

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

29 августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Разработчики рабочей программы:
Осипов В.Г., доцент кафедры
неврологии, реабилитации и
нейрохирургии, к.м.н., профессор
Бармин А.Ф., доцент кафедры
неврологии, реабилитации и
нейрохирургии, к.м.н., доцент

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.39 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.39 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов врача по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»;
- подготовить врача-ординатора к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»;
- подготовить врача-ординатора, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи;
- сформировать систему профессиональных знаний, умений, навыков, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление

причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

3. Объем рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА у обучающегося формируются следующие компетенции:

I) универсальные (УК):

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

з н а т ь

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

у м е т ь

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК):

1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин их возникновения и развития (ПК-1):

з н а т ь

- методологические аспекты и целесообразность использования немедикаментозных оздоровительных средств для сохранения и укрепления здоровья;
- педагогические и методологические приемы для внедрения и формирования здорового образа жизни.

у м е т ь

- составлять рекомендации по использованию двигательной активности и других немедикаментозных средств для сохранения и укрепления здоровья;
- оценивать эффективность проводимых оздоровительно-профилактических мероприятий;
- проводить мероприятия по пропаганде и внедрению здорового образа жизни.

в л а д е т ь

- технологией и навыками оздоровительно-профилактической работы.

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом (ПК-2):

з н а т ь

- порядок медицинского осмотра (обследования) для допуска к занятиям физической культурой и спортом;
- принципы врачебного контроля и диспансерного наблюдения лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

у м е т ь

- составлять программу профилактического медицинского осмотра;
- определять медицинскую группу для занятий физической культурой и спортом на основании результатов медицинского осмотра;
- составлять план диспансерного наблюдения лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

в л а д е т ь

- технологией проведения профилактического медицинского осмотра;
- технологией проведения врачебного контроля и диспансерного наблюдения.

3) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

з н а т ь

- знать методологические аспекты использования диагностических приемов в реабилитационной практике;
- знать методологические аспекты использования диагностических приемов в спортивной практике.

у м е т ь

- выбирать необходимые диагностические приемы для уточнения клинического диагноза и назначения восстановительно-реабилитационных процедур;
- оценивать результаты проведенной диагностики для правильного выбора методов физической реабилитации у пациентов и спортсменов.

в л а д е т ь

- техникой выполнения мануальных диагностических приемов и анализом полученных результатов.

4) готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6):

з н а т ь

- знать методологические аспекты применения методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи.

у м е т ь

- составлять план и рекомендации по использованию средств и методов лечебной физкультуры в комплексе общих реабилитационных мероприятий;

- применять на практике различные методики лечебной физкультуры для более полной физической реабилитации пациентов;

- использовать средства и методы лечебной физкультуры для восстановления спортсменов после больших физических нагрузок и спортивных травм.

в л а д е т ь

- технологией и навыками проведения занятий лечебной физкультуры с пациентами, нуждающимися в оказании медицинской помощи;

- технологией и навыками проведения лечебной физкультуры, для реализации восстановительно-реабилитационных мероприятий у спортсменов.

5) готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8):

з н а т ь

- знать методологические аспекты использования двигательной активности, природных лечебных факторов и других методов немедикаментозной терапии в клинической реабилитационной практике;

- знать методологические аспекты использования методов немедикаментозной терапии в реабилитационно-восстановительной практике спортивной медицины.

у м е т ь

- составлять план и рекомендации по использованию средств и методов физической реабилитации в комплексе общих реабилитационных мероприятий;

- применять на практике различные методики с использованием природных лечебных факторов и других средств немедикаментозной терапии для более полной физической реабилитации пациентов;

- использовать природные лечебные факторы и другие средства немедикаментозной терапии для восстановления спортсменов после больших физических нагрузок и спортивных травм.

в л а д е т ь

- технологией и мануальными приемами, необходимыми для оказания помощи пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации;

- технологией и мануальными приемами, необходимыми для проведения восстановительно-реабилитационных мероприятий у спортсменов.

б) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья (ПК-9):

з н а т ь

- методологические аспекты формирования у населения устойчивой мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

у м е т ь

- проводить беседы с пациентами и членами их семей, с использованием различных средств наглядной агитации, направленными на сохранение и укрепление здоровья;

в л а д е т ь

- технологией аргументированного убеждения об оздоровительной и профилактической эффективности здорового образа жизни.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, клиничко-практические (семинарские) занятия, тренинг в парах, разбор клинических случаев.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к контрольным вопросам и заданиям в тестовой форме;
- подготовку плана работы с курируемым пациентом;
- работу с курируемым пациентом и ведение кураторского листа;
- подготовку к промежуточной аттестации (зачету);
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

7. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Блок I. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ	
Модуль 1.	ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ И ИНВАЛИДОВ
Тема 1.1.	История развития и содержание лечебной физкультуры
Тема 1.2.	ЛФК в системе медицинской реабилитации
Тема 1.3.	Организация ЛФК в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации
Тема 1.4.	Санитарно-просветительная работа по вопросам физической реабилитации
Тема 1.5.	Нормативно-правовое регулирование в области лечебной физкультуры и медицинской реабилитации

Модуль 2.	ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ
Тема 2.1.	Организационные основы спортивной медицины
Тема 2.2.	Медицинская этика и деонтология в спорте
Тема 2.3.	Санитарно-просветительная работа по вопросам спортивной медицины
Тема 2.4.	Нормативно-правовое регулирование в области спортивной медицины
Модуль 3.	АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
Тема 3.1.	Физиология физических упражнений
Тема 3.2.	Физиология развития детей и их двигательная активность
Тема 3.3.	Биохимия мышечной деятельности
Тема 3.4.	Динамическая анатомия
Модуль 4.	ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ И СПОРТИВНОЙ ТРЕНИРОВКИ. ГИГИЕНА ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ
Тема 4.1.	Теория и методика физического воспитания
Тема 4.2.	Основы спортивной тренировки
Тема 4.3.	Гигиена физических упражнений и спортивных сооружений
Модуль 5.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
Тема 5.1.	Методы определения и оценки физического развития
Тема 5.2.	Соматоскопия, антропометрия, антропометрические стандарты, метод индексов
Тема 5.3.	Методы определения деформаций опорно-двигательного аппарата
Модуль 6.	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ И ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ
Тема 6.1.	Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках
Тема 6.2.	Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках
Тема 6.3.	Функциональные исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках
Тема 6.4.	Методы биохимического и иммунологического контроля в спорте

Блок II. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА	
Модуль 7.	СРЕДСТВА И ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ
Тема 7.1.	Метод физической реабилитации и его характерные особенности
Тема 7.2.	Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре
Тема 7.3.	Формы физической реабилитации

Тема 7.4.	Лечебно-оздоровительные формы физкультуры
Тема 7.5.	Спорт инвалидов
Модуль 8.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ
Тема 8.1.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
Тема 8.2.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания
Тема 8.3.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения
Тема 8.4.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями обмена
Тема 8.5.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей
Модуль 9.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ПОВРЕЖДЕНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА
Тема 9.1.	Физическая реабилитация больных при травмах ОДА
Тема 9.2.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями ОДА
Тема 9.3.	Физическая реабилитация больных с деформацией ОДА
Модуль 10.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В ХИРУРГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ
Тема 10.1.	Физическая реабилитация при хирургическом лечении больных
Тема 10.2.	Физическая реабилитация больных в нейрохирургии
Модуль 11.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В КЛИНИКЕ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ
Тема 11.1.	Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы
Тема 11.2.	Физическая реабилитация больных при заболеваниях и травмах периферической нервной системы
Тема 11.3.	Массаж в реабилитации неврологических больных
Модуль 12.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ
Тема 12.1.	Физическая подготовка беременных женщин к родам
Тема 12.2.	Физическая реабилитация больных в гинекологии
Тема 12.3.	Массаж в акушерстве и гинекологии
Модуль 13.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В ПЕДИАТРИИ
Тема 13.1.	Организация лечебной физкультуры в детских лечебно-профилактических учреждениях
Тема 13.2.	Анатомо-физиологические особенности развития детей
Тема 13.3.	Методика лечебной физкультуры у детей
Тема 13.4.	Функциональные исследования у детей при занятиях ЛФК

Тема 13.5.	Лечебная физкультура при заболеваниях внутренних органов у детей
Тема 13.6.	Лечебная физкультура при травмах и заболеваниях ОДА у детей
Тема 13.7.	Лечебная физкультура при деформациях ОДА у детей
Тема 13.8.	Лечебная физкультура в детской хирургии
Тема 13.9.	Лечебная физкультура в клинике нервных болезней у детей
Тема 13.10.	Врачебный контроль за физическим воспитанием детей

Блок III. СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА	
Модуль 14.	ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ
Тема 14.1.	Медико-биологические проблемы отбора в спорте
Тема 14.2.	Диспансеризация спортсменов
Тема 14.3.	Углубленное медицинское обследование спортсменов
Тема 14.4.	Тестирование физической работоспособности
Тема 14.5.	Врачебно-педагогические наблюдения
Тема 14.6.	Врачебный контроль за детьми и подростками, занимающимися спортом
Тема 14.7.	Врачебный контроль за занимающимися физической культурой
Тема 14.8.	Роль врача в управлении тренировочным процессом
Тема 14.9.	Спортивная фармакология, антидопинговый контроль
Тема 14.10.	Питание спортсменов
Тема 14.11.	Биоритмы в спорте
Тема 14.12.	Медико-биологическое обеспечение спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований
Модуль 15.	ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ У СПОРТСМЕНОВ
Тема 15.1.	Профилактика заболеваний спортсменов
Тема 15.2.	Физическое перенапряжение сердечно-сосудистой системы
Тема 15.3.	Физическое перенапряжение других систем организма спортсменов
Тема 15.4.	Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов
Тема 15.5.	Спортивные травмы
Тема 15.6.	Неотложные состояния в практике спортивной медицины
Модуль 16.	СИСТЕМА ВОССТАНОВЛЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ СПОРТИВНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ
Тема 16.1.	Характеристика утомления и восстановления после интенсивной мышечной работы
Тема 16.2.	Методы и способы восстановления работоспособности спортсмена

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия				УК	ПК		
Блок I.									
Модуль 1.									Т
1.1.	2	4	6	3	9	1		ЛВ, МГ	КВ
1.2.		6	6	3	9	1		МГ, СД	КВ
1.3.		6	6	3	9	1		МГ	КВ
1.4.		6	6	3	9		1,9	МГ	КВ
1.5.		6	6	3	9	1		МГ, Р	КВ
Модуль 2.									Т
2.1.		6	6	3	9	1		МГ	КВ
2.2.		6	6	3	9	1		МГ, Р	КВ
2.3.		6	6	3	9		1,9	МГ	КВ
2.4.		6	6	3	9	1		МГ, Р	КВ
Модуль 3.									Т
3.1.	2	10	12	6	18	1		ЛВ, МГ	КВ
3.2.		12	12	6	18	1		МГ	КВ
3.3.		12	12	6	18	1		МГ	КВ
3.4.		12	12	6	18	1		МГ,Р	КВ
Модуль 4.									Т
4.1.	2	10	12	6	18	1		ЛВ, МГ	КВ
4.2.		12	12	6	18		1	МГ	КВ
4.3.		6	6	3	9		1	МГ, Р	КВ
Модуль 5.									Т, Пр
5.1.		6	6	3	9	1	2,5	МГ, Р	КВ
5.2.		12	12	6	18	1	2,5	МГ	КВ
5.3.		12	12	6	18	1	2,5	МГ,Р	КВ
Модуль 6.									Т, Пр
6.1.	2	16	18	9	27	1	2,5	ЛВ, МГ	КВ
6.2.		12	12	6	18	1	2,5	МГ, ТП	КВ
6.3.		18	18	9	27	1	2,5	МГ, ТП	КВ
6.4.		12	12	6	18	1	2,5	МГ, Р	КВ

Блок II.									
Модуль 7.									Т
7.1.	2	4	6	3	9		8	ЛВ, МГ	КВ
7.2.		6	6	3	9		8	МГ	КВ
7.3.		6	6	3	9		8	МГ, СД	КВ
7.4.		6	6	3	9		8,9	МГ	КВ
7.5.		6	6	3	9		8,9	МГ, Р	КВ
Модуль 8.									Т, Пр
8.1.	2	10	12	6	18	1	5,6,8	ЛВ, МГ	КВ
8.2.		12	12	6	18	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
8.3.		10	10	5	15	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
8.4.		8	8	4	12	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
8.5.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
Модуль 9.									Т, Пр
9.1.		18	18	9	27	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
9.2.		18	18	9	27	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
9.3.		18	18	9	27	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
Модуль 10.									Т, Пр
10.1.		12	12	6	18	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
10.2.		12	12	6	18	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
Модуль 11.									Т, Пр
11.1.	2	16	18	9	27	1	5,6,8	ЛВ, МГ	КВ
11.2.		18	18	9	27	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
11.3.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
Модуль 12.									Т, Пр
12.1.		12	12	6	18		5,6,8,9	МГ, СД	КВ
12.2.		12	12	6	18	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
12.3.		6	6	3	9		5,6,8	МГ, КС	КВ
Модуль 13.									Т, Пр
13.1.	2	4	6	3	9		6	ЛВ, МГ	КВ
13.2.		6	6	3	9	1		МГ	КВ
13.3.							6	МГ, Р	КВ
13.4.		6	6	3	9	1	5	МГ	КВ
13.5.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
13.6.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
13.7.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ

13.8.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
13.9.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
13.10.		6	6	3	9		1,2	МГ, СД	КВ
Блок III.									
Модуль 14.									Т, Пр
14.1.	2	4	6	3	9		1,2,9	ЛВ, СД	КВ
14.2.		6	6	3	9		1,2	МГ	КВ
14.3.		6	6	3	9	1	1,2	МГ, Р	КВ
14.4.		6	6	3	9	1	1,2	МГ	КВ
14.5.		6	6	3	9	1	1,2	МГ, Р	КВ
14.6.		6	6	3	9	1	1,2	МГ	КВ
14.7.		6	6	3	9	1	1,2	МГ, СД	КВ
14.8.		6	6	3	9		1,2	МГ, СД	КВ
14.9.		6	6	3	9		2,8	МГ	КВ
14.10.		6	6	3	9		1,8	МГ, Р	КВ
14.11.		6	6	3	9		1,8	МГ, СД	КВ
14.12.		6	6	3	9		1,8	МГ	КВ
Модуль 15.									Т, Пр
15.1.		6	6	3	9	1	1,9	МГ, СД	КВ
15.2.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
15.3.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
15.4.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
15.5.		6	6	3	9	1	5,6,8	МГ, КС	КВ
15.6.		6	6	3	9	1	5	МГ, КС	КВ
Модуль 16.									Т, Пр
16.1.		4	4	3	7		5,8	МГ, Р	КВ
16.2.		6	6	3	9	1	1,8	МГ, СД	КВ
Зачет		2	2		2				
ИТОГО		18	606	624	312***	936			

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), тренинг в парах (ТП), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов (Р), семинар-дискуссия (СД).

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, КВ – контрольные вопросы, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

*** **Самостоятельная работа обучающегося 312 часов:** в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов для контроля усвоения учебного материала:

1. Способы дозирования физических нагрузок на занятиях ЛФК.
2. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультурой.
3. Методы оценки физического развития во время медицинского осмотра.
4. Виды режимов двигательной активности больных и их содержание.
5. Содержание и порядок выполнения функциональных проб с дозированной физической нагрузкой /комбинированная проба Летунова/.
6. Методы оценки физической работоспособности у спортсменов и больных.

Критерии оценки ответов по изучаемому учебному 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.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ПОМОГАЕТ ОТДЕЛЕНИЮ МОКРОТЫ В ДРЕНАЖНОЙ ГИМНАСТИКЕ

- 1) укороченный выдох
- 2) усиленный вдох
- 3) задержка дыхания на вдохе
- 4) задержка дыхания на выдохе
- 5) удлинено – форсированный выдох

(Эталон ответа: 5)

2. УСИЛЕНИЕ ОТТОКА МОКРОТЫ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) исходным положением сидя
- 2) частой сменой исходных положений
- 3) использование ударных приемов массажа по грудной клетке
- 4) частым дыханием

(Эталон ответа: 3)

3. ЗВУКОВАЯ ГИМНАСТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОИЗНОШЕНИИ ЗВУКОВ

- 1) гласных
- 2) согласных
- 3) звучащие
- 4) рычащие

5) шипящие

(Эталон ответа: 3,4,5)

Критерии оценки тестового контроля:

- 71-100% правильных ответов – **зачтено**;
- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ФОРМАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) утренняя гигиеническая гимнастика
- 2) терренкур
- 3) физические упражнения и массаж
- 4) лечебная гимнастика
- 5) дозированная ходьба
- 6) механотерапия

(Эталон ответа: 1,2,4,5,6)

2. К ВНЕШНИМ ПРИЧИНАМ СПОРТИВНЫХ ТРАВМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) плохая подготовленность мест проведения занятий и соревнований;
- 2) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида нагрузки;
- 3) неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
- 4) состояние утомления спортсмена

(Эталон ответа: 1,2)

3. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ РЕГИОНАЛЬНОГО ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОГО ДИСПАНСЕРА

- 1) медицинское обслуживание спортивных соревнований;
- 2) проведение антидопингового контроля у спортсменов;
- 3) медицинское обследование лиц, занимающихся спортом;
- 4) диспансерное наблюдение за ведущими спортсменами;
- 5) диспансеризация населения по месту жительства
- 6) организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний.

(Эталон ответа: 1,3,4,6)

4. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ И МАССАЖ РЕБЕНКУ РАННЕГО ВОЗРАСТА МОЖНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) 1-3 недели
- 2) 1 мес.

- 3) 2 мес.
- 4) 3 мес.
- 5) 1 год

(Эталон ответа: 2)

5. ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ

- 1) предупреждение осложнений постельного режима;
- 2) улучшение периферического кровообращения и дыхания;
- 3) подготовка к вставанию с постели и ходьбе;
- 4) совершенствование трудовых навыков;
- 5) подготовку к самообслуживанию;

(Эталон ответа: 1,2,3,5)

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 71-100% правильных ответов – **зачтено**;
- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**.

2 этап – проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- Уметь проводить занятия лечебной физкультурой с различными категориями больных, нуждающихся в физической реабилитации.
- Уметь проводить диагностику нарушений опорно-двигательного аппарата и их коррекцию средствами физической реабилитации.
- Уметь оценивать эффективность проводимых мероприятий по физической реабилитации больных и инвалидов.
- Уметь проводить медицинское обследование, занимающихся физической культурой и спортом; на основании обследования определять медицинскую группу для занятий физической культурой и спортом.
- Уметь оценивать физическое развитие, результаты антропометрических измерений, состояние костной и мышечной систем; нарушения осанки у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом.
- Уметь выполнять функциональные пробы с физической нагрузкой; на основании результатов тестирования дать оценку функционального состояния кардио-респираторной системы.
- Уметь определять общую физическую работоспособность спортсмена методами велоэргометрии и степ-теста.
- Уметь оформлять допуск к занятиям физической культурой и спортом, а также на участие в спортивных мероприятиях.
- Уметь составлять схему лечебно-реабилитационных мероприятий при выявлении состояния перетренированности или последствий перенесенных травм опорно-двигательной системы.
- Уметь проводить врачебно-педагогические наблюдения на занятиях физической культурой и спортом (расчет физиологической кривой и моторной

плотности физической нагрузке, оценка урока); уметь давать рекомендации по совершенствованию учебно-тренировочного процесса.

- Уметь разрабатывать комплексы лечебной физкультуры для различных категорий больных, нуждающихся в физической реабилитации.
- Уметь анализировать состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывать предложения по повышению ее эффективности;

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований; делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировки диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больная 34 года. Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма, средней тяжести. Страдает настоящим заболеванием 13 лет. Перед поступлением в стационар ремиссия в течение 7 месяцев. Поступила в отделение в астматическом статусе после перенесенного гриппа. 2-ой день госпитализации, астматический статус ликвидирован, одышки нет, состояние удовлетворительное.

Задание:

- Определите, когда можно начинать ЛФК.
- Какие упражнения ЛГ являются специальными.
- Сущность «звуковой» и «речевой» гимнастики.
- Как долго должны продолжаться занятия ЛФК.

Эталон ответа:

- лечебную гимнастику можно начинать сразу, если нет выраженных явлений легочно-сердечной недостаточности;
- специальными упражнениями являются дыхательная гимнастика с вдохом через нос, удлиненным выдохом через рот /губы сомкнуты в «трубочку»/ и задержкой дыхания на выдохе;
- «звуковая» гимнастика – произношение звуков шипящих, рычащих, звучащих и др., которые вызывают резонирование бронхов и тем самым способствуют снижению их тонус; «речевая» гимнастика – произношение

отдельных слов или предложений на выдохе для регулирования механики дыхания /удлинение выдоха/ и его контроль.

Задача 2. Больной И., 51 год. Доставлен в кардиологическое отделение с диагнозом острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБС, стенокардия напряжения, функциональный класс - 3, недостаточность кровообращения 2 А ст. Течение инфаркта неосложненное. 2-й день болезни, жалобы на общую слабость. ЧСС =80 уд/мин, АД=110/70 мм рт. ст., t - 36,8.

Задание:

- Определите класс тяжести ОИМ пациента.
- Нуждается ли пациент в интенсивной терапии.
- Укажите сроки реабилитации по ступеням активности.
- Какие упражнения необходимо выполнять пациенту на занятиях ЛФК.

Эталон ответа:

- у пациента 2-й функциональный класс тяжести ОИМ: в анамнезе ХИБС, ОИМ, стенокардия напряжения;
- в интенсивной терапии не нуждается, однако необходимо постоянное наблюдение с контролем ЭКГ;
- физическая реабилитация может быть назначена при благоприятном течении на 3-4 день; 2-я ступень активности – на 6-7 день; 3-я ступень активности – на 10-14 день;
- комплекс ЛГ 1А-Б: И.п. – лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3; активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно-активное сгибание ног; подъем таза с помощью персонала, присаживание в постели.

Задача 3. Больная А., 30 лет. Диагноз: левосторонняя пневмония в язычковом сегменте. Поступила в стационар 3 дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающимися при активном дыхании; кашель с небольшим количеством трудно отделяемой мокроты слизисто-гнойного характера; потливость; температура 37,8.

Задание:

- Показана ли лечебная физкультура пациентке.
- Укажите основные противопоказания к ЛФК при острой пневмонии.
- Когда можно начинать ЛФК у больных с острой пневмонией.
- Ваши реабилитационные рекомендации пациентке.

Эталон ответа:

- ЛФК пациентке показана: имеющиеся клинические симптомы не являются противопоказанием к физической реабилитации; болевой синдром не является противопоказанием к ЛГ.
- противопоказания к ЛФК: высокая температура, явления выраженной легочно-сердечной недостаточности, легочное кровотечение;
- ЛФК следует начинать сразу после ликвидации острого периода болезни, на 2-3-4 день заболевания;
- пациентке можно рекомендовать: 1 раз в день групповые занятия ЛФК

/продолжительность – 30 мин./, индивидуальные занятия - 2-3 раза в день
/продолжительность – 15 мин./, 2-3 двигательный режим;
- в комплекс ЛФК должны входить: статические дыхательные упражнения /диафрагмальное дыхание, грудное дыхание/; динамические дыхательные упражнения /дыхание сочетанное с движением конечностей и туловища/.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с применением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, не в полной мере сформированность новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, получивший оценку «зачтено» за первые два этапа промежуточной аттестации и оценку «отлично» за решение ситуационных задач;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, получивший оценку «зачтено» за первые два этапа промежуточной аттестации и оценку «хорошо» за решение ситуационных задач;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, получивший оценку «зачтено» за первые два этапа промежуточной аттестации и оценку «удовлетворительно» за решение ситуационных задач;

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, получившему оценку «не зачтено» или «неудовлетворительно» на любом из этапов промежуточной аттестации.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная:

1. Спортивная медицина [Текст] : национальное руководство / ред. С. П. Миронов, Б. А. Поляев, Г. А. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1182 с.
2. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник / ред. А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668 с.- 685 с.
3. Физическая и реабилитационная медицина [Текст] : национальное руководство. / ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 685 с.

Дополнительная:

1. Клинические аспекты спортивной медицины [Текст] : руководство / ред. В. А. Маргазин. – Санкт Петербург : СпецЛит, 2014. - 462 с.
2. Сборник таблиц и схем по дисциплине "Лечебная физкультура" [Текст] : учебно-наглядное пособие для студентов и преподавателей: /Тверская гос. мед. акад. / сост. В. Г. Осипов, А. Ф. Бармин, Э. В. Буланова. – Тверь : СФК-офис, 2011. - 72 с.
3. Спортивная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. С. П. Миронов, Б.А. Поляев, Г.А. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Гэотар-Медиа, 2013. - 528 с.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

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.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).