

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ,  
ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ

**СОГЛАСОВАНО**

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью  
профессор Т.А. Федорина

  
« 17 » мая 2017г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Председатель ЦКМС  
первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

  
« 19 » мая 2017г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА, ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ**  
(Название дисциплины)

**Б1.Б.52**

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется по специальности

**32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач по общей гигиене, по эпидемиологии**

**Факультет медико-профилактический**

**Форма обучения очная**

**СОГЛАСОВАНО**

Декан медико-профилактического факультета  
д.м.н. профессор  
И.И. Березин

  
« 5 » 06 2017г.

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель методической комиссии по специальности  
д.м.н. профессор  
А.А. Суздальцев

  
« 5 » 06 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры от 31.05.2017 протокол № 13

Заведующий кафедрой,  
профессор А.В. Яшков

  
« 31 » мая 2017 г.

Самара - 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» утвержденным приказом Минздрава образования и науки Российской Федерации № 21 от 16.01.2017 г.

**Составители рабочей программы:**

**Сушина Н.В.**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии

**Рецензенты:**

**Федоров А.А.**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физиотерапии, лечебной физкультуры и спортивной медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

**Кулишова Т.В.**, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой восстановительной медицины ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России

## 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

*Цель* освоения учебной дисциплины «**Лечебная физкультура, врачебный контроль**» направлена на формирование целостного представления о современных ее возможностях, и состоит в овладении знаниями и умениями планирования и проведения физической реабилитации при заболеваниях, травмах и операциях у больных, а также представление о методах повышения уровня здоровья населения.

При этом *задачами дисциплины* являются:

- приобретение студентами знаний по основным разделам лечебной физкультуры и врачебного контроля спортсменов, а также лиц, занимающихся физической культурой;
- обучение современным технологиям и методам, используемым в восстановительном лечении и реабилитации больных;
- изучение теоретических основ лечебной физкультуры, механизмов лечебного действия физических средств реабилитации, опираясь на закономерности развития патологических процессов;
- на основании знания механизмов восстановления и компенсации нарушенных функций при заболеваниях, после травм и операций обучить студентов выбору необходимых средства и форм лечебной физкультуры;
- ознакомление студентов с принципами организации службы физической реабилитации и профилактики по предотвращению инвалидности, включающей восстановление нарушенных функций болезнью и социально-бытовую реабилитацию, а также сохранение и обеспечение здоровья населения;
- обучение студентов основам организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой и спортом.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование профессиональных компетенций, соответствующих медицинскому виду профессиональной деятельности:**

**ПК-2(3).** «Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения».

**ПК-12.** «Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров».

**В результате изучения дисциплины студент должен**

**знать:**

- основы организации службы медицинской реабилитации в Российской Федерации, действующие директивные и инструктивно-методические документы
- цели и задачи медицинской реабилитации на различных этапах лечения, профилактики и охране здоровья населения;
- историю развития ЛФК и спортивной медицины;
- основные научные подходы и аспекты реабилитации (медицинский, социальный, экономический и др.);
- современную технологию лечебного процесса на всех этапах реабилитации (стационарный, санаторно-курортный, диспансерно-поликлинический, домашний);
- организационную структуру реабилитационной службы;
- клинко-физиологическое обоснование и механизмы лечебного действия физических, психических и социальных факторов на функции различных органов и систем;
- теоретические основы лечебной физкультуры, механизмы лечебного действия физических упражнений, опираясь на закономерности развития патологических процессов;
- средства и формы лечебной физкультуры, показания и противопоказания, особенности их применения на этапах реабилитации;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой, основные сведения о медицинских группах, требования к их комплектации;
- основные требования к ведению учетно-отчетной документации;
- правила и нормы техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты;

**уметь:**

- обосновать необходимость назначения ЛФК, поставить задачи, выбрать средства и формы с учетом стадии заболевания или травмы, функциональных возможностей и двигательных навыков больного, методов лечения;
- выявить общие и специфические признаки с целью определения показаний и противопоказаний к назначению ЛФК;
- сформулировать показания к применению патогенетических методов лечения пациентов на этапах реабилитации, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- сделать назначения к комплексу лечебной гимнастики и другим формам ЛФК при различных заболеваниях (терапевтического, хирургического, неврологического профиля) для стационарного, санаторного и поликлинического этапов;
- оценить реакцию больного на физическую нагрузку в занятиях и эффективность курса ЛФК;

- организовать работу кабинета или отделения ЛФК;
- проводить комплексную оценку физического состояния, составлять медицинское заключение и определять медицинскую группу для занятий физической культурой;
- определять показания к переводу подростков в специальную медицинскую группу для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний;
- оценивать физическое развитие, выявлять отклонения в его состоянии, обосновать выбор модели функциональной пробы с физической нагрузкой;
- проводить и оценивать результаты функциональных проб сердечно-сосудистой, дыхательной, вегетативной нервной систем;
- оценивать адекватность физических нагрузок при проведении врачебно-педагогических наблюдений;
- проводить контроль качества и эффективности реабилитационных мероприятий и вести учетно-отчетную документацию;
- подобрать профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

***владеть:***

- практическими навыками готовности к назначению средств и форм лечебной физкультуры с учетом периодов заболевания, показаний и противопоказаний;
- практическими навыками готовности к определению необходимости назначения и интерпретации результатов проведения лечебной физкультуры;
- методами физической реабилитации больных различного профиля с использованием не медикаментозных методов лечения (лечебная гимнастика, лечебный массаж, лечебное плавание, механотерапия, трудотерапия, прогулки и терренкур и др.);
- методами проведения функциональных проб и тестов определения физической работоспособности;
- навыками определения медицинской группы для занятий физической культурой и спортом;
- методами проведения врачебно-педагогических наблюдений в процессе физической реабилитации;
- алгоритмом определения показаний и противопоказаний для проведения больным различных форм ЛФК;
- навыками обучения пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные периоды, уходу и самообслуживанию, здоровому образу жизни.
- навыками использования доступных в домашних условиях методик реабилитации (проведение процедур лечебной гимнастики, водолечения, массажа);
- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- навыками анализа научной литературы.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.**

Дисциплина «**Лечебная физкультура, врачебный контроль**» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Предшествуют** освоению данной дисциплины: анатомия; топографическая анатомия; нормальная физиология; биологическая химия; физика, математика; фармакология; патологическая анатомия, секционный курс; патологическая физиология; физическая культура и клинические дисциплины: пропедевтика внутренних болезней; клиническая лабораторная диагностика; общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология; дерматовенерология; оториноларингология; стоматология; экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности; правовые основы деятельности врача.

**Параллельно изучаются:** внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; неврология, медицинская генетика; офтальмология; радиационная гигиена; хирургические болезни; основы доказательной медицины; хирургические болезни; общественное здоровье и здравоохранение.

Дисциплина «**Лечебная физкультура, врачебный контроль**» является одной из основополагающих для изучения следующих дисциплин: профессиональные болезни, военно-полевая терапия; реаниматология, интенсивная терапия; травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия; педиатрия; акушерство и гинекология; онкология, лучевая терапия; психиатрия, наркология; фтизиопульмонология, гигиена труда, гигиена детей и подростков; общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; профилактика преждевременного старения; экономика здравоохранения.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно-управленческая.

### **3. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,0 зачетные единицы

Вид учебной работы	Всего часов	семестр
		8
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>В том числе:</b>		
Лекции (Л)	10	10
Практические занятия (ПЗ),	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	38	38
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>В том числе:</b>		
Курсовая работа	-	-
Реферат	4	4
Подготовка к клиническим практическим занятиям	16	16
Другие виды самостоятельной работы	4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	<b>72</b>	<b>72</b>
зачетных единиц	<b>2,0</b>	<b>2,0</b>

**4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий**

**4.1 Содержание разделов дисциплины**

№ п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	<i>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в</i>	Основы законодательства и организация медицинской реабилитации. Актуальность проблемы медицинской реабилитации, как приоритетное направление современной медицины. Роль медицинской реабилитации в сохранении и восстановлении здоровья, профилактике инвалидности, увеличении продолжительности жизни.	<i>ПК-2(3) ПК-12</i>

	<i>клинической практике.</i>	<p>История развития медицинской реабилитации. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторный, диспансерно-поликлинический, домашний. Основные принципы реабилитации. Реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, мультидисциплинарный подход к их определению.</p> <p>Средства физической реабилитации: кинезотерапия, физиотерапия, массаж, мануальная терапия, механотерапия, трудотерапия, фитотерапия, гидрокинезотерапия. Научные предпосылки для использования не медикаментозных средств в реабилитации.</p> <p>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Средства и формы лечебной физкультуры. Физиологические и организационные принципы построения комплексов ЛФК. Способы дозировки физических упражнений и методы оценки эффективности. Организация службы ЛФК в условиях поликлиники, стационара, реабилитационного центра и в санаторно-курортных условиях. Медико-социальная реабилитация инвалидов. Основы реабилитационной помощи инвалидам. Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы, нарушениях обмена веществ, при заболеваниях и повреждениях нервной системы, опорно-двигательного аппарата. Физическая реабилитация в акушерстве и гинекологии, хирургии и трансплантологии. Отчетная документация.</p>	
2.	<i>Врачебный контроль спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.</i>	<p>Исследование и оценка уровня физического развития. Обоснование выбора модели функциональной пробы с физической нагрузкой и ее проведение. Оценка результатов функциональных проб: сердечно-сосудистой, дыхательной, вегетативной нервной систем. Компенсаторные изменения организма при регулярных тренировках. Оценка физической работоспособности. Врачебно-педагогическое наблюдение. Комплексная оценка состояния здоровья, медицинское заключение с определением медицинской группы для занятий физической культурой. Организация врачебно-физкультурной службы.</p>	<i>ПК-2(3) ПК-12</i>

#### 4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий



№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в часах)					всего (час)
		аудиторная				внеаудиторная	
		лекции	Клинич. практич. занятия	сем.	лаб. зан.	СРС	
1.	<i>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в клинической практике.</i>	8	25	-	-	12	45
2.	<i>Врачебный контроль спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.</i>	2	13	-	-	12	27
<b>В с е г о:</b>		<b>10</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>24</b>	<b>72</b>

#### 5. Тематический план лекций

№	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час)
1.	<i>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в клинической практике.</i>	<b>Л.1.</b> Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Этапы медицинской реабилитации.	2
		<b>Л.2.</b> Место лечебной физкультуры (ЛФК) в системе медицинской реабилитации. Механизм лечебного действия физических упражнений. Средства и формы лечебной физкультуры.	2
		<b>Л.3.</b> Лечебная физкультура при заболеваниях терапевтического и хирургического профиля.	2
		<b>Л.4.</b> Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах нервной системы и опорно-двигательного аппарата.	2
2.	<i>Врачебный контроль спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.</i>	<b>Л.5.</b> Современные диагностические методы врачебного контроля в медицинской реабилитации.	2
<b>Итого:</b>			<b>10</b>

#### 6. Тематический план клинических практических занятий

п/№		Формы контроля	Труд
-----	--	----------------	------

	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	текущего	рубежного	оємк ость (час)
1	2	3	4	5	6
1.	<i>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в клинической практике.</i>	<b>КПЗ №1.</b> Физические аспекты медицинской реабилитации. Основные этапы реабилитации. Методы физической реабилитации. Физиологические основы лечебной физкультуры. Механизм лечебного действия физических упражнений. Средства и формы ЛФК.	тестирование устный опрос		5
		<b>КПЗ №2.</b> Лечебная физкультура при заболеваниях органов дыхания и кровообращения.	тестирование устный опрос		5
		<b>КПЗ №3.</b> Лечебная физкультура при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	тестирование устный опрос		5
		<b>КПЗ №4.</b> Лечебная физкультура в неврологии.	тестирование устный опрос		5
		<b>КПЗ №5.</b> Лечебная физкультура в хирургии, травматологии и ортопедии.	тестирование	устный опрос решение ситуационных задач реферат	5
2.	<i>Врачебный контроль спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.</i>	<b>КПЗ №6.</b> Врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом. Морфо-функциональное исследование и оценка уровня физического развития.	тестирование устный опрос		3
		<b>КПЗ №7.</b> Оценка функционального состояния организма. Функциональные пробы сердечно-сосудистой, дыхательной, вегетативной нервной системы организма. Компенсаторные изменения организма при регулярных тренировках.	тестирование устный опрос		5
		<b>КПЗ №8.</b> Оценка физической работоспособности. Врачебно-педагогическое наблюдение. Комплексная оценка состояния здоровья, медицинское заключение с определением медицинской группы для занятий физической культурой. Организация врачебно-физкультурной службы.	тестирование	устный опрос оформление мед. док.- формы -016/у	5
<b>Итого:</b>					<b>38</b>

## 7. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

п/№	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1	2	3	4
1.	<i>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в клинической практике.</i>	Работа с лекционным материалом и учебной литературой Подготовка к текущему контролю и рубежному контролю Подготовка к владению, выполнению практических навыков составления методических указаний к комплексу лечебной гимнастики при заболеваниях. Подготовка реферата.	12
2.	<i>Врачебный контроль спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.</i>	Работа с лекционным материалом и учебной литературой Подготовка к текущему контролю и рубежному контролю Подготовка к владению, выполнению практических навыков функциональных исследований, оценки состояния здоровья и определению медицинской группы для занятий физической культурой.	12
<b>ИТОГО:</b>			<b>24</b>

### 8.2. Тематика реферативных работ.

#### Раздел №1.

1. *История развития медицинской реабилитации.*
2. *Организация реабилитационной службы за рубежом.*
3. *Организация реабилитационной службы в России.*
4. *Пути совершенствования системы поэтапной реабилитации в соответствии с концепцией развития системы здравоохранения Российской Федерации.*
5. *Лечебная физкультура – важнейший раздел медицинской реабилитации.*
6. *Физиологические механизмы действия физических упражнений на организм.*
7. *Физиологические механизмы действия массажа на организм.*
8. *Лечебное применение массажа при заболеваниях.*
9. *Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах нервной системы.*
10. *Лечебная физкультура при заболеваниях дыхательной системы.*
11. *Лечебная физкультура при заболеваниях органов пищеварения.*
12. *Лечебная физкультура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.*
13. *Лечебная физкультура при заболеваниях обмена веществ.*

14. Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.
15. Особенности лечебной физкультуры у больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в послеоперационном периоде.
16. Роль лечебной физкультуры в санаторно-курортном лечении больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
17. Роль лечебной физкультуры в комплексном лечении больных ожирением.
18. Спортивные трансплантационные игры как средство медико-социальной реабилитации реципиентов с донорскими органами.
19. Возможности современных технических средств реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
20. Лечебное действие механотерапии и эрготерапии при травмах и поражениях нервной системы.
21. Гидрокинезотерапия – метод восстановительной терапии.
22. Методы оценки эффективности реабилитационных мероприятий.
23. Экономические аспекты реабилитации.
24. Организация реабилитационного процесса в хирургии.
25. Организация реабилитационного процесса при лечении внутренних болезней.

### 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студентов» в составе УМКД.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Восстановительная медицина: учебник	В.А.Епифанов	2013 М.:«ГЭОТАР-Медиа».	20	4
2.	Лечебная физическая культура: Учебное пособие	В.А.Епифанов	2008 М.: «ГЭОТАР-Медиа».	15	4
3.	Лечебная физическая культура: учебник	под ред. С. Н. Попова	2014 М.: Академия,	12	2
4.	Спортивная медицина: учебное пособие	В.А.Епифанов	2006 М.: ГЭОТАР-Медиа	30	4
5.	Руководство «Медицинская реабилитация»	под.ред. В.А.Епифанова.	2008, Москва: «МЕДпресс информ»	17	3
6.	Восстановительная	Под.ред. О.И.	2008 Ростов	5	2

	медицина: учебное пособие для студентов	Лейзерман и др.	н/Д.: Феникс		
--	---	-----------------	--------------	--	--

## 9.2. Дополнительная литература

№№	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Лечебная физкультура: Учебник.	И. А. Калужнова, О. В. Перепелова.	2010 Ростов н/Д: Феникс		2
2.	Реабилитация в травматологии: руководство для врачей	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов.	2010 М. ГЭОТАР-Медиа		4
3.	Механотерапия: Тракционная терапия	Под ред. Н.И. Гиниятуллина	2013 Москва «Медицина»		2
4.	Восстановительная терапия: справочник	В.А.Епифанов	2007 М.:ГЭОТАР-Медиа	7	-
5.	Восстановительная медицина и экология человека: Руководство	А.Т.Быков	2009 М.: ГЭОТАР-Медиа	3	2
6.	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания.-	В.В. Аршин, В.А.Поляков, Н.В. Сушина	2008 Самара	30	30
7.	Реабилитация при заболеваниях органов кровообращения.	В.В. Аршин, В.А.Поляков, Н.В. Сушина	2008 Самара	30	30
8.	Избранные лекции по тивной медицине	под ред. проф. Б.А. Поляева	2008.М.,, РОСМИРБ «Натюрморт»		4
9.	Физическая реабилитация инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья	В.И. Дубровский, А.В. Дубровская	2010 М.: «БИНОМ» 448с.		3
10.	Реабилитация больных с хронической обструктивной болезнью легких	В.Н. Абросимов	2016 М.: ГЭОТАР-Медиа 110с.		2

## 9.3 Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы.

## 9.4 Ресурсы информационно телекоммуникационной сети «Интернет»

#### *Ресурсы открытого доступа*

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Pediatricsinfo – Сайт для педиатров, студентов.

#### *Информационно-образовательные ресурсы*

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал «Российское образование»
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

#### *Электронные библиотечные системы.*

1. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

#### *Информационная справочная система:*

Справочная правовая система «Консультант Плюс» -[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

### **9.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины**

**Лекционные занятия** – комплект электронных презентаций и слайдов, ноутбук. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, плакаты.

**Практические занятия** – учебные комнаты, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии, методические разработки для преподавателя и студентов, наглядные пособия по тематике занятий, оборудование и аппаратура отделения реабилитации клиник СамГМУ, методические материалы к используемым в учебном процессе техническим средствам. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Инвентарь для зала лечебной физической культуры: мячи, гимнастические палки, обручи, гантели, шведская стенка, фитболы, медболы, гимнастические скамейки, гимнастические коврики. Тренажёры: велоэргометры, тредмил, гребной станок. Реабилитационных тренажёров для механотерапии, физиотерапевтическое оборудование, инструментарий. Массажные кушетки. Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометр. Калипер. Сантиметровые ленты. Весы. Динамометр. Ростомер.

**Самостоятельная работа студента:** читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры, интернет-центр.

### **10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения**

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют 35% от объема аудиторных занятий.

№ раздела	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
-----------	----------------------	--	--------------------

1.	<p><i>Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации.</i></p> <p><i>Лечебная физкультура в клинической практике.</i></p>	<p><b>Лекция 1.</b> «Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Этапы медицинской реабилитации».</p> <p><b>Проблемная лекция.</b></p>	2
		<p><b>Лекция 2.</b> «Место лечебной физкультуры в системе медицинской реабилитации. Механизм лечебного действия физических упражнений. Средства и формы лечебной физкультуры».</p> <p><b>Проблемная лекция.</b></p>	2
		<p><b>Лекция 3.</b> «Лечебная физкультура при заболеваниях терапевтического и хирургического профиля».</p> <p><b>Лекция - визуализация</b></p>	2
		<p><b>Лекция 4.</b> «Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах нервной системы и опорно-двигательного аппарата».</p> <p><b>Лекция - визуализация</b></p>	2
		<p><b>КПЗ №5.</b> «Медицинская реабилитация в хирургии, травматологии и ортопедии».</p> <p><b>Практическое занятие в форме практикума:</b> наблюдение за действиями профессионала - демонстрация инструктором ЛФК занятия лечебной гимнастикой больных с ортопедической патологией с дальнейшим обсуждением в рамках интерактивного метода ситуационного анализа. Написание студентами методических указаний к комплексу лечебной гимнастики, с последующим анализом на этапе аудиторной самостоятельной работы.</p>	3
2.	<p><i>Врачебный контроль спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.</i></p>	<p><b>КПЗ №7.</b> Оценка функционального состояния организма. Функциональные пробы сердечно-сосудистой, дыхательной, вегетативной нервной системы организма. Компенсаторные изменения организма при регулярных тренировках.</p> <p><b>Практическое занятие в форме практикума:</b> отработка практических навыков проведения функционального исследования состояния здоровья, занимающегося физкультурой и оценки результатов с последующим анализом на этапе аудиторной самостоятельной работы.</p>	3
		<p><b>КПЗ №8.</b> «Оценка физической работоспособности. Врачебно-педагогическое наблюдение. Комплексная оценка состояния здоровья, медицинское заключение с определением медицинской группы для занятий физической культурой. Организация врачебно-физкультурной службы». <b>Практическое занятие в форме практикума:</b> отработка практических навыков</p>	3

		<i>проведения функционального исследования состояния здоровья, занимающегося физкультурой и оценки результатов с последующим анализом на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	
--	--	---	--

### **11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.**

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

**Промежуточная аттестация** по дисциплине «Лечебная физкультура, врачебный контроль» проводится в форме зачета.

Зачет ставится на основании успешно выполненных работ текущего и рубежного контроля.

#### **Критерии оценки:**

**оценка «зачтено»** выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, выполняет задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на отметки «5», «4», «3».

**оценка «не зачтено»** выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями показывает выполнение практических навыков, выполняет задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на неудовлетворительные отметки.

### **12. Методическое обеспечение дисциплины**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студентов» (в составе УМКД).

**Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:** устный опрос, ситуационные задачи, реферат, оформление формы 016 /у.

**А). Вопросы для устного опроса по разделу 1: «Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в клинической практике».**  
**КПЗ №5.**



1. Расскажите механизмы лечебного действия средств лечебной физкультуры.
2. Перечислите и охарактеризуйте формы лечебной физкультуры.
3. Перечислите организационные и физиологические принципы построения занятий лечебной гимнастикой.
4. Расскажите механизмы действия лечебного и оздоровительного массажа.
5. Расскажите физиологический механизм действия гидрокинезотерапии. Показания и противопоказания.
6. Расскажите особенности лечебной физкультуры при верхнедолевой пневмонии.
7. Расскажите особенности лечебной физкультуры при нижнедолевой пневмонии.
8. Расскажите особенности лечебной физкультуры при абсцессе легкого
9. Расскажите особенности лечебной физкультуры при плеврите легкого.
10. Расскажите особенности лечебной физкультуры при инфаркте миокарда.
11. Расскажите особенности лечебной физкультуры при гипертонической болезни.
12. Расскажите особенности лечебной физкультуры при сахарном диабете.
13. Расскажите особенности лечебной физкультуры при ожирении.
14. Расскажите особенности лечебной физкультуры при гастрите с повышенной моторной и секреторной функцией.
15. Расскажите особенности лечебной физкультуры при гастрите с пониженной моторной и секреторной функцией.
16. Расскажите особенности лечебной физкультуры при язвенной болезни желудка.
17. Расскажите особенности лечебной физкультуры при холецистите.
18. Расскажите особенности лечебной физкультуры при остеохондрозе позвоночника.
19. Расскажите особенности лечебной физкультуры при артрозах суставов.
20. Расскажите особенности лечебной физкультуры при пиелонефрите.
21. Расскажите особенности лечебной физкультуры после операций эндопротезирования суставов.
22. Расскажите особенности лечебной физкультуры после операций на брюшной полости.
23. Расскажите особенности лечебной физкультуры после операций на сердце и легких.
24. Расскажите особенности лечебной физкультуры после пересадки донорских органов.
25. Расскажите методы и методики лечебной физкультуры при заболеваниях и травмах нервной системы.
26. Расскажите методы и методики лечебной физкультуры при заболеваниях и травмах опорно-двигательной системы.

### **Критерии оценки опроса студентов**

**Ответ оценивается на «отлично»**, если студент отвечает на все вопросы, а также на дополнительные вопросы.

**Ответ оценивается на «хорошо»**, если студент отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

**Ответ оценивается на «удовлетворительно»**, если студент отвечает на 80% вопросов.

**Ответ оценивается на «неудовлетворительно»**, если студент не ориентируется в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала.

**Б) Ситуационные задачи по разделу 1: «Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Лечебная физкультура в клинической практике».**  
**КПЗ №2.**

*Ситуационная задача № 1*

Больной П.Р. 51 года, с диагнозом: ИБС, крупноочаговый инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка (передняя, боковая, верхушка), атеросклероз аорты и коронарных артерий, атеросклеротический миокардиосклероз, атриовентрикулярная блокада 1 степени, блокада левой ножки пучка Гиса, Но. **Палатный режим.** Необходимо дать методические указания к составлению комплекса ЛГ.

*Эталон:*

Срок занятий - 7-8 дней.

Общая нагрузка «В», И.П. лежа, сидя, стоя.

Гимнастические упражнения для всех групп мышц конечностей, корпуса. Активные с помощью, активные свободные, активные с небольшим дополнительным усилием за счет тяжести тела. Без снарядов. Упражнения простые и элементарные сложные (на координацию, в равновесии, в расслаблении, раскачивании суставов). Дыхательные упражнения в соотношении С:Д=1:2, с включением глубокого дыхания. Статические: полное углубленное дыхание, брюшное, в урежении дыхания, в ровном ритмичном, с удлиненным выдохом, с паузой (1-2с), динамические - облегчающие дыхание с полной амплитудой. Паузы отдыха по показаниям. Темп средний, медленный, амплитуда физиологическая. Ч.П. соответствует общей нагрузке «В». С 1 дня - переход из и.п. сидя, опираясь о колени руками, встает, делает несколько шагов, со 2 дня – ходит по палате, с 3 дня - стоя, как и.п. в занятии. Самостоятельная ходьба по схеме в течение дня.

*Ситуационная задача №2*

Больная М.И., 37 лет с диагнозом: Бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая форма средней тяжести, обострение хронического обструктивного бронхита, эмфизема легких, диффузный пневмосклероз, ДН- 2 степени. Двигательный режим - полупостельный. Необходимо дать методические указания к составлению комплекса ЛГ.

*Эталон:*

Общая нагрузка «В». И.П. лежа на спине с высоким изголовьем, сидя.

Упр. для средних, мелких и крупных мышечных групп конечностей и корпуса, с акцентом на мышцы плечевого пояса (амплитуда - ограничена на вдохе) и брюшного пресса. Активные свободные, активные с помощью (для нижних конечностей – скользящие по простыне), пассивные - для плечевых суставов. Простые и элементарные сложные – на координацию, в активном расслаблении (через каждые 3 упр.). Дыхательные упражнения статические (вдох поверхностный через нос, выдох несколько удлиненный через рот): диафрагмальное, грудное, полное, в урежении дыхания с удлиненным выдохом и произношением звуков А, О, У, И, динамические облегчающие выдох. Вибрационный массаж грудной клетки с последующим толчкообразным выдохом. Паузы отдыха продолжительностью 20-30с. Темп медленный, Ч.П. – соответствует нагрузке «В».

**Критерии оценки решения ситуационной задачи**

**«отлично»** - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

**«хорошо»** - если студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе

**«удовлетворительно»** - если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике

**«неудовлетворительно»** - если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

## **В) Требования к написанию реферата**

*Общие требования к оформлению рефератов.*

Текст реферата должен быть оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ, основные положения которого здесь и воспроизводятся.

Общий объем работы – 6- 15 страниц печатного текста (с учётом титульного листа, содержания и списка литературы). Титульный лист оформляется по указанному образцу.

В тексте должны композиционно выделяться структурные части работы, отражающие суть исследования: введение, основная часть и заключение, а также заголовки и подзаголовки. Оглавление (содержание) должно быть помещено в начале работы.

**Целью** реферативной работы является приобретение навыков работы с литературой, обобщения литературных источников и практического материала по теме, способности грамотно излагать вопросы темы, делать выводы.

**Реферат должен содержать:** титульный лист, оглавление, введение, основную часть (разделы, части), выводы (заключительная часть), приложения, пронумерованный список использованной литературы (не менее 2-х источников) с указанием автора, названия, места издания, издательства, года издания.

В начале реферата должно быть **оглавление**, в котором указываются номера страниц по отдельным главам.

Во **введении** следует отразить место рассматриваемого вопроса в естественнонаучной проблематике, его теоретическое и прикладное значение. **Основная часть** должна излагаться в соответствии с планом, четко и последовательно, желательно своими словами. В тексте должны быть ссылки на использованную литературу. *Вступительная часть.* Это короткая глава должна содержать несколько вступительных абзацев, непосредственно вводящих в тему реферата. *Основная научная часть реферата.* Здесь в логической последовательности излагается материал по теме реферата.

**Выводы** (*заключительная часть*) должны содержать краткое обобщение рассмотренного материала, выделение наиболее достоверных и обоснованных положений и утверждений, а также наиболее проблемных, разработанных на уровне гипотез, важность рассмотренной проблемы с точки зрения практического приложения, мировоззрения, этики и т.п.

В этой части автор подводит итог работы, делает краткий анализ и формулирует выводы.

В конце работы прилагается список используемой литературы

**Формат.** Реферат должен быть выполнен на одной стороне листа бумаги формата А4

(210x297 мм). Интервал межстрочный - полуторный. Гарнитура шрифта основного текста — «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое — 30 мм, верхнее, и нижнее, левое — 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту.

Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа, который не обозначается цифрой. В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний).

**Титульный лист.** В верхней части титульного листа пишется, в какой организации выполняется работа, далее буквами увеличенного кегля указывается тип («Реферат») и тема работы, ниже в правой половине листа — информация, кто выполнил и кто проверяет работу.

В центре нижней части титульного листа пишется город и год выполнения.

### **Критерии оценки реферата:**

**Оценка «зачтено»** выставляется студенту, если имеет место умение выявить и предъявить актуальность рассматриваемого вопроса. Логичность и последовательность суждений, умение доступно объяснить сущность вопроса и отстаивать свою точку зрения, культура общения с другими участниками круглого стола, культура речи, богатство словарного запаса.

**Оценка «не зачтено»** тема вопроса не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### **Г) Оформление медицинской документации – «Врачебно-контрольной карты физкультурника и спортсмена» по разделам учетной формы - 016/у.**

#### **Критерии оценивания.**

**Оценивается на «отлично»**, если студент свободно, с глубоким знанием материала правильно оформил медицинскую документацию: заполнил «Врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена» по всем разделам, выполнил все виды работы, в хорошем темпе, в полном объеме, проанализировал результаты и дал правильное заключение в соответствии с требованиями учетной формы - 016/у.

**Оценивается на «хорошо»**, если студент: выполнил все виды работы безошибочно, в полном объеме, но недостаточно полно заполнил учетную форму - 016/у, на 90% проанализировал результаты, но дал правильное заключение.

**Оценивается на «удовлетворительно»**, если студент: допустил небольшие ошибки в заполнении учетной формы - 016/у, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями выполнил задание, путался в анализе результатов, но все же смог дать правильные заключения с затруднениями.

**Ответ оценивается «неудовлетворительно»**, если студент имеет очень слабое представление о заполнении «Врачебно-контрольной карты физкультурника и спортсмена», допустил существенные ошибки в оформлении учетной формы - 016/у, и неверно сделал заключение.

**Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос.

**А) Тесты КПЗ № 1.** «Физические аспекты медицинской реабилитации. Основные этапы реабилитации. Методы физической реабилитации. Физиологические основы лечебной физкультуры. Механизм лечебного действия физических упражнений. Средства и формы ЛФК».

***Выберите один или несколько правильных ответов:***

*1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет здоровье как:*

- А. Состояние полного физического благополучия.
- Б. Потенциальные возможности организма, обусловленные генотипом и фенотипом, способность к мобилизации функциональных резервов и напряжению регуляторных механизмов в ответ на нагрузку.
- В. Состояние полного социального, психического и физического благополучия, а не только отсутствие болезни или физического недостатка.
- Г. Общее состояние человека, включающее адекватное функционирование всех органов и систем.
- Д. Способность выполнять любые нагрузки без каких-либо ограничений.

Эталон ответа: В

*2. Основные принципы реабилитации:*

- а) обоснованность
- б) этапность
- в) мультидисциплинарность
- г) непрерывность
- д) преемственность
- ж) ориентированность на четко сформулированную цель

Эталон ответа: б, в

*3. Ответьте по коду: А - верно 1, 2, 3; Б - верно 1, 3; В - верно 2, 4; Г - верно только 4; Д - всё верно.*

*В реабилитации выделяют аспекты:*

- А) физический
- Б) социальный
- В) психологический

Эталон ответа: Д

*4. Ответьте по коду: А - верно 1, 2, 3; Б - верно 1, 3; В - верно 2, 4; Г - верно только 4; Д - всё верно.*

*Выделяют следующие этапы медицинской реабилитации:*

- 1. Стационарный
- 2. Амбулаторно-поликлинический
- 3. Санаторно-курортный
- 4. Профилактический

Эталон ответа: А

5. Ответьте по коду: А - верно 1, 2, 3; Б - верно 1, 3; В - верно 2, 4; Г - верно только 4; Д- всё верно.

*Медицинская реабилитация включает:*

1. Комплексное дозированное применение естественных (природных) лечебных физических факторов
2. Лечебную физическую культуру и массаж
3. Методы психологической и нейропсихологической коррекции
4. Методы немедикаментозной терапии (фитотерапия, гомеопатия, гирудотерапия, апитерапия)

Эталон ответа: Д

6. Ответьте по коду: А - верно 1, 2, 3; Б - верно 1, 3; В - верно 2, 4; Г - верно только 4; Д- всё верно.

*Принципами медицинской реабилитации являются:*

1. Этапность
2. Непрерывность
3. Преемственность
4. Периодичность

Эталон ответа: А

7. Ответьте по коду: А - верно 1, 2, 3; Б - верно 1, 3; В - верно 2, 4; Г - верно только 4; Д - всё верно.

*Выделяют следующие этапы медицинской реабилитации:*

1. Стационарный
2. Амбулаторно-поликлинический
3. Санаторно-курортный
4. Профилактический

Эталон ответа: А

8. Перечислите основные механизмы лечебного действия физических упражнений

- А. стимулирующий
- В. регулирующий
- С. трофический
- Д. формирующий механизмы компенсаций
- Е. нормализации нарушенной функции

Эталон ответа: А, С, Д, Е.

9. Назовите организационные формы лечебной физкультуры.

Эталон ответа:

- 1) лечебная гимнастика,
- 2) утренняя гигиеническая гимнастика,
- 3) прогулки,
- 4) терренкур,
- 5) игры и занятия отдельными видами спорта (плавание, гребля и т.п.)

10. Динамические физические упражнения - это упражнения, при которых происходит:

1. напряжение и расслабление мышц без изменения их длины
  2. чередование сокращения и расслабления мышц с изменением их длины
  3. снятие состояния патологического возбуждения нервных центров
  4. сокращение и расслабление мышц, незаметные для пациента
- Эталон ответа: 2.

11. *Наиболее оптимальное исходное положение для упражнений, способствующих оттоку желчи из желчного пузыря:*

1. лежа на правом боку
2. лежа на левом боку
3. лежа на спине
4. лежа на животе
5. стоя

Эталон ответа: 2.

12. *Основным стилем лечебного плавания у больных сколиозом является:*

1. кроль
2. баттерфляй
3. брасс
4. дельфин

Эталон ответа: 3.

13. *К экстракардиальным факторам кровообращения относятся:*

1. присасывающее действие грудной клетки
2. диафрагмальный насос
3. мышечный насос
4. все перечисленное

Эталон ответа: 4.

#### **Критерии оценивания тестового контроля.**

**Ответ оценивается на «отлично»,** если у студента 85-100 % правильных ответов

**Ответ оценивается на «хорошо»,** если у студента 75-84% правильных ответов

**Ответ оценивается на «удовлетворительно»,** если у студента 60-74% правильных ответов

**Ответ оценивается «неудовлетворительно»,** если у студента менее 60% правильных ответов.

**Б). Вопросы для устного опроса по теме КПЗ № 1. «Физические аспекты медицинской реабилитации. Основные этапы реабилитации. Методы физической реабилитации. Физиологические основы лечебной физкультуры. Механизм лечебного действия физических упражнений. Средства и формы ЛФК».**

1. Какова роль медицинской реабилитации в восстановлении здоровья населения?

2. Что такое реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз?
3. Определите цели физической реабилитации.
4. Назовите этапы медицинской реабилитации.
5. Назовите основные принципы медицинской реабилитации.
6. Назовите медицинские аспекты реабилитации.
7. Каков психологический аспект реабилитации?
8. Каков профессиональный аспект реабилитации?
9. Каковы социальный и экономический аспекты реабилитации?
10. Какие основные особенности метода ЛФК?
11. В чем заключается механизм трофического действия ЛФК?
12. В чем заключается механизм нормализации патологически измененных функций организма?
13. Каков механизм нервно-рефлекторной регуляция двигательной деятельности?
14. Каков механизм гуморально-эндокринной регуляция мышечной деятельности?
15. Какова классификация физических упражнений по анатомическому признаку?
16. Какова классификация физических упражнений по степени активности?
17. Какова классификация физических упражнений по характеру выполнения?
18. Какова классификация физических упражнений по принципу использования снарядов и предметов?
19. Каковы механизмы лечебного действия динамических и статических дыхательных упражнений?
20. Каковы общие показания и противопоказания к средствам ЛФК?
21. Каковы основные формы спортивно-прикладных упражнений (гребля, велосипед, лыжи и др.)?
22. Какие игры, применяются в лечебной физкультуре? Показания.
23. Что такое механотерапия, занятия на тренажерах?
24. Что такое трудотерапия?
25. Какие режимы двигательной активности используются в лечении больных?

#### **Критерии оценивания опроса студентов.**

Ответ оценивается на «отлично», если студент:

отвечает на все вопросы, а также на дополнительные вопросы.

Ответ оценивается на «хорошо», если студент:

отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если студент:

отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если студент:

не ориентируется в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала.



### 13. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменений	Подпись