

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра неврологии, реабилитации и нейрохирургии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



И.Ю. Колесникова
И.Ю. Колесникова

«28» августа 2020г.

**Рабочая программа дисциплины
ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

для студентов 6 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.02 Педиатрия

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины
обсуждена на заседании кафедры
2020 г., протокол № 11.

И.о.зав. кафедрой *Г.В. Меньшикова* Меньшикова Т.В.

Разработчик рабочей программы:

к.м.н., профессор Осипов В.Г.
ассистент Крутикова В.М.

Тверь, 2020 г.

I. Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2020г. (протокол №1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общекультурных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

участие в проведении физической реабилитации и санаторно-курортного лечения детей; формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; обучение детей и их родителей мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-14 Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Владеть: <ul style="list-style-type: none">— навыками выбора необходимых средств лечебной физкультуры у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации. Уметь: <ul style="list-style-type: none">— определять необходимость применения средств и методов лечебной физкультуры у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Знать: <ul style="list-style-type: none">— показания к назначению средств и методов лечебной физкультуры у детей на различных этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ОК-6 Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.	Владеть: <ul style="list-style-type: none">— навыками самостоятельных занятий оздоровительной физической культурой. Уметь: <ul style="list-style-type: none">— использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. Знать: <ul style="list-style-type: none">— принципы построения самостоятельных оздоровительных занятий физической культурой для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Физическая реабилитация» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалиста.

Междисциплинарные взаимосвязи дисциплины «Физическая реабилитация»:

1. Дисциплина «Физическая культура».
 - Двигательная активность как важнейший фактор здорового образа жизни и активного долголетия.
 - Физическая культура как средство развития и поддержания основных двигательных качеств человека.
 - Средства и методы физической культуры, используемые в оздоровительных тренировках и в самостоятельных занятиях.
2. Дисциплина «Медицинская реабилитация».
 - Физическая реабилитация как неотъемлемая часть общей программы медицинской реабилитации детей в условиях поликлиники, стационара, санатория.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 29 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 43 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция, лекция-визуализация, клиничко-практические (семинарские) занятия, мастер-класс, разбор клинических случаев, ведение кураторского листа (ИБ), работа в парах.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Физическая реабилитация» в соответствии с ОПОП и учебном плане проводится в форме «зачёта» в 11 семестре и состоит из:

- контрольных заданий в тестовой форме
- собеседования по ситуационной задаче

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Лекция 1.	Здоровый образ жизни и двигательная активность – важнейшие факторы формирования и поддержания здоровья детей и подростков
Лекция 2.	Методы и средства физической реабилитации в педиатрии
Практические занятия:	
Модуль 1.	Основы лечебной физической культуры – 6 часов
1.1.	Механизм лечебно-корректирующего действия физических упражнений
1.2.	Средства, формы, методы лечебной физкультуры в педиатрической практике
1.3.	Лечебная гимнастика и массаж в раннем детском возрасте
Модуль 2.	Лечебная физкультура в педиатрической клинике – 10 часов
2.1.	ЛФК при заболеваниях раннего детского возраста /недоношенность, рахит, гипотрофия/
2.2.	ЛФК в клинике внутренних болезней
2.3.	ЛФК в неврологии и нейрохирургии
2.4.	ЛФК в ортопедии и травматологии

Модуль 3.	Медицинское обеспечение занятий физической культурой – 4 часов
3.1.	Медицинское обеспечение занятий физической культурой детей и подростков
3.2.	Порядок медицинского обследования детей и подростков для допуска к занятиям физической культурой
	Зачетное занятие – 4 часа

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	практические занятия, клинические занятия	зачет				ОК-6	ПК-14		
Лекции 1,2	4				4		4	ОК-6	ПК-14	Л, ЛВ	
Модуль 1. Основы лечебной физической культуры											
1.1.			2		2	4	6		ПК-14	КПЗ	КВ
1.2.			2		2	4	6		ПК-14	КПЗ	КВ
1.3.			2		2	4	6		ПК-14	КПЗ, МК	Т
Модуль 2. Лечебная физкультура в педиатрической клинике											
2.1.			2		2	4	6		ПК-14	КПЗ, КС	КВ
2.2.			3		3	5	8		ПК-14	КПЗ, КС, МК	КВ
2.3.			2		2	4	6		ПК-14	КПЗ, КС, КЛ	КВ
2.4.			3		3	5	8		ПК-14	КПЗ, КС, КЛ	Т, ЛГ
Модуль 3. Медицинское обеспечение занятий физической культурой											
3.1.			2		2	4	6	ОК-6		КПЗ, МК	КВ
3.2.			2		2	4	6	ОК-6		КПЗ, РП	Т, МГ
Зачет				5	5	5	10				Т, ЗС
ИТОГО:	4		20	5	29	43	72				

Список сокращений:

- традиционная лекция (Л); лекция-визуализация (ЛВ); традиционное клиническое практическое занятие (КПЗ), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), ведение кураторского листа (КЛ); работа в парах (РП).
- тестирование (Т), ситуационные задачи (ЗС), контрольные вопросы (КВ), комплекс лечебной гимнастики (ЛГ), медицинская группа физвоспитания (МГ).

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль осуществляется в виде:

- вопросов для контроля усвоения студентами учебного материала.

1.1. Примеры вопросов для контроля усвоения учебного материала

- 1) Клинико-физиологическое обоснование применения физических упражнений.
- 2) Физическая реабилитация (задачи, методы).
- 3) Особенности использования лечебной физической культуры.
- 4) Средства и формы лечебной физической культуры.
- 5) Классификация физических упражнений.
- 6) Особенности использования упражнений и массажа в раннем детском возрасте.
- 7) Задачи лечебной физкультуры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
- 8) Порядок медицинского допуска детей и подростков к занятиям физической культурой.

Критерии оценки ответов на вопросы по изучаемому материалу:

- «Удовлетворительно» - обучающийся достаточно хорошо ориентируется в изучаемом материале без наводящих подсказок преподавателя.
- «Не удовлетворительно» - обучающийся плохо ориентируется в учебном материале даже с помощью наводящих подсказок преподавателя.

2. Оценочные средства для рубежного контроля успеваемости

Рубежный контроль осуществляется в виде:

- заданий в тестовой форме (модуль 1,2,3);
- выбор комплекса лечебной гимнастики (модуль 2);
- заданий по определению медицинской группы физвоспитания (модуль 3).

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту (практические навыки (умения) оцениваются в ходе рубежного контроля в конце модулей №2 и №3).

- Определять показания и противопоказания к использованию средств и методов лечебной физкультуры у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации.
- Определять показания и противопоказания к использованию средств и методов лечебной физкультуры у детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении.
- Использовать методы и средства физической культуры для поддержания двигательной активности и работоспособности.
- Подбирать комплексы лечебной гимнастики для детей на различных этапах медицинской реабилитации.
- Определять необходимость назначения лечебной физкультуры у детей с различной патологией.
- Проводить функциональную пробу Мартинэ-Кушелевского.
- Определять медицинскую группу для занятий физической культурой.

2.1. Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ:
 - 1) психологическая

- 2) социальная
- 3) медицинская
- 4) универсальная
- 5) физическая

(Эталон ответа: 1,2,3,5)

2. ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- 1) домашний
- 2) производственный
- 3) больничный
- 4) поликлинический
- 5) санаторно-курортный

(Эталон ответа: 1,3,4,5)

3. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ:

- 1) оказывает многофакторное профилактическое действие
- 2) противодействует процессу утомления
- 3) естественность и биологичность метода
- 4) отсутствие возрастных противопоказаний

(Эталон ответа: 1,3,4)

4. ПРИНЦИПЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ:

- 1) адекватность назначения средств ЛФК клиническому и функциональному состоянию больного
- 2) постепенное увеличение физической нагрузки на занятиях ЛФК
- 3) обязательное использование отягощений и гантелей на всех занятиях ЛФК
- 4) системность и регулярность воздействия
- 5) индивидуальный подход в назначении средств ЛФК

(Эталон ответа: 1,2,4,5)

5. ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ:

- 1) процедура лечебной гимнастики
- 2) физиотерапевтические процедуры
- 3) самостоятельные занятия
- 4) терренкур
- 5) утренняя гимнастика
- 6) прогулки, ходьба

(Эталон ответа: 1,3,4,5,6)

Критерии оценки тестового контроля:

- «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

2.2. Примеры заданий на умение подбирать комплексы лечебной гимнастики

1. Подобрать комплекс упражнений лечебной гимнастики для ребенка, находящегося на стационарном этапе реабилитации при гипотрофии.
2. Подобрать комплекс упражнений лечебной гимнастики и массажа для ребенка в возрасте 6-ти месяцев.
3. Подобрать комплекс упражнений лечебной гимнастики при нарушении осанки.
4. Подобрать комплекс упражнений лечебной гимнастики при сколиозе.
5. Подобрать комплекс упражнений лечебной гимнастики при плоскостопии.
6. Подобрать комплекс упражнений лечебной гимнастики при заболеваниях органов дыхания.

Критерии оценки составления комплекса лечебной гимнастики:

- «Зачтено» - студент умеет самостоятельно подобрать необходимые упражнения и составить комплекс занятий лечебной гимнастикой для конкретной патологии (при этом могут допускаться малосущественные ошибки и неточности).
- «Не зачтено» - студент при выборе упражнений для комплекса допускает существенные методические ошибки и не может их исправить даже с подсказки преподавателя.

2.3. Примеры заданий на умение определять медицинскую группу физвоспитания

Исходные данные №1.

Практически здоров, хорошее физическое развитие, нормотонический тип реакции ССС на дозированную нагрузку.

Задание: Определить медицинскую группу физвоспитания.

(Эталон ответа: основная)

Исходные данные №2.

Практически здоров, слабое физическое развитие, нормотонический тип реакции ССС на дозированную нагрузку.

Задание: Определить медицинскую группу физвоспитания.

(Эталон ответа: подготовительная)

Исходные данные №3.

Вегето-сосудистая дистония, хорошее физическое развитие, гипертонический тип реакции ССС на дозированную нагрузку.

Задание: Определить медицинскую группу физвоспитания.

(Эталон ответа: специальная)

Исходные данные №4.

Инвалид детства, слабое физическое развитие, астенический тип реакции ССС на дозированную нагрузку.

Задание: Определить медицинскую группу физвоспитания.

(Эталон ответа: группа ЛФК)

Критерии оценки определения медицинской группы физвоспитания:

- «Зачтено» - студент умеет правильно определять медицинскую группу физвоспитания в соответствии с условиями задания.
- «Не зачтено» - студент не может правильно определить медицинскую группу физвоспитания (даже с подсказкой преподавателя).

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

К промежуточной аттестации допускаются студенты, получившие «зачтено» за этапы рубежного контроля.

Этапы проведения промежуточной аттестации

- 1) Задания в тестовой форме
- 2) Решения ситуационных задач

3.1. Примеры заданий в тестовой форме.

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРИВОШЕИ В РАННЕМ МЛАДЕНЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ:

- 1) лечебная физкультура
- 2) медикаментозная терапия

- 3) специальные ортопедические мероприятия
- 4) массаж

(Эталон ответа: 1,3,4)

2. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ С РЕБЕНКОМ 6-ТИ МЕСЯЦЕВ ПРИ РАХИТЕ В ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ:

- 1) 2-5 минут
- 2) 6-8 минут
- 3) 12-15 минут
- 4) 15-20 минут

(Эталон ответа: 3)

3. НА КАКИХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ РАХИТА НАЗНАЧАЮТ ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ:

- 1) только в начальный период
- 2) только в период разгара
- 3) только в период реконвалесценции
- 4) в начальный период и период реконвалесценции
- 5) во всех периодах.

(Эталон ответа: 4)

4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У ДЕТЕЙ:

- 1) острые воспалительные процессы
- 2) мышечная слабость
- 3) свежие переломы
- 4) пороки сердца в период декомпенсации
- 5) склонность к кровотечениям

(Эталон ответа: 1,3,4,5)

5. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ СКОЛИОЗЕ:

- 1) комбинированный, или S-образный сколиоз
- 2) острые простудные и инфекционные заболевания
- 3) 4-ая степень сколиоза
- 4) диспластический сколиоз

(Эталон ответа: 2)

Критерии оценки тестового контроля:

- «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

3.2. Примеры заданий по ситуационным задачам

Задача №1.

У мальчика 12 лет сколиоз 1-ой степени. Данные осмотра: определяется небольшая асимметрия лопаток, надплечий, треугольников талии; линия остистых отростков слегка искривлена; в положении больного лежа искривление линии остистых отростков сохраняется; на стороне искривления — надплечье выше другого. На рентгенограмме — угол Кобба (угол искривления) до 10°. Определяется торсия позвонков в виде небольшого отклонения остистых отростков от средней линии и асимметрия корней дужек.

Задание:

- какие средства ЛФК (основные и дополнительные) можно назначить ребенку с данной патологией;
- какие формы ЛФК можно назначить ребенку с данной патологией;

Эталон ответа:

- общеукрепляющие и специальные физические упражнения (симметричные/асимметричные); массаж (сегментарно-рефлекторный, классический);
- утренняя гигиеническая гимнастика, процедура лечебной гимнастики, дозированная ходьба, лечебное плавание.

Задача №2.

У девушки 16 лет плоскостопие 2-ой степени. Жалобы на ноющие боли в области правой стопы при ходьбе, средней интенсивности, отек правой стопы. Со слов пациентки в течение месяца носила обувь на высоком каблуке 10 см. Данные осмотра: правая стопа отечна, кожные покровы в области стопы без патологических изменений, поперечный свод стопы упрощен, пальпация болезненна с внутренней стороны стопы, пассивные и активные движения ограничены в области голеностопного сустава из-за болезненности; в области левой стопы отек не выявлен, но поперечный свод стопы также упрощен, пальпация безболезненна, пассивные и активные движения в стопе не ограничены.

Задание:

- нужно ли использовать ЛФК при данной патологии;
- когда должны начинаться процедуры ЛФК;
- на что должна быть направлена лечебная гимнастика при данном заболевании.

Эталон ответа:

- применение ЛФК является неотъемлемой частью лечения данной патологии;
- ЛФК назначается после исчезновения болевого синдрома и признаков воспаления;
- лечебная гимнастика тренирует мышцы, укрепляет связочный аппарат, корригирует порочную установку костей стопы, формирует правильный стереотип ходьбы.

Задача №3.

Мальчик 14 лет в течение 7 лет страдает бронхиальной астмой. Перед поступлением в стационар была ремиссия в течение 7 мес. Поступил в отделение реанимации в астматическом статусе, на 2-й день переведен в педиатрическое отделение в удовлетворительном состоянии.

Задание:

- с какого дня можно назначить лечебную физкультуру
- какие средства лечебной физкультуры целесообразно назначить
- какие формы лечебной физкультуры целесообразно использовать

Эталон ответа:

- лечебную физкультуру назначают спустя 2-5 дней после стихания острых явлений;
- основные средства ЛФК: двигательный режим, естественные факторы природы, физические упражнения; дополнительные средства: массаж;
- можно использовать следующие формы ЛФК: утренняя гигиеническая гимнастика, процедура лечебной гимнастики, самостоятельные занятия, дозированная ходьба.

Задача №4.

Ребёнку 3 месяца. Нарушений здоровья не выявлено. Мама хочет начать самостоятельно делать закаливающие процедуры своему ребёнку. Расписать план закаливания традиционными методами.

Задание:

- составьте рекомендации по закаливанию ребенка.

Эталон ответа:

- домашние процедуры: температура в комнате ребёнка должна быть 20 С, в зимнее время проветривать комнату не менее 3-4 раз в день, а летом чаще открывать окно;
- уличные процедуры: свето-воздушные ванны проводить при температуре от 22 С и выше, первую ванну проводят в течение 3 минут, затем постепенно увеличивают до 30-40 минут в день;
- закаливание водой: обтирание производится смоченной в теплой воде материей, после обтирания тело растирают сухим полотенцем, обтирание сопровождается легкими массирующими движениями, снижение температуры воды на один градус - через 2-3 дня.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- «Зачтено» - студент хорошо понимает условие задачи и правильно отвечает на поставленные в ситуационной задаче вопросы (при этом могут допускаться малосущественные ошибки и неточности).
- «Не зачтено» - студент плохо понимает условие задачи, допускает существенные ошибки в ответах на поставленные вопросы и не может их исправить даже с подсказки преподавателя.

Критерии выставления итоговой оценки

1. Итоговую оценку «Зачтено» - заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой и получивший оценку «зачтено» за все этапы промежуточной аттестации.
2. Итоговую оценку «Не зачтено» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой и получившему оценку «не зачтено» на любом из этапов промежуточной аттестации.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник / ред. А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 672 с.
2. Физическая и реабилитационная медицина [Текст] : национальное руководство / ред. Г. М. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 688 с.
3. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066>

б). Дополнительная литература:

1. Спортивная медицина [Текст] : национальное руководство / ред. С. П. Миронов, Б. А. Поляев, Г. А. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1184 с.
2. Пенину, Ж. Мышечное напряжение. От диагностики к лечению [Текст] : пер. с фр. / Жиль Пенину, Серж Тикса ; ред. М. Б. Цыкунов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2012. – 368 с.
3. Осипов, В. Г. Мягкие корригирующие техники мануальной терапии [Текст] : учебно-методическое пособие / Тверской гос. мед. ун-т ; В. Г. Осипов, И. А. Острей. – Тверь : ТГМУ, 2015. – 71 с.
4. Спортивная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. С. П. Миронов, Б. А. Поляев, Г. А. Макарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422328.html>

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Проведение функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой и оценка ее результатов [Текст] : методические рекомендации для преподавателей / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. В. Г. Осипов, А. Ф. Бармин, В. М. Крутикова. – Тверь : [б. и.], 2015. – 20 с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru/>;
- Выбрать нужные для освоения дисциплины ресурсы из предложенного списка.*

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013 ;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в Приложение №2.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 3

Этот раздел оформляется в виде приложения, будет дан макет и образец его заполнения.

VII. Научно-исследовательская работа студента

- Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре физической культуры и физической реабилитации.
- Практикуется реферативная работа и проведение научных исследований с последующим выступлением на секционных конференциях СНО «Валеология» и итоговых конференциях СНО ТГМУ, а также публикацией статей (тезисов) в сборниках студенческих работ.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами (междисциплинарные связи)

№ п.п.	Наименование дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной	Заведующий кафедрой	Подпись
1	Дисциплина «Физическая культура»	проф. Осипов В.Г.	
2	Дисциплина «Медицинская реабилитация»	проф. Чачановская Л.В.	

Приложение № 1

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

_____ **Общекультурная компетенция ОК-6** _____
Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задания в тестовой форме

1. **СОЦИАЛЬНАЯ РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ:**
 - 1) делает человека активным
 - 2) делает человека пассивным
 - 3) повышает работоспособность человека
 - 4) снижает работоспособность человека
 - 5) способствует физическому развитию человека

2. ВИД ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ, ПОМОГАЮЩИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:
 - 1) скоростная подготовка
 - 2) силовая подготовка
 - 3) профессионально-прикладная подготовка
 - 4) волевая подготовка

3. ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ЭТО:
 - 1) подсистема физического воспитания, обеспечивающая формирование и совершенствование свойств и качеств личности, имеющее существенное значение для конкретной профессиональной деятельности;
 - 2) комплекс упражнений, обеспечивающий эффективную деятельность человека в конкретной профессиональной области.
 - 3) комплекс упражнений, направленный на развитие и совершенствование волевых качеств человека.

4. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПРИКЛАДНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ:
 - 1) сфера деятельности;
 - 2) финансово-экономическое состояние конкретной сферы деятельности;
 - 3) содержание и условия труда;
 - 4) экологические условия проживания;
 - 5) психофизиологические особенности труда.

5. К КАКОЙ ГРУППЕ ПРОФЕССИЙ ОТНОСИТСЯ ТРУД ВРАЧА:
 - 1) умственный и преимущественно умственный труд;
 - 2) легкий физический труд, малоподвижный, однообразный;
 - 3) труд средней физической тяжести, разнообразный, динамичный;
 - 4) тяжелый физический труд.

6. ЦЕЛЬЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПРИКЛАДНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) обеспечение формирования и совершенствования свойств и качеств личности, имеющих существенное значение для конкретной профессиональной деятельности;
 - 2) формирование с помощью различных средств физической культуры и спорта профессионально важных свойств и качеств личности врача;
 - 3) содействие освоению конкретной профессии врача, достижение необходимого уровня профессиональной дееспособности и психофизической готовности к высокопроизводительному труду.

7. ЗАДАЧИ КОМПЛЕКСА УТРЕННЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКИ:
 - 1) вывести организм на более высокий уровень жизнедеятельности;
 - 2) вывести на более высокий уровень физическую подготовленность человека;
 - 3) развить и совершенствовать быстроту;
 - 4) полноценно включить организм в предстоящую работу;
 - 5) развить и совершенствовать выносливость.

8. РЕГУЛЯРНЫЕ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ:
 - 1) являются фактором риска для здоровья
 - 2) служат средством профилактики синдрома гипокинезии
 - 3) повышают резервы кардио-респираторной системы

- 4) являются средством укрепления здоровья
 - 5) являются элементом здорового образа жизни
 - 6) способствуют активному долголетию и повышению качества жизни
9. **НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) наследственность
 - 2) экология (состояние окружающей среды)
 - 3) медицина
 - 4) образ жизни
10. **ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ:**
- 1) увлечение музыкой
 - 2) физическая активность
 - 3) умение рисовать
 - 4) рациональное питание
 - 5) психоэмоциональная устойчивость
 - 6) отсутствие вредных привычек
11. **ОЗДОРОВИТЕЛЬНО-ТРЕНИРОВОЧНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НУЖНО ПРОВОДИТЬ:**
- 1) периодически
 - 2) по мере необходимости
 - 3) регулярно, придерживаясь определенной системы

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание 1. Выберите из перечисленных вариантов физических нагрузок наиболее эффективные для поддержания и повышения функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы: силовые упражнения, скоростные упражнения, упражнения на выносливость.

Задание 2. Выберите из перечисленных вариантов физических нагрузок наиболее эффективные для поддержания и повышения функциональных возможностей дыхательной системы: силовые упражнения, скоростные упражнения, упражнения на выносливость.

Задание 3. Выберите из перечисленных вариантов физических нагрузок наиболее эффективные для поддержания и повышения физической работоспособности: шахматы, настольный теннис, плавание.

Задание 4. Выберите вид спорта, который оказывает тонизирующее действие на большое число мышечных групп: настольный теннис, плавание, волейбол, шахматы.

Задание 5. Какие виды физической нагрузки можно порекомендовать людям пожилого возраста: скоростные нагрузки, скоростно-силовые нагрузки, силовые нагрузки, нагрузки на выносливость.

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:

1. Уметь выбрать средства физической культуры для поддержания и повышения функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы.
2. Уметь выбрать средства физической культуры для поддержания и повышения функциональных возможностей респираторной системы.

3. Уметь выбрать средства физической культуры для поддержания функциональных возможностей опорно-двигательного аппарата.
4. Уметь выбрать средства физической культуры для поддержания и повышения физической работоспособности.
5. Уметь выбрать средства физической культуры для самостоятельных оздоровительных тренировок.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание 1. Выберите и обоснуйте свой выбор. Из перечисленных вариантов физических нагрузок наиболее эффективные для поддержания и повышения функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы: силовые упражнения, скоростные упражнения, упражнения на выносливость.

Задание 2. Выберите и обоснуйте свой выбор. Из перечисленных вариантов физических нагрузок наиболее эффективные для поддержания и повышения функциональных возможностей дыхательной системы: силовые упражнения, скоростные упражнения, упражнения на выносливость.

Задание 3. Выберите и обоснуйте свой выбор. Из перечисленных вариантов физических нагрузок наиболее эффективные для поддержания и повышения физической работоспособности: шахматы, настольный теннис, плавание.

Задание 4. Выберите и обоснуйте свой выбор. Вид спорта, который оказывает тонизирующее действие на большое число мышечных групп: настольный теннис, плавание, волейбол, шахматы.

Задание 5. Выберите и обоснуйте свой выбор. Виды физической нагрузки, которые можно рекомендовать людям пожилого возраста для поддержания двигательной активности: скоростные нагрузки, скоростно-силовые нагрузки, силовые нагрузки, нагрузки на выносливость.

Профессиональная компетенция ПК-14

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Показания для назначения ЛФК при заболеваниях раннего детского возраста /недоношенность/.
2. Показания для назначения ЛФК при заболеваниях раннего детского возраста /рахит/.
3. Показания для назначения ЛФК при заболеваниях раннего детского возраста /гипотрофия/.
4. Показания для назначения ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
5. Показания для назначения ЛФК при сахарном диабете у детей.
6. Показания для назначения ЛФК при дискинезии желочно-выводящих путей.
7. Показания для назначения ЛФК при нарушениях осанки у детей.
8. Показания для назначения ЛФК при плоскостопии.
9. Показания для назначения ЛФК при переломах конечностей у детей.

10. Показания для назначения ЛФК при детском церебральном параличе.
11. Показания для назначения ЛФК при черепно-мозговой травме у детей.
12. Особенности занятий физической культурой с детским контингентом.
13. Медицинские группы для занятий физической культурой.
14. Задачи врачебно-педагогических наблюдений на занятиях физической культурой.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание 1. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с заболеваниями органов дыхания: 1) на координацию, на равновесие, на расслабление; 2) корригирующие, дыхательные, динамические, статические.

Задание 2. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с дискинезией желчно-выводящих путей: 1) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 2) на мышцы брюшного пресса, на мышцы верхних конечностей, на мышцы нижних конечностей.

Задание 3. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с сахарным диабетом: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) корригирующие, дыхательные, динамические, статические.

Задание 4. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с нарушениями осанки: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) корригирующие, дыхательные, динамические, статические.

Задание 5. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с плоскостопием: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 3) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 6. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с детским церебральным параличом: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 3) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 7. Выберите из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с черепно-мозговой травмой: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание 1. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с заболеваниями органов дыхания: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 2. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с дискинезией желчно-выводящих путей: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на

расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 3. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с сахарным диабетом: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 4. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с нарушениями осанки: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 5. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с плоскостопием: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 6. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с детским церебральным параличом: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Задание 7. Выбрать и обосновать. Из перечисленных вариантов упражнений лечебной гимнастики наиболее предпочтительные для детей с черепно-мозговой травмой: 1) активные, пассивные, активно-пассивные; 2) на координацию, на равновесие, на расслабление; 3) корригирующие, дыхательные, динамические, статические; 4) для мелких мышц, для средних мышц, для крупных мышц.

Приложение 2.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Примерный перечень вопросов для внеаудиторной самостоятельной подготовки студентов по темам занятий:

Тема	Вопросы
1.1.	<ul style="list-style-type: none">— Влияние физических упражнений на поддержание и восстановление двигательных навыков.— Физическая реабилитация в системе медицинской реабилитации детей.— Общие принципы физической реабилитации детей.
1.2.	<ul style="list-style-type: none">— Средства лечебной физкультуры, используемые в педиатрической практике.— Формы лечебной физкультуры, используемые в педиатрической практике.— Методы лечебной физкультуры, используемые в педиатрической практике.
1.3.	<ul style="list-style-type: none">— Особенности проведения занятий в раннем детском возрасте.— Врожденные рефлексы и их использование на занятиях с детьми раннего детского возраста.— Использование массажных приемов в комплексном занятии с детьми раннего детского возраста.
2.1.	<ul style="list-style-type: none">— Особенности лечебной физкультуры при заболеваниях раннего детского воз-

14. Антропометрические данные

Дата	Рост	Вес	Окружность грудной клетки				Спиро-метрия	Динамометрия	
			вдох	выдох	пауза	экскурсия		правая	левая

15. Объем движений по суставам

Дата	Сустав	Объем движения		Дата	Сустав	Объем движения	

16. Назначение врача ЛФК

17. Отметки инструктора ЛФК	Учет результатов процедур ЛФК				
	Дата	Пuls		Субъективные данные	
		до занятий	после занятий		

3. Алгоритм оценки реакции ЧСС на дозированную физическую нагрузку /проба Летунова/

Покой	Время исследования (сек)	После 20 приседаний			После 15 сек бега				После 3 мин бега					
		1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	5	
Ps за 10 сек	10													
	20													
	30													
	40													
	50													
	60													
АД покой/нагр.:														

Расчет процентного прироста ЧСС после нагрузки (% учащения пульса за первые 10 сек после нагрузки)

I проба	II проба	III проба

Определение варианта изменения АД (% изменений СД, ДД)

	I проба	II проба	III проба
АДС			
АДД			

Определение изменения пульсового давления после нагрузки (% увеличения или уменьшения пульсового давления)

I проба	II проба	III проба

Расчет ПКР.

ПКР= (пульсАД после нагр. – пульсАД до нагр.) / (Ps после – Ps до нагрузки)

ПКР1	
ПКР2	
ПКР3	

Сопоставление реакции пульса и АД на нагрузку (за счет каких механизмов идет приспособление к нагрузке)

I проба	
II проба	
III проба	

Оценка восстановительного периода по характеру и времени

I проба	
II проба	
III проба	

Тип реакции

I проба	
II проба	
III проба	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Общая оценка реакции на функциональную пробу, учитывая данные покоя, сдвиги после нагрузки и в восстановительный период

Приложение № 3

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Физическая реабилитация

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната в ГБУЗ «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр»	Стандартный набор мебели, таблицы, плакаты, методические пособия и рекомендации.
2.	Кабинет спортивной медицины и лечебной физкультуры ТГМУ	Коврики, эспандеры, портативные электрокардиографы, спирометры. ростоме-

		ры, динамометры, пульсотонометры.
3.	Массажный класс	Массажные кушетки, плакаты, муляжи

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.