5-7695-2348-4.— Текст: непосредственный.

5. Фокин, В. Н. Полный курс массажа : учебное пособие / В. Н. Фокин.— 2-е изд., испр. и доп.— Москва : Фаир-Пресс, 2006.— 512 с.— ISDN 5-8183-0277-6.— Текст: непосредственный.

6. Дубровский, В.И. Лечебный массаж : учебник для средних и высших учебных заведений по физической культуре / В. И. Дубровский. — 4-е изд., доп.- Москва : ВЛАДОС, 2005.— 463 с.— ISDN 5-691-01453 -6.— Текст: непосредственный.

7. Погосян, М. М. Лечебный массаж : учебник для студентов высших физкультурных заведений / М. М. Погосян.— 2-е изд, доп. и перераб.— Москва: Советский спорт, 2004.— 568с.— ISDN 5-85009-884-4.—Текст: непосредственный.

8. Холодов, Ж.К. Теория и методика физической культуры и спорта: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования/ Ж. К. Холодов, В. С. Кузнецов. – 10-е изд., испр.- Москва: Академия, 2012.- 480с.- ISBN 978-5-7695-8798-6.- 2000 экз.-Текст: непосредственный.

9.Лечебная физическая культура и врачебный контроль / под редакцией В. А. Епифанова, Г. Л. Апанасенко.— Москва : Медицина, 1990.— 368 с.— ISBN 5-225- 00812-7.— Текст: непосредственный.

10. Спортивная медицина: учебное пособие / под редакцией В.А. Епифанова. — Москва : ГОЭТАР-Медиа, 2006. — 336 с.- ISBN 5-9704-0039-4. — Текст: непосредственный.

3.3.3. Рекомендуемая литература (при наличии)

1. АООП ФГОС НОО для слепых обучающихся
2. АООП ФГОС НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся
3. АООП ФГОС НОО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи
4. АООП ФГОС НОО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра
5. АООП ФГОС НОО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата
6. АООП ФГОС НОО для обучающихся с задержкой психического развития
7. АООП ФГОС НОО для слабовидящих обучающихся
8. АООП ФГОС НОО для глухих обучающихся

9. АООП ФГОС НОО для детей с умственной отсталостью по ФГОС

3.3.4 Электронные образовательные ресурсы, в т.ч. профессиональные базы данных и информационные справочные системы

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/

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема	Вид учебной деятельности	Результаты обучения (знания, умения)	Методы и формы оценки	Рейтинговые баллы	
				минимум	максимум
Врачебный контроль, его цели, задачи и содержание	Посещение занятий	З.01.01 У.01.01	Опрос	2	2
	Контроль результатов освоения		Контрольная работа	3	5
Исследование функционального состояния различных систем организма.	Посещение занятий	З.01.02 У.01.02	Опрос	2	2
	Контроль результатов освоения		Контрольная работа	3	5
			Тестирование	3	5
	Самостоятельная работа		Конспект «Решение вероятностных задач с помощью графов»	3	5
Врачебно-педагогический контроль за лицами, занимающимися адаптивной физической культурой.	Посещение занятий	З.08.01 У08.01	Опрос	4	4
	Контроль результатов освоения		Контрольная работа		
	Самостоятельная работа			3	5
Общие основы лечебной физической культуры (ЛФК) и массажа.	Посещение занятий	З.01.02 З.01.03 У.01.02	Опрос	2	2
	Контроль результатов освоения		Контрольная работа	3	5
Средства, формы и методы занятий ЛФК	Посещение занятий	З.01.02 З.01.03 З.08.01 З.08.02 З.08.03 У.01.02 У.08.01 У.08.02 У.08.03	Опрос	1	1
	Контроль результатов освоения		Контрольная работа Тестирование	3	5
Показания и противопоказания	Посещение занятий	З.01.02 З.01.03	Опрос	1	1
	Контроль результатов		Контрольная работа	3	5

при назначении массажа и ЛФК.	освоения	З.08.01 З.08.02 З.08.03 У.01.02 У.08.01 У.08.02 У.08.03	Тестирование	2	2
Основы методики ЛФК при травмах и заболеваниях.	Посещение занятий	З.01.02 З.01.03 З.02.01 З.02.02 З.02.03 У.01.02 У.02.01 У.02.02 У.02.03		3	5
	Контроль результатов освоения		Опрос Контрольная работа Тестирование	2	2
				3	5
Понятие о массаже, физиологические механизмы влияния массажа на организм	Посещение занятий	З.01.02 З.01.03 З.02.01 З.1.1.02 З.1.1.03 У.01.02 У.1.1.01 У.1.1.02 У.1.1.03	Опрос	3	5
	Контроль результатов освоения		Контрольная работа	3	5
				4	4
Основные виды и приемы массажа. Методические особенности проведения массажа у спортсменов.	Посещение занятий	З.01.01 З.01.02 З.1.2.02 З.1.1.03 З.08.01 У.01.01 У.01.02 У.1.1.01	Опрос		
	Контроль результатов освоения			3	5
Итоговое тестирование по дисциплине			**Тестирование**	5	10

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Понятие ЛФК.
2. Классификация физических упражнений.
3. Формы проведения занятий в ЛФК.
4. Дозирование физической нагрузки на занятиях ЛФК.
5. Оценка физического развития человека: соматоскопия (характеристика).
6. Периоды ЛФК и соответствующие им режимы двигательной активности.
7. Оценка физического развития человека: антропометрия (характеристика).
8. Формы проведения занятий в ЛФК.
9. Средства ЛФК
10. Механизм формирования компенсаций. Приведите примеры.
11. Механизмы нормализации функций. Приведите примеры.
12. Организация работы по ЛФК в лечебных учреждениях
13. Дать определение понятию «физическое развитие».
14. Понятие, цели, задачи трудотерапии.
15. Основные направления и формы трудотерапии.
16. Дать определение понятию «физическая реабилитация». Виды.

17. Основные симптомы заболеваний сердечно-сосудистой системы.
18. Механизмы лечебного действия физических упражнений при сердечно-сосудистых заболеваниях.
19. Основы методики занятий ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях.
20. Показания и противопоказания к проведению ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
21. Основы методики занятий ЛФК при заболеваниях органов дыхания
22. Дать понятия «дренажной гимнастике». Привести примеры.
23. Дать понятия «дренажным положениям». Привести примеры.
24. Понятие «травма», «травматический шок», фазы.
25. Дать понятия «звуковой гимнастике». Приведите примеры заболеваний при которых она используется.
26. Функция пассивных упражнений, Приведите примеры.
27. Осложнения в организме, связанные с длительным пребыванием больного на постельном режиме, профилактика.
28. Дать определение осанки человека.
29. Основные причины нарушения осанки. Виды нарушений осанки
30. Основные средства ЛФК для коррекции нарушений осанки
31. Дать определение сколиоза. Классификация сколиоза по степени сложности.
32. Методика ЛФК при сколиотической болезни.
33. Дать определение травмы. Виды травматизма.
34. Местные и общие проявления травматической болезни.
35. Основные клинические проявления заболеваний ЖКТ
36.Механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях ЖКТ.
37. Общие принципы реабилитации после травм и заболеваний ОДА.
38. Особенности реабилитации спортсменов.
39.Этапы реабилитации спортсменов при травмах и заболеваниях ОДА
40. Дать определение – «корригирующая гимнастика». Дать характеристику занятия.
41. ЛФК при инфаркте миокарде.
42. ЛФК при гипертонической болезни.
43. ЛФК при плоскостопии.
44. Содержание и организация двигательного режима детей со сколиозом.
45. Понятие о массаже. Виды массажа.
46. Место массажа в комплексном лечении и реабилитации больных.
47. Физиологические основы массажа.
48. Гигиенические основы массажа.
49. Основные приемы массажа.
50. Понятие о сегментарном массаже.
51. Показания и противопоказания к проведению массажа.
52. Приемы поглаживания: классификация, физическое действие, техника выполнения, показания к применению.
53. Приемы растирания: классификация, физическое действие, техника выполнения, показания к применению.
54. Приемы выжимания: классификация, физическое действие, техника выполнения, показания к применению.
55. Приемы разминания: классификация, физическое действие, техника выполнения, показания к применению.
56. Приемы вибрации: классификация, физическое действие, техника выполнения, показания к применению.
57. Аппаратный массаж.
58. Спортивный массаж.

59. Особенности влияния массажа на центральную нервную систему, крово- и лимфообращение, мышечную деятельность.
60. Смазывающие средства.
61. Точечный массаж.
62. Сеанс общего массажа.
63. Общие понятия врачебного контроля.
64. Исследование и оценка физического развития.
65. Исследование и оценка физической подготовленности и функциональной подготовленности.
66. Методы оценки физического развития и функциональных возможностей инвалидов разных нозологических групп.
67. Врачебный контроль за лицами различного возраста и пола, занимающимися физкультурой и спортом.
68. Самоконтроль при занятиях физкультурой и спортом.
69. Фармакологические средства профилактики переутомления и восстановления работоспособности лиц, занимающихся физкультурой и спортом.
70. Особенности проведения тренировок и восстановление физической работоспособности инвалидов, занимающихся физкультурой и спортом.
71. Допинг-контроль в системе медицинского обеспечения спортивных соревнований.
72. Понятие спортивной травмы. Причины, классификация, профилактика спортивного травматизма.
73. Общая характеристика заболеваний у спортсменов.
74. Острые патологические состояния при занятиях физической культурой и спортом. Доврачебная медицинская помощь и ее организация.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины:

Тесты
Инструкция. Выделите верный ответ знаком (+)

1. Для инвалидов, перенесших ампутацию нижних конечностей, большое значение имеют вопросы контроля в связи:
а) с протезированием.
б) с физической реабилитацией.
в) с санаторно-курортным лечением.

2.Одной из задач врачебного контроля традиционно является:
а) оценка физического развития и функциональных возможностей человека.
б) измерение длины и окружности конечностей.
в) определение функции опорно-двигательной системы.

3. Одним из показателей метода индексов является:
а) определение средних величин.
б) сравнение результатов антропометрического исследования.
в) весоростовой показатель (индекс Кетле), представляющий отношение массы тела (кг) к росту (см).

4. Электрокардиография (ЭКГ) – это:
а) метод исследования электрической активности миокарда позволяет оценить функцию автоматизма, возбудимости и проводимости.

б) метод графической регистрации тонов и шумов, возникающих в работающем сердце, позволяет уточнить и дополнить данные аускультации сердца, обеспечивая возможность объективизации звуковой симптоматики, точной диагностики шумов.
в) метод исследования общего и периферического кровообращения основан на регистрации колебаний полного электрического сопротивления тканей, связанных с изменениями их кровенаполнения.

5. Степ-тест – это:
а) функциональная проба с задержкой дыхания на вдохе имеет широкое распространение в клинической и спортивной медицине.
б) функциональная проба после глубокого (не чрезмерного) выдоха и вдоха исследуемый снова выдыхает и задерживает дыхание.
в) функциональная проба с подъемом на ступеньку высотой 20 см и спуском с нее — 12 раз в минуту.

6. Средства восстановления бывают:
а) динамические.
б) статистические.
в) углубленные.
г) физические.
д) фармакологические

7. Достижение высоких результатов физической реабилитации у инвалидов, занимающихся физкультурной и спортивной деятельностью возможно только при строгом соблюдении:
а) медицинских показаний и рекомендаций, а также систематическом врачебном контроле.(+)
б) основ лечебной физкультуры.
в) биомеханических методов контроля двигательных функций.

8. К методам дополнительного обследования инвалидов относятся:
а) ощупывание (пальпация) и перкуссия.
б) рентгенологические, электрофизиологические, биомеханические, функциональные, лабораторные.
в) осмотр.

9. Принцип метода корреляции основан на:
- сравнении результатов антропометрического исследования.
- показателе крепости телосложения (индекс Пинье) выражающимся в разнице между ростом стоя и суммой массы и окружности грудной клетки на выдохе.
- показателе процентного отношения фактической жизненной ёмкости легких к должной жизненной емкости легких.

10. Фонокардиография (ФКГ) – это:
а) метод графической регистрации тонов и шумов, возникающих в работающем сердце, позволяет уточнить и дополнить данные аускультации сердца, обеспечивая возможность объективизации звуковой симптоматики, точной диагностики шумов.
б) метод исследования деятельности сердца, позволяющий оценить фазовую структуру сердечного цикла.
в) метод ультразвуковой диагностики сердца основан на свойстве ультразвука отражаться от границ структур с различной акустической плотностью.

11. Нормотоническнй тип реакции характеризуется:
а) небольшим учащением пульса — на 10—15 ударов в минуту, увеличением систолического артериального давления на 8—10 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление не изменяется или незначительно понижается.
б) значительным увеличением ЧСС. Систолическое артериальное давление увеличивается на 5—10 мм рт. ст. или не изменяется, диастолическое артериальное давление незначительно повышается.

в) значительным увеличением ЧСС, повышением систолического артериального давления до 180—200 мм рт. ст. и выше, диастолическое артериальное давление не изменяется или умеренно повышается.

12. Врачебные обследования бывают:

а) оперативные

б) этапные

в) ежедневные.

г) текущие.

д) разовые

13. Начальный двигательный режим является наиболее щадящим и назначается больным с:

а) средней степенью двигательных возможностей.

б) высокой степенью двигательных возможностей.

в) низкой степенью двигательных возможностей.

14. Дистонический тип реакции характеризуется:

а) резким учащением пульса, умеренным или значительным повышением систолического артериального давления (до 180—200 мм рт. ст.) и резким снижением диастолического давления (иногда вплоть до нуля).

б) значительным учащением пульса, постепенным увеличением систолического давления на 2-й, 3-й минутах после завершения пробы и, соответственно, резким удлинением периода восстановления.

в) возникновением артериальной гипертензии в ответ на нагрузку.

15. Если восстановление неполное, то при повторяющейся нагрузке происходит:

а) нарушение режима тренировок.

б) атрофия мышц.

в) перетренированность.

г) переутомление.

д) нарушение адаптации

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:

а) лицензия

б) приказ

в) сертификат

г) диплом

2. Отчетным документом лечебно-профилактического учреждения перед страховой медицинской организацией является:

а) карта выбывшего из стационара

б) реестр медицинских услуг

в) история болезни

г) все ответы верные

3. Трудовой договор заключается:

а) на неопределенный срок

б) на определенный срок не более 5 лет

в) на время выполнения определенной работы

г) не менее чем на 1 год

4. Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то считается, что:

а) договор заключен на неопределенный срок

б) договор не заключен

в) работодатель может расторгнуть его в любое время

г) работник может расторгнуть его в любое время

5. Если трудовой договор не оформлен надлежащим образом, но работник фактически допущен к работе, то работодатель обязан:
а) оформить с работником трудовой договор до истечения трех дней со дня фактического допущения к работе
б) оформить с работником трудовой договор до истечения недели со дня фактического допущения к работе
в) отстранить работника от работы
г) оформить с работником трудовой договор по истечении срока испытания

6. Срок обращения в комиссию по трудовым спорам:
а) 3 дня
б) 1 месяц
в) 3 месяца
г) 10 дней

7. Медицинская психология изучает:
а) место и роль психических процессов в возникновении и течении болезней
б) роли медицинских работников в лечении больных
в) психологию общения медицинских работников и пациентов
г) все ответы верные

8. Эмпатия – это:
а) полная схожесть убеждений, мнений, эмоционального состояния партнеров
б) умение манипулировать людьми в своих целях
в) способность внушать окружающим свои мысли
г) умение распознавать эмоции окружающих, откликаться на них

9. Способ предупреждения конфликтов в профессиональной деятельности медсестры:
а) консенсус
б) обсуждение в коллективе
в) полемика
г) все ответы верные

10. К ятрогенным относятся заболевания:
а) обусловленные вредными факторами производства
б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
в) с неблагоприятным прогнозом
г) наследственного генеза

11. В системный блок компьютера входят:
а) центральный процессор
б) постоянно-запоминающее устройство
в) дисплей
г) оперативно-запоминающее устройство

12. Клавиша «Enter» обозначает:
а) окончание ввода команды или выбор из меню
б) отмену любой команды или выход из программы
в) переключение алфавита клавиатуры (русский/латинский)
г) удаление символа слева от курсор

13. В компьютерах для длительного хранения информации используются:
а) дискеты
б) жесткие диски
в) дисководы
г) оперативно-запоминающее устройство

14. Функции операционной системы:

а) производит диалог с пользователем
б) осуществляет управление компьютером
в) обеспечивает удобный способ использования устройств компьютера
г) составляет программу

15. Поименованный набор информации на диске или другом машинном носителе называют:
а) оперативной памятью
б) файлом
в) программой
г) директорией

1.Соматоскопия выявляет:
а) параметры человеческого тела;
б) особенности телосложения, осанку и состояние ОДА;
в) функциональные нарушения со стороны ССС;
г) жизненную емкость легких.

2.Сколько режимов двигательной активности существуют на больничном этапе реабилитации?
а)1;
б)3;
в)4;
г)2.

3.Статические дыхательные упражнения это:
а) упр., сочетающиеся с движениями рук;
б) упр., сочетающиеся с движениями рук, плечевого пояса, туловища;
в) упр., с участием дыхательных мышц и без движений конечностями и туловищем ;
г) упр., направленные на коррекцию нарушенной функции.

4.Идеомоторные упражнения это:
а) упр., «в посылке импульсов к сокращению», мысленно воображаемые;
б) пассивные упражнения;
в) упр., с участием дыхательных мышц и без движений конечностями и туловищем;
г) упр., направленные на коррекцию нарушенной функции.

5.Пассивные упражнения это:
а) упр., «в посылке импульсов к сокращению», мысленно воображаемые;
б)упр., выполняемые с помощью инструктора, без волевого усилия больного;
в) упр., с участием дыхательных мышц и без движений конечностями и туловищем ;
г) упр., направленные на коррекцию нарушенной функции.

6.Сколько по времени длится 2 ой период в трудовой терапии?
а)2-4 недели;
б)3-4 недели;
в)1-2 недели;
г)6-12 месяцев.

7.Сколько по времени длится 3 ий период в трудовой терапии?
а)2-4 недели;
б)3-4 недели;
в)2-4 месяца;
г)6-12 месяцев.

8.Сколько по времени длится 1 ый период в трудовой терапии?
а)3-4 недели;
б)2-4 недели;
в)1-2 недели;

г)6-12 месяцев.

9.Сколько по времени занимает трудотерапия ежедневно:

а)15-20 мин.;

б)40-50 мин.;

в)30-45 мин.;

г)25-30 мин.

10.Инфаркт миокарда это:

а) заболевание, которое проявляется стенокардией — болями в области сердца, за грудиной, в левой руке, под левой лопаткой;

б) симптомокомплекс, возникающий при пороках клапанов сердца;

в) очаговый или множественный некроз мышцы сердца;

г) приобретенный порок сердца.

11.Ишимическая болезнь сердца это:

а) заболевание, которое проявляется стенокардией — болями в области сердца, за грудиной, в левой руке, под левой лопаткой;

б) симптомокомплекс, возникающий при пороках клапанов сердца;

в) очаговый или множественный некроз мышцы сердца;

г) приобретенный порок сердца.

12.Недостаточность кровообращения это:

а) заболевание, которое проявляется стенокардией — болями в области сердца, за грудиной, в левой руке, под левой лопаткой;

б)симптомокомплекс, возникающий при пороках клапанов сердца;

в)очаговый или множественный некроз мышцы сердца;

г)приобретенный порок сердца.

13.Второму функциональному классу при инфаркте миокарда соответствует:

а)боль возникает при самой небольшой физической нагрузке, т.е. больной не способен выполнять какую-либо физическую работу;

б)боли возникают при ходьбе, подъеме по лестнице, в холодную погоду, при эмоциональном напряжении, после сна (в первые часы). Двигательная активность больных несколько ограничена;

в)боли появляются при обычной ходьбе по ровному месту на расстояние 200-400 м, при подъеме по лестнице на один этаж;

г)обычная физическая нагрузка (ходьба, подъем по лестнице) не вызывает болей в сердце; боли могут появляться при больших нагрузках.

14.Третьему функциональному классу при инфаркте миокарда соответствует:

а)боль возникает при самой небольшой физической нагрузке, т.е. больной не способен выполнять какую-либо физическую работу;

б)боли возникают при ходьбе, подъеме по лестнице, в холодную погоду, при эмоциональном напряжении, после сна (в первые часы). Двигательная активность больных несколько ограничена;

в)боли появляются при обычной ходьбе по ровному месту на расстояние 200-400 м, при подъеме по лестнице на один этаж;

г)обычная физическая нагрузка (ходьба, подъем по лестнице) не вызывает болей в сердце; боли могут появляться при больших нагрузках.

15.Четвертому функциональному классу при инфаркте миокарда соответствует:

а)боль возникает при самой небольшой физической нагрузке, т.е. больной не способен выполнять какую-либо физическую работу;

б)боли возникают при ходьбе, подъеме по лестнице, в холодную погоду, при эмоциональном напряжении, после сна (в первые часы). Двигательная активность больных несколько ограничена;

в)боли появляются при обычной ходьбе по ровному месту на расстояние 200-400 м, при подъеме по лестнице на один этаж;

г)обычная физическая нагрузка (ходьба, подъем по лестнице) не вызывает болей в сердце; боли могут появляться при больших нагрузках.

Тематика рефератов

Не предусмотрено

Тематика контрольных работ

Раздел 1. Основы врачебного контроля

Самостоятельная работа № 1

Характеристика и оценка функционального состояния Сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы и нервно-мышечной системы. Назначение и методика проведения простейших функциональных проб.

Цель: изучить какие характерные изменения происходят в сердечно-сосудистой системе у лиц систематически занимающихся физической культурой и спортом.

Задание.

1. Подготовить доклад по данной теме.

Самостоятельная работа № 2

Врачебные педагогические наблюдения. Цели, задачи и содержание врачебного контроля за лицами, занимающимися физической культурой и спортом.

Цель: получить навыки ведения дневника самоконтроля.

Задание.

1. Анализ дневника самоконтроля.

Самостоятельная работа № 3

Острые патологические состояния. Медицинский контроль на соревнованиях. Медицинские средства восстановления спортивной работоспособности.

Цель: Изучить острое патологическое состояние и оказание первой медицинской помощи.

Задание.

1. Написать реферат по теме: «Восстановление физической работоспособности после перетренированности и перенапряжения».

Раздел 2. ЛФК и массаж

Самостоятельная работа № 4

Понятие о ЛФК, механизмы лечебного воздействия физических упражнений. Значение ЛФК в лечении заболеваний и травм.

Цель: изучить механизмы лечебного воздействия физических упражнений

Задание.

1. Написать реферат на тему: «Роль ЛФК в реабилитации физической работоспособности».

Самостоятельная работа № 5

Дозирование и критерии величины физической нагрузки в ЛФК

Цель: уметь регулировать физическую нагрузку в ЛФК.

Задание.

1. Составить комплексы ЛФК: гимнастических упражнений в соответствии с классификацией

Самостоятельная работа № 6

Основы методики ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистых системах

Цель: изучить методику ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистых системах.

Задание.
1. Написать реферат на тему: «механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно- сосудистой системы».

Самостоятельная работа № 7

Основы методики ЛФК при заболеваниях органов дыхания
Цель: изучить основы методики ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
Задание.
1. Написать сообщение: «Дать характеристику «пневмонии» и «бронхиальной астме». Сравнить методику ЛФК»

Самостоятельная работа № 8

Основы методики ЛФК при заболеваниях нервной системы
Цель: изучить основы методики ЛФК при заболеваниях нервной системы
Задание.
1. Написать доклад на тему: «ЛФК при поражениях спинного мозга».
Самостоятельная работа № 9
Основы методики ЛФК при заболеваниях внутренних органов
Цель: изучить основы методики ЛФК при заболеваниях внутренних органов
Задание.
1. Составить комплексы упражнений ЛФК при нарушении обмена веществ.

Самостоятельная работа № 10

Основы методики ЛФК при деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата
Цель: изучить основы методики ЛФК при деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата
Задание.
1. Написать реферат: «Охарактеризовать понятие «сколиоз» и методику ЛФК в зависимости от степени сколиоза и локализации».

Самостоятельная работа № 11

Особенности коррекции нарушений в физическом развитии и состоянии здоровья школьников отнесенных к специальной медицинской группе, подготовительной медицинской группе.
Цель: изучить методику проведения занятий с детьми отнесенных к специальной медицинской группе.
Задание.
1. Составить сообщение: «формирование специальных медицинских групп в школах и методика проведения занятий в зависимости от отклонения в состоянии здоровья».

Раздел 3. Массаж

Самостоятельная работа № 12

Понятие о массаже, физиологические механизмы влияния массажа на организм. Основные виды и приемы массажа. Классификация массажа
Цель: изучить основные виды и приемы массажа
Задание.
Применить на практике виды спортивного массажа и самомассажа.

Тематика курсовых работ

Не предусмотрено

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы студентов

Структура и содержание самостоятельной работы по дисциплине (очная форма обучения)

1. Подготовка информационного сообщения – это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам. Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

Роль студента:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

2. Составление опорного конспекта – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы студента по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта – облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у студентов, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа студента, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими студентами.

Роль студента:

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- оформить работу и предоставить в установленный срок

5.2. Использование интерактивных методов обучения (при наличии)

наименование разделов и тем	интерактивные методы обучения	направление программы воспитания (при наличии)
Исследование функционального состояния различных систем организма.	анализ конкретных ситуаций (кейс-задание)	Воспитание культуры ЗОЖ; волонтерское (добровольческое) направление -

Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ОВЗ

В соответствие с требованиям ФГОС СПО при реализации настоящей дисциплины, необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся из числа инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалидов и лиц с ОВЗ), в том числе в соответствие с методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях СПО, в том числе оснащенности образовательного процесса, утвержденными МОН приказом от 08.04.2014 г. № АК-44/05вн.

Образовательный процесс по настоящей дисциплине для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья вышеназванной группы обучающихся.

Выбор методов и средств обучения определяется преподавателем с учётом:

1) содержания и специфических особенностей дисциплины (в том числе необходимости овладения определенными навыками и умениями);

2)доступности методического и материально-технического обеспечения для инвалидов и лиц с ОВЗ в части особенностей восприятия учебной информации и выполнения практических заданий и работ.

Подбор и разработка учебных материалов преподавателем для процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, в том числе учебных заданий, оценочных материалов по дисциплине для инвалидов и лиц с ОВЗ, может быть иным (существенно отличаться от учебных материалов для студентов академической группы не имеющих вышеназванный статус).

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации для студента-инвалида или лица с ОВЗ может и должна устанавливаться преподавателем с учётом индивидуальных психофизических особенностей вышеназванного лица (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При этом, учебные материалы, разрабатываемые (предлагаемые) преподавателем должны однозначно обеспечивать оценку результатов обучения и уровень форсированности всех компетенций, заявленных в дисциплине образовательной программы. Преподаватель, при наличии в группе инвалида и(или) лица с ОВЗ обязан подобрать (разработать, предложить) учебные задания и оценочные материалы вышеназванному студенту с учётом его нозологических особенностей/характера нарушений, в том числе учесть рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в его индивидуальной программе реабилитации, относительно рекомендованных условий и видов труда в части возможности выполнения им учебных заданий.

Проведение всех форм текущей и промежуточной аттестации инвалидам и лиц с ОВЗ возможно (допускается) дистанционно при соблюдении условий идентификации обучающегося и доказательности академической честности.

При необходимости инвалиду или лицу с ОВЗ может предоставляться дополнительное время для подготовки ответа на занятии, на зачёте или экзамене.