

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ДНЕПРОПЕТРОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ И  
ВАЛЕОЛОГИИ

**СПРАВОЧНИК СТУДЕНТА  
по дисциплине  
«ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ  
И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

Днепропетровск – 2013

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
 Первый проректор ДГМА,  
 председатель ЦМК ДГМА  
 член-корреспондент АМН Украины  
 профессор \_\_\_\_\_ Т.А. Перцева  
 “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2013 р.

Справочник студента по дисциплине «Физическая реабилитация и спортивная медицина» / Под ред. **В.В. Абрамова, Е.Л. Смирновой.** – Днепропетровск, ЦМК: ДГМА, 2013. – 28 с.

Справочник составлен на основе действующего учебного плана и программы по дисциплине «Физическая реабилитация и спортивная медицина» для студентов высших медицинских учебных заведений III-IV уровней аккредитации (МОЗ Украины, К., 2007). Содержит информацию о структуре, целях и задачах дисциплины, структуре зачетных кредитов, тематических планах лекций, практических занятий и самостоятельной работы студентов, перечень индивидуальных заданий и способов диагностики усвоения учебного материала, перечень практических навыков в соответствии с требованиями ОКХ и ОПП, перечень программных вопросов, которые выносятся на итоговый модульный контроль, перечень источников рекомендованной литературы, принципы оценивания и шкалу конвертации баллов по дисциплине в традиционную (национальную) оценку, а также общую информацию об обучении студентов на кафедре физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии ДГМА. Предназначен для студентов 4-го курса медицинского факультета.

Обговорено та одобрено на методическому засіданні кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології от «   » апреля 2013 р. (Протокол №    ).

Заведуючий кафедрою к.мед.н. \_\_\_\_\_ О.Б. Неханевич

Одобрено предметною методичною комісією ДМА \_\_\_\_\_

«   » \_\_\_\_\_ 2013 р.

Председатель предметной методической комиссии: \_\_\_\_\_ профессор

Рекомендовано проблемной комиссией по внедрению кредитно-модульной организации учебного процесса ДГМА. «   » \_\_\_\_\_ 2013 р.

Председатель проблемной комиссии по КМС ДГМА: проф. Курята А.В.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общие сведения и структура дисциплины .....	4
2.	Определение, цель и задачи дисциплины.....	5
3.	Структура зачетных кредитов .....	7
4.	Тематические планы .....	9
	4-А Тематические планы лекций .....	9
	4-Б Тематические планы практических занятий .....	10
	4-В Виды самостоятельной работы студентов .....	11
5.	Перечень индивидуальных заданий .....	11
6.	Оценивание учебной работы .....	12
	6-А Распределение максимального и минимального количества баллов по темам и шкала конвертации .....	12
7.	Перечень способов диагностики усвоения учебного материала .....	13
8.	Перечень практических навыков в соответствии с <b>ОКХ и ОПП</b> .....	14
9.	Перечень теоретических программных вопросов, которые выносятся на итоговый модульный контроль .....	17
10.	Перечень источников информации .....	23
11.	Шкала конвертации общего количества баллов по дисциплине в традиционную (национальную) оценку .....	25
12.	Общие сведения по обучению на кафедре физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии .....	26
	12-А Оценивание текущей успеваемости .....	26
	12-Б Итоговый модульный контроль .....	27
	12-В Оценка по дисциплине .....	28
	12-Г Оценка ECTS.....	28

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

- Учебная дисциплина: «Физическая реабилитация и спортивная медицина»
- Изучается на 4-м курсе в течение VII или VIII семестра.
- Содержание дисциплины структурировано на 1 зачетный модуль, который включает 6 **содержательных** модулей (табл. 1.1).
- Общее количество часов – 90 часов (3,0 кредита ECTS).

Таблица 1.1

Учебный план подготовки по дисциплине

Структура	Количество часов			СРС	Год обучения (семестр)	Вид контроля
	ВСЕГО	лекций	практических занятий			
<b>МОДУЛЬ 1</b> Содержательных модулей – 6	<b>90 часов</b> <b>(3 кредита)</b>	20	40	30	4-й (7 или 8 семестр)	Контроль практических навыков, теоретические вопросы, тестовый контроль

База обучения – кафедра физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии (ул. Севастопольская, 17, второй этаж плавательного бассейна ДГМА, а также клинические базы кафедры).

Дисциплина преподается на украинском (отечественные студенты), русском (иностранные студенты) и английском (контингент англоязычных студентов) языках.

- Заведующий кафедрой – д.мед.н., профессор Абрамов Виктор Васильевич (кор. 4, к. 35).
- Ответствен. по учебной работе – доцент Смирнова Елена Леонидовна (к. 201).

Подробная информация о кафедре, а также все учебные и методические материалы (включая тестовые задания и др.) размещены на официальном сайте ДГМА, на странице кафедры физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии по адресу:

**http: www. \_\_\_\_\_**

**Телефон кафедры: (8056) 744-32-96.**

Электронный адрес: [sportmed2006@rambler.ru](mailto:sportmed2006@rambler.ru)

## ОПРЕДЕЛЕНИЕ, ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Двигательная активность – одно из неперенных условий жизни и нормального функционирования организма человека, которое имеет не только биологическое, но и социальное значение. Именно поэтому определение оптимальной дозы физической активности **находится** не только в компетенции спортивных врачей, а имеет прямое отношение **к** врачам почти всех специальностей. Поскольку нет **ни одного** раздела клинической медицины, где не возникали бы вопросы, **связанные** с двигательными режимами, а также, с использованием физических упражнений и как средства профилактики и оздоровления, и как средства лечения и восстановления.

**Спортивная медицина** представляет собой клиническую дисциплину, которая изучает положительное и отрицательное влияние физических нагрузок различной интенсивности (от гипо- до гипердинами) на организм здорового или больного человека. **Целью** изучения СМ является формирование у студентов представления о возможностях сохранения и укрепления здоровья, повышения уровня функционального состояния, роста спортивных достижений с помощью оптимизации физической активности и усовершенствования медицинского обеспечения спортивных или оздоровительных тренировок.

Средства физической культуры и спорта начинают занимать ведущее место в системе мероприятий, направленных на коррекцию здоровья и функционального состояния, повышение резервных возможностей организма, усовершенствование механизмов адаптации. Однако физическая культура и спорт обеспечивают свое оздоровительное значение только при соблюдении определенных условий, наиболее важными из которых являются предупреждение физического и психоэмоционального перенапряжения, индивидуализация нагрузок и их оптимальность. Нарушение этих условий, особенно использование чрезмерных тренировочных нагрузок в современном спорте для быстрого достижения определенных спортивных результатов или нерациональные занятия оздоровительной физической культурой, приводят к негативным, а иногда и трагическим последствиям – от переутомления, различных заболеваний и повреждений до состояний, несовместимым с жизнью. **Основные задачи СМ:** определение соответствия физических нагрузок состоянию здоровья и функциональным возможностям организма на различных этапах оздоровительной или спортивной тренировки; своевременная диагностика отклонений в состоянии здоровья, связанных с нерациональными занятиями спортом или физической культурой, а также их профилактика; участие в управлении тренировочным процессом; санитарно-гигиеническое и медицинское обеспечение учебно-тренировочного процесса и спортивно-массовых мероприятий; проведение восстановительного лечения лиц, занимающихся физической культурой и спортом, после заболеваний и травм.

**Физическая реабилитация (ФР)** является составной частью медицинской и социально-трудовой реабилитации. Как самостоятельная отрасль медицинских знаний, изучает научно обоснованные основы рационального использования средств и методов физической культуры и других физических факторов для восстановления

здоровья, работоспособности и качества жизни человека, нарушенных в результате заболеваний, травм или других повреждений. Целью изучения ФР является приобретение студентами знаний о средствах наиболее эффективного и раннего возвращения больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам с помощью средств лечебной физической культуры.

На современном этапе в системе физической реабилитации больных значительное место принадлежит одному из самых важных средств физической реабилитации – *лечебной физической культуре* (ЛФК). ЛФК является методом активной, функциональной, патогенетической и тренирующей терапии и отображает принципы активного восстановительного лечения, что находится в полном соответствии с реабилитационным направлением в современной клинической медицине. Недооценка этого метода нередко приводит к увеличению сроков лечения и возникновению различных функциональных нарушений или более серьезных последствий, а иногда и к потере работоспособности. Современная практика здравоохранения предусматривает применение физической реабилитации на всех этапах медицинской реабилитации (стационар, поликлиническое отделение, санаторно-курортное лечение). Физическую реабилитацию проводят с учетом преемственности этапов реабилитации и сочетания с физиотерапевтическими методами лечения, мануальной терапией, иглорефлексотерапией и другими методами в отделениях восстановительного лечения, центрах профессиональной реабилитации и в комбинированных (медицинских и профессиональных) реабилитационных центрах. Такая схема отвечает разработкам Экспертного комитета ВОЗ по вопросам реабилитации, а также международным представлением о построении реабилитационных центров различного направления.

**Конечные цели изучения учебной дисциплины согласно с образовательно-профессиональной программой (ОПП):**

- Владеть современными методиками анализа и прогнозирования влияния физических нагрузок на организм лиц, занимающихся физической культурой и спортом по данным врачебного контроля для повышения положительного влияния оздоровительных или спортивных тренировок и предупреждения негативных последствий неадекватных нагрузок.
- Владеть современным арсеналом средств и методов физической реабилитации для своевременного и адекватного применения их в комплексном лечении больных различного профиля, что направлено на наиболее эффективное и быстрое восстановление здоровья и нарушенных функций, а при невозможности этого – создание стойкой компенсации, в целом же – на повышение качества жизни больных.
- Сформировать мотивацию и повысить профессиональную ответственность у будущих врачей за своевременное, адекватное и систематическое применение физических упражнений как средства профилактики и оздоровления человека, а также как средства лечения и восстановления.

## 2. СТРУКТУРА ЗАЧЕТНЫХ КРЕДИТОВ (Табл. 3.1).

Таблица 3.1

**МОДУЛЬ 1. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**

№ п/п	Тема	Лекции	Практич. занятия	СРС
<b><i>Содержательный модуль 1. Врачебный контроль во время занятий физической культурой и спортом</i></b>				
1.	Современные представления о спортивной медицине. История развития науки. Основные задачи и содержание медицинского контроля.	1	2	-
2.	Методика комплексного врачебного обследования.	1	2	1
3.	Исследование и оценка физического развития человека и функционального состояния сердечно-сосудистой, дыхательной и вегетативной нервной систем с помощью функциональных проб.	2	2	1
4.	Анализ результатов комплексного врачебного обследования. Врачебное заключение.	-	2	1
5.	Определение и оценка физической работоспособности и аэробной производительности. Толерантность к физическим нагрузкам.	1	2	1
6.	Количественная оценка уровня физического здоровья человека. Составление индивидуальных физкультурно-оздоровительных режимов.	1	2	1
<b><i>Содержательный модуль 2. Оценка влияния физических нагрузок разной интенсивности на организм человека</i></b>				
7.	Общая характеристика влияния физических нагрузок различной интенсивности на организм.	1	2	1
8.	Предпатологические состояния и заболевания, возникающие при нерациональных занятиях физической культурой и спортом. Проблема допинга в спорте.	1	2	1

9.	Средства восстановления и повышения работоспособности при оздоровительной и спортивной тренировке.	-	2	1
<b><i>Содержательный модуль 3. Общие основы физической реабилитации. Физическая реабилитация при заболеваниях внутренних органов</i></b>				
10.	Общие основы физической реабилитации. ЛФК в системе ФР.	1	2	1
11.	Основы лечебного массажа.	1	2	1
12.	Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	1	2	1
13.	Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, почек и нарушениях обмена веществ.	1	2	1
<b><i>Содержательный модуль 4. Физическая реабилитация в хирургии, травматологии и ортопедии</i></b>				
14.	Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной и брюшной полостей.	1	2	1
15.	Физическая реабилитация в травматологии и ортопедии.	1	2	1
<b><i>Содержательный модуль 5. Физическая реабилитация при заболеваниях и травмах нервной системы</i></b>				
16.	Физическая реабилитация при заболеваниях и травмах центральной нервной системы.	1	2	1
17.	Физическая реабилитация при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.	1	2	1
<b><i>Содержательный модуль 6 Физическая реабилитация акушерско-гинекологической практике и в педиатрии</i></b>				
18.	Особенности применения средств физической культуры и физ. реабилитации в акушерстве и гинекологии.	2	2	1
19.	Общие принципы физического воспитания и физической реабилитации в педиатрии.	2	2	1
	<b><i>Выполнение индивидуального задания</i></b>			8
	<b><i>Итоговый контроль усвоения модуля "Физическая реабилитация и спортивная медицина"</i></b>	-	2	4
	<b>РАЗОМ:</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>30</b>
	<b>ВСЕГО ЧАСОВ – 90 (3 кредита)</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>30</b>



#### 4. ТЕМАТИЧЕСКИЕ ПЛАНЫ.

##### **МОДУЛЬ 1. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**

##### **4.1. Тематический план лекций (табл. 4.1.1):**

**Таблица 4.1.1**

<b>№ п/п</b>	<b>Тема лекции</b>	<b>Количество часов</b>
1.	Современные представления о спортивной медицине и физической реабилитации и их значении для медицинской практики.	2
2.	Медицинский контроль в процессе занятий физическими упражнениями. Функциональные пробы.	2
3.	Физическая работоспособность и ее связь с показателями здоровья.	2
4.	Предпатологические состояния и заболевания при нерациональных занятиях физической культурой и спортом.	2
5.	Общие основы физической реабилитации.	2
6.	Основные принципы применения средств физической реабилитации в клинике внутренних болезней.	2
7.	Основные принципы применения средств физической реабилитации в хирургии, травматологии и ортопедии.	2
8.	Основные принципы применения средств физической реабилитации при заболеваниях и травмах нервной системы.	2
9.	Основные принципы применения средств физической культуры и реабилитации в акушерско-гинекологической практике.	2
10.	Основные принципы применения средств физической культуры и физической реабилитации в педиатрии.	2
<b>ВСЕГО ЧАСОВ:</b>		<b>20</b>

## 4.2. Тематический план практических занятий (табл. 4.1.2):

Таблица 4.1.2

№ темы	Тема практического занятия	Количество часов
1.	Комплексное врачебное обследование лиц, занимающихся физическими упражнениями. Исследование и оценка физического развития человека.	4
2.	Исследование и оценка функционального состояния организма с помощью стандартных функциональных проб. Врачебное заключение.	4
3.	Определение и оценка физической работоспособности (ФР), аэробной продуктивности и толерантности к физическим нагрузкам с помощью нагрузочных тестов.	2
4.	Средства восстановления и стимуляции ФР в процессе оздоровительной и спортивной тренировки.	2
5.	Количественная оценка уровня физического здоровья человека.	2
6.	Предпатологические состояния и заболевания при нерациональных занятиях физическими упражнениями. Проблемы допинга в спорте.	2
7.	Общие основы физической реабилитации и лечебного массажа.	4
8.	Физическая реабилитация в клинике внутренних болезней.	4
9.	Физическая реабилитация в хирургии, травматологии и ортопедии.	4
10.	Физическая реабилитация при заболеваниях и травмах нервной системы.	4
11.	Особенности применения средств физической культуры и физической реабилитации в акушерско-гинекологической практике.	4
12.	Особенности физического воспитания новорожденных и применение средств физической реабилитации в педиатрии.	2
	ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ усвоения модуля "Физическая реабилитация и спортивная медицина".	2
		<b>40</b>

**4.3. Виды самостоятельной работы студентов** (табл. 4.1.3):

Таблица 4.1.3

№ п/п	Вид СРС	Количество часов
1.	Подготовка к практическим занятиям (п. 3.2.2); обзор научно-методической литературы; формирование практических навыков.	18
2.	Написание врачебно-контрольной карты физкультурника и спортсмена (форма № 061/у или №162/у) по карточки больного, что лечится в кабинете ЛФК, отделении восстановительного лечения или реабилитационного центра (форма №42/у).	4
3.	Выполнение индивидуального задания: подготовка реферата или научного доклада на заседании научного кружка, научно-студенческой конференции; участие в межвузовской олимпиаде; научные публикации и тому подобное.	4
4.	Подготовка к итоговому модульному контролю.	4
<b>ВСЕГО ЧАСОВ:</b>		<b>30</b>

**5. ПЕРЕЧЕНЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ**

Индивидуальные задания (одно или несколько) определяются в начале зачетного модуля и выполняются студентами в течение его усвоения – до сдачи итогового модульного контроля. Предлагаются следующие виды индивидуальных заданий:

1. Подготовка реферата (или презентации) по темам для самостоятельного изучения (перечень тем прилагается).
2. Проведение самостоятельного фрагмента научного исследования.
3. Поиск учебных или научно-методических ресурсов по темам для самостоятельного изучения (перечень тем прилагается).
4. Подготовка научного доклада на заседании научного кружка и/или научно-студенческой конференции.
5. Участие в межвузовской и/или всеукраинской олимпиаде по дисциплине.
6. Подготовка научных публикаций: тезисов в сборниках научно-практических конференций, сборниках научных трудов, статей в специализированных научных изданиях.

## 6. ОЦЕНИВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТА

**6-А. Распределение максимального и минимального количества баллов по темам и шкала конвертации.**

### **МОДУЛЬ 1. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**

Оценка за модуль определяется как сумма оценок за текущую учебную деятельность студента (в баллах) и оценки за итоговый модульный контроль (в баллах).

Максимальное количество баллов, которое студент может набрать при усвоении модуля (зачетного кредита) составляет **200**, в том числе за текущую учебную деятельность - **120**, по результатам итогового модульного контроля - **80** баллов.

***Текущий контроль учебной деятельности студента осуществляется на каждом практическом занятии в соответствии с конкретными целями темы, учитываемая:***

- уровень **теоретической** подготовки к занятию во время самостоятельной внеаудиторной работы студента (входной тестовый контроль) и при устном опросе;
- выполнение **практической** части работы, включая овладение практическими навыками, оформление протокола практического занятия;
- качество выполнения **индивидуального** задания.

Применяются унифицированные виды объективного (стандартизированного) контроля теоретической подготовки студентов и освоения практических навыков.

***Оценивание текущей учебной деятельности.*** Успеваемость студента оценивается в традиционных оценках "5", "4", "3", "2" (табл. 6.1), которые потом конвертируются в баллы.

Таблица 6.1.

#### ***Оценивание теоретических знаний и практических навыков студента***

<b>Ответ /овладение практическими навыками</b>	<b>Оценка</b>
Полный и правильный теоретический ответ и четкое выполнение практических навыков	"5"
Несущественные ошибки	"4"
Неполный ответ и/или существенные ошибки	"3"
Ответ неправильный или отсутствует	"2"

**Максимальный** вес каждой темы – 9 баллов. Количество тем модуля – 12.

#### **Шкала конвертации:**

- „5” – 9 баллов**
- „4” – 6 баллов**
- „3” – 3 балла**

**Оценивание самостоятельной работы студентов.** Самостоятельная работа студентов, предусмотренная в теме, наряду с аудиторной работой, оценивается во время текущего контроля темы на соответствующем практическом занятии. Усвоение тем, которые выносятся только на самостоятельную работу, контролируется на итоговом модульном контроле.

**Оценивание индивидуального задания.** Баллы за индивидуальное задание начисляются студенту только при успешной его защите. В зависимости от качества выполнения и защиты за индивидуальное задание студент может получить – **12, 8** или **4** балла (что соответствует традиционным оценкам «5», «4» и «3»).

**Максимальное количество баллов**, которое может набрать студент при изучении тем модуля, рассчитывается путем умножения количества баллов, соответствующих оценке "5" на количество тем в модуле с добавлением баллов за выполнение индивидуального задания. Исходя из этого, **максимальное количество баллов** текущей успеваемости составляет – **120 баллов**, из которых **108** баллов, полученных при усвоении тем модуля (9 баллов умножить на 12 тем), и **12** баллов за выполнение индивидуального задания.

**Минимальное количество баллов**, которое может набрать студент при изучении тем модуля, рассчитывается путем умножения количества баллов, соответствующих оценке "3" на количество тем в модуле с добавлением минимальных баллов за выполнение индивидуального задания. То есть, **минимальное количество баллов** текущей успеваемости, которую должен набрать студент, чтобы быть допущенным к итоговому модульному контролю, составляет **40 баллов: 36** баллов при усвоении тем модуля (3 балла умножить на 12 тем) и **4** балла за выполнение индивидуального задания.

**Итоговый модульный контроль** осуществляется после завершения изучения модуля на последнем практическом занятии модуля. К итоговому модульному контролю допускаются студенты, которые полностью посетили все аудиторские занятия по дисциплине (или отработали пропущенные занятия в установленном порядке), выполнили все виды работ, предусмотренные учебной программой, и при изучении модуля набрали количество баллов, не меньше минимального.

**Максимальное количество баллов** итогового контроля усвоения модуля – **80 баллов.**

**Минимальное количество баллов** итогового контроля, необходимых для зачисления модуля, составляет **не менее 50 баллов.**

## 7. ПЕРЕЧЕНЬ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ УСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

### 1. Практические занятия.

Диагностика усвоения учебного материала проводится стандартизировано по схемам, приведенным в протоколах занятий, в соответствии с методическими рекомендациями для подготовки к практическим занятиям по всем темам (прилагаются).

### 2. Контроль содержательных модулей.

Проводится оценка качества выполнения практических умений и навыков в соответствии с перечнем, приведенным в п. 8 данного Справочника по завершению каждого содержательного модуля.

### 3. Итоговый модульный контроль (ИМК) проводится в два этапа:

**1. Тестовый контроль по заданиям.** Количество тестов – **80**. Время для выполнения первого этапа – **80** минут. Вес каждого правильного ответа – **1** балл. **Максимальное** количество баллов за первый этап – **80** баллов, **минимальное** – **50** баллов. Перечень тестовых заданий прилагается.

**2. Выполнение ситуационной (клинической) задачи:** В случаях, если во время первого этапа студент не набрал минимальное количество баллов (то есть 50), однако набрал не менее чем **45** баллов, или же хочет **повысить количество баллов за ИМК или улучшить общую оценку по дисциплине**, ему предоставляется возможность дополнительно решить ситуационную (клиническую) задачу, вес которой составляет, в зависимости от качества ее выполнения и сложности **5, 10** или **15** баллов.

Таким образом, **усвоение модуля (дисциплины) считается успешным** при получении студентом общего количества баллов **максимум 200** (120 + 80), **минимум – 90** (40 + 50) (Табл. 6.2).

Таблица 6.2

### Оценивание учебной деятельности

Модуль 1	Количество баллов	
	максимальное	минимальное
<i>Усвоение тем модулю</i>	<b>108</b> <i>(9 баллов x 12 тем)</i>	<b>36</b> <i>(3 балла x 12 тем)</i>
<i>Выполнение индивидуального задания</i>	<b>12</b>	<b>4</b>
<i>Всего за текущую учебную деятельность</i>	<b>120</b>	<b>40</b>
<i>Итоговый контроль</i>	<b>80</b>	<b>50</b>
<b>ВСЕГО:</b>	<b>200</b>	<b>90</b>

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ОКХ И ОПП**

### ***Перечень практических навыков по спортивной медицине:***

- овладеть методикой комплексного врачебного обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом, для решения вопроса относительно допуска к занятиям физическими упражнениями и выбора наиболее оптимального вида занятий и дозы физической нагрузки;
- проводить соматоскопию и соматометрию, на основе анализа полученных данных давать оценку физического развития с рекомендациями по его коррекции в учебно-тренировочном и оздоровительном процессе;
- проводить функциональные пробы для определения функционального состояния систем кровообращения, дыхания и вегетативной нервной системы, на основе анализа полученных результатов давать общую оценку функциональных возможностей организма с рекомендациями по их коррекции во время занятий физическими упражнениями;
- определять и оценивать физическую работоспособность, аэробную продуктивность и толерантность к физическим нагрузкам с помощью нагрузочных тестов с предоставлением соответствующих рекомендаций относительно наиболее оптимального двигательного режима с учетом индивидуальных особенностей организма человека;
- определять и оценивать уровень физического здоровья (физическое состояние) человека и предоставлять рекомендации относительно его улучшения средствами физической культуры;
- проводить диагностику ранних признаков переутомления, острого и хронического перенапряжения, а также заболеваний, спортивных травм и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физической культурой и спортом; назначать средства их лечения и профилактики;
- анализировать и оценивать условия проведения занятий физическими упражнениями, а также адекватность тренировочных нагрузок функциональным возможностям организма на различных этапах учебно-тренировочного и оздоровительного процесса для последующей их оптимизации;
- назначать средства и методы восстановления функциональных возможностей, физической работоспособности и состояния здоровья в процессе занятий физической культурой и спортом;
- оказывать консультативную помощь по актуальным вопросам применения средств физической культуры для сохранения и укрепления здоровья;
- вести санитарно-просветительскую работу среди населения по вопросам здорового образа жизни, оздоровительной роли физической культуры и закаливания.

### ***Перечень практических навыков из физической реабилитации:***

- проводить осмотр, обследование и тестирование функциональных возможностей и двигательных функций у пациентов с различной патологией для выбора и своевременного назначения в комплексном лечении адекватных средств физической реабилитации;

- на основе результатов обследования назначать оптимальный режим двигательной активности, пассивные и активные физические упражнения, другие средства физической реабилитации (массаж, закаливание и т.п.) больным в зависимости от характера патологии, стадии заболевания, индивидуальных особенностей (пола, возраста, физической подготовленности, функциональных способностей), а также степени функциональных нарушений на различных этапах физической реабилитации;
- определить возможность возникновения осложнений и временных противопоказаний в процессе физической реабилитации;
- осуществлять дифференцированное назначение средств и форм физической реабилитации, а также обосновывать выбор специальных упражнений и их дозирования больным с патологией сердечно-сосудистой системы, поражениями органов дыхания, системы пищеварения и обмена веществ;
- осуществлять дифференцированное назначение средств и форм физической реабилитации, выбирать наиболее оптимальные лечебные положения, пассивные упражнения, приемы массажа больным с заболеваниями и травмами нервной системы на различных этапах лечения, в зависимости от степени нарушения двигательных функций;
- осуществлять дифференцированное назначение средств и форм физической реабилитации больным в предоперационный и послеоперационные периоды лечения, обосновывать выбор специальных упражнений и их дозирование больным после операций на органах грудной и брюшной полости;
- осуществлять дифференцированное назначение средств и форм физической реабилитации больным при травмах опорно-двигательного аппарата в зависимости от локализации поражения и периода реабилитации, обосновывать выбор специальных упражнений, их дозы и облегченных исходных положений для их выполнения;
- осуществлять дифференцированное назначение средств и форм оздоровительной физической культуры или физической реабилитации во время беременности (нормальной, усложненной), при родах, в послеродовом периоде; а также при гинекологических заболеваниях;
- осуществлять дифференцированное назначение средств и форм физической реабилитации при некоторых заболеваниях у детей, обосновывать выбор лечебных положений, специальных упражнений и их дозирования в зависимости характера патологии и степени двигательных нарушений;
- проводить повторные обследования пациентов для определения адекватности физических нагрузок и оценки эффективности использованных средств физической реабилитации, вносить соответствующие коррективы;
- оказывать консультативную помощь по актуальным вопросам применения средств физической реабилитации для вторичной профилактики заболеваний, предупреждения развития ранних или поздних осложнений, повышения качества жизни больных.



## **9. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ПРОГРАММНЫХ ВОПРОСОВ, КОТОРЫЕ ВЫНОСЯТСЯ НА ИТоговый Модульный Контроль**

### **МОДУЛЬ 1. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**

#### **Тема 1. *Современные представления о спортивной медицине. Понятие о врачебном контроле. Методика комплексного врачебного обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом. Исследование оценка физического развития человека.***

1. Определение СМ как клинической дисциплины. Цель и основные задачи СМ.
2. Значение оптимизации двигательной активности человека для сохранения, укрепления и восстановления его здоровья.
3. Понятие о врачебном (медицинском) контроле в процессе занятий физическими упражнениями. Особенности врачебного контроля за лицами различного пола и возраста.
4. Оценка условий, организации и методики проведения занятий физическими упражнениями. Понятие о врачебно-педагогических наблюдениях, их цели и задачи. Определение физиологической кривой и плотности занятий физическими упражнениями.
5. Методика комплексного врачебного обследования лиц, занимающихся физическими упражнениями, ее основные разделы. Виды врачебных осмотров, в зависимости от их задач.
6. Физиологические особенности тренированных лиц. Понятие о «физиологическом спортивном сердце».
7. Определение термина «физическое развитие». Факторы, определяющие физическое развитие человека.
8. Методы исследования физического развития и состояния опорно-двигательного аппарата (соматоскопия и антропометрия). Соматоскопические и антропометрические показатели физического развития.
9. Основные методы оценки физического развития (стандартов, антропологического профиля, индексов и др.).
10. Рекомендации по гармонизации или коррекции физического развития в зависимости от его особенностей.

#### **Тема 2. *Исследование и оценка функционального состояния организма с помощью стандартных функциональных проб. Анализ результатов комплексного врачебного обследования. Врачебное заключение.***

11. Понятие о функциональных пробах и их значении в функциональной диагностике. Основные диагностические задачи при проведении функционального исследования.
12. Виды функциональных проб в зависимости от воздействующих факторов.
13. Функциональные пробы с задержкой дыхания (Штанге, Генчи-Сабразе), нагрузочно-дыхательные пробы. Методика проведения и оценка.
14. Функциональные пробы с изменением положения тела в пространстве (ортостатическая, клиностатическая). Методика проведения и оценка.
15. Виды функциональных проб с физической нагрузкой.

16. Функциональные пробы со стандартной физической нагрузкой. Методика проведения функциональной пробы Мартинэ-Кушелевского (20 приседаний за 30 сек.) и ее оценка.
17. Типы реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку (нормотонический, гипотонический, гипертонический, дистонический, ступенчатый) и их характеристика.
18. Анализ результатов комплексного врачебного обследования лиц, занимающихся физическими упражнениями. Врачебное заключение.
19. Распределение лиц, занимающихся физическими упражнениями, на медицинские группы. Основные показания для назначения основной, подготовительной, специальной медицинской групп и группы ЛФК.
20. Возрастные границы допуска детей к занятиям спортом.
21. Ориентировочные сроки возобновления занятий физической культурой и спортом после острых заболеваний.

**Тема 3. *Определение и оценка физической работоспособности, аэробной продуктивности и толерантности к физическим нагрузкам с помощью нагрузочных тестов.***

22. Понятие о физической работоспособности, аэробной продуктивности и толерантности организма человека к физическим нагрузкам.
23. Функциональные пробы на усилие (нагрузочные тесты), их особенности. Прямые и непрямые методы нагрузочного тестирования.
24. Показания к проведению нагрузочных тестов в клинике и спорте.
25. Абсолютные и относительные противопоказания к проведению нагрузочного тестирования.
26. Организация и условия проведения нагрузочного тестирования.
27. Понятие о пороге толерантности к физическим нагрузкам. Клинические и функциональные признаки порога толерантности.
28. Методика проведения и оценка физической работоспособности при выполнении теста Навакки.
29. Методика проведения, принципы расчета и оценка физической работоспособности при выполнении субмаксимального теста  $PWC_{170}$  (при велоэргометрии и степэргометрии).
30. Методы определения максимального потребления кислорода (МПК). Расчет показателя МПК по номограмме Астранда и по величине  $PWC_{170}$ .
31. Тесты Руфье, Гарвардский степ-тест, тесты Кулера: методика проведения и оценка результатов тестирования.
32. Связь физической работоспособности с показателями здоровья человека. Классы физического состояния.

**Тема 4. *Средства восстановления и стимуляции физической работоспособности при оздоровительной и спортивной тренировке.***

33. Основные физиологические механизмы процессов восстановления во время занятий физическими упражнениями. Классификация восстановительных средств.
34. Педагогические средства восстановления и активный отдых.
35. Психологические средства восстановления (психолого-педагогические и психорегулирующие (гипноз, аутотренинг, медитация, цветомузыкальная терапия и др.) средства).

36. Медико-биологические средства восстановления (особенности питания, употребления витаминов, минералов, биологически-активных веществ).
37. Фармакологические средства профилактики переутомления и восстановления спортивной работоспособности (адаптогены, антиоксиданты и антигипоксанты, метаболические средства, стимуляторы гемопоза, иммуномодуляторы, ноотропы, гепатопротекторы и др.).
38. Физиотерапия, гидротерапия, саунирование, закаливание и массаж как средства восстановления и стимуляции физической работоспособности.

#### **Тема 5. Количественная оценка уровня физического здоровья человека.**

##### ***Влияние физических нагрузок различной интенсивности на организм.***

39. Понятие о физическом (соматическом) здоровье человека. Основные диагностические модели его оценки: нозологическая, донозологическая и диагностика по прямым показателям.
40. «Адаптационная» (В.П. Казначеева и Р.М. Баевского) и «энергетическая» (Г.Л. Апанасенко) концепции определения «количества» физического здоровья человека.
41. Методика экспресс-оценки уровня физического здоровья при профилактических осмотрах (Г.Л. Апанасенко, 1992). Понятие о «безопасном уровне здоровья».
42. Понятие о «биологическом возрасте человека». Методика определения биологического возраста и темпов старения человека (В.П. Войтенко, 1991).
43. Дифференцированные рекреационно-оздоровительные двигательные режимы в практике превентивной медицины. Пограничная и тренировочная частота сердечных сокращений в зависимости от физического состояния.
44. Общие закономерности изменений функционального состояния организма под влиянием физических нагрузок различной интенсивности: недостаточных, оптимальных, чрезмерных.

#### **Тема 6. Предпатологические состояния и заболевания при нерациональных занятиях физическими упражнениями. Проблемы допинга в спорте.**

45. Понятие о переутомлении, перетренированности, остром и хроническом физическом перенапряжении.
46. Основные причины возникновения предпатологических состояний, заболеваний и повреждений во время занятий физическими упражнениями.
47. Перетренированность I и II типа, основные проявления в зависимости от стадии заболевания, меры лечения и профилактики.
48. Острое физическое перенапряжение сосудистой системы (обморок; ортостатический коллапс; гравитационный шок) и сердца (дистрофия миокарда; острая сердечная недостаточность; инфаркт миокарда; кровоизлияние в сердечную мышцу и др.), причины возникновения, неотложная медицинская помощь.
49. Острое физическое перенапряжение дыхательной системы (эмфизема легких; спонтанный пневмоторакс; острая легочно-сердечная недостаточность), причины возникновения, неотложная медицинская помощь.
50. Острое физическое перенапряжение ЦНС (спазм сосудов головного мозга с развитием парезов, параличей; гипнотический сон; ретроградная амнезия; состояние патологического аффекта; рефлексорный, болевой или травматический шок, сотрясение головного мозга и др.), причины возникновения, неотложная медицинская помощь.

51. Острое физическое перенапряжение почек (гемоглобинурия; миоглобинурия с развитием миоглобинурийного нефроза; кровоизлияние в почечную паренхиму) и некоторые другие проявления: (миогенный лейкоцитоз; гипогликемические состояния; ДВС-синдром), причины возникновения, неотложная медицинская помощь.
52. Хроническое физическое перенапряжение сердечно-сосудистой системы (гипо- и гипертонические состояния; нарушение ритма сердца и проводимости; дистрофия миокарда) Понятие о «патологическом спортивном сердце». Клиническая картина, лечение, профилактика.
53. Заболевания и повреждения центральной (неврастения, истерия, невроты навязчивых состояний, черепно-мозговые травмы) и периферической (невриты, невралгии; радикулиты) нервной системы у спортсменов, клиническая картина, лечение, профилактика.
54. Заболевания органов дыхания (бронхиальная астма физического усилия), причины, клиническая картина, меры профилактики и лечения, вопросы экспертизы.
55. Заболевания органов пищеварения (печеночный болевой синдром; дискинезии желчевыводящих путей), клиническая картина, лечение и профилактика.
56. Физиологические и патологические изменения со стороны почек и мочевыделительной системы под влиянием физических нагрузок.
57. Заболевания и нарушения эндокринной системы под влиянием занятий спортом (задержка полового развития; снижение иммунитета и др.), клинические проявления, профилактика и лечение.
58. Хронические поражения и перенапряжения опорно-двигательного аппарата (миозиты тендиниты, тендовагиниты, периостозы перенапряжения; «усталостные переломы»; остеохондропатии; артрозы и др.), основные меры профилактики.
59. Причины внезапной смерти во время занятий физическими упражнениями.
60. Понятие о допингах. Виды допингов. Острые отравления и последствия длительного применения допинговых препаратов.

#### **Тема 7. Общие основы физической реабилитации и лечебного массажа.**

61. Понятие «физическая реабилитация (ФР)». Общие принципы ФР. Активные, пассивные и психорегулирующие методы ФР. Этапы ФР.
62. Лечебная физическая культура (ЛФК) как один из основных методов ФР, его особенности. Основные и дополнительные средства ЛФК.
63. Формы и методы проведения ЛФК. Методические принципы ЛФК.
64. Физические упражнения как основное средство физической реабилитации. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация физических упражнений.
65. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.
66. Понятие о двигательном режиме. Режимы двигательной активности на стационарном, санаторном и амбулаторно-поликлиническом этапах реабилитации, их задачи и содержание.
67. Критерии дозирования физических нагрузок в ЛФК. Характеристика легкой, средней и значительной степени нагрузки при проведении ЛФК.
68. Физическая реабилитация с учетом толерантности к физическим нагрузкам.
69. Оформление назначений ЛФК. Учет и оценка эффективности проведения ЛФК.

70. Массаж как средство ЛФК. Показания и противопоказания к назначению лечебного массажа. Виды массажа. Механизмы действия массажа на организм. Основные приемы массажа.

**Тема 8. Физическая реабилитация в клинике внутренних болезней.**

71. Показания и противопоказания к назначению методов физической реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
72. Задачи и особенности методик ЛФК при ишемической болезни сердца с учетом функционального класса; перечень специальных упражнений.
73. Основные принципы, задачи и особенности методик ЛФК при инфаркте миокарда в зависимости от класса тяжести больного и вида двигательного режима на различных этапах ФР; перечень специальных упражнений.
74. Задачи и особенности методик ЛФК при гипертонической болезни и гипотензии; перечень специальных упражнений.
75. Показания и противопоказания к назначению методов физической реабилитации при патологии дыхательной системы.
76. Задачи и особенности методик ЛФК при бронхите, пневмонии, плеврите, бронхиальной астме, туберкулезе; перечень специальных упражнений.
77. Показания и противопоказания к назначению средств ФР при заболеваниях органов пищеварения.
78. Задачи и особенности методик ЛФК при хроническом гастрите, язвенной болезни, холецистите, дискинезии желчевыводящих путей и кишечника, спланхноптозе; перечень специальных упражнений.
79. Показания и противопоказания к назначению средств ФР при заболеваниях почек. Особенности методик ЛФК при хроническом пиелонефрите.
80. Показания и противопоказания к назначению средств ФР при нарушениях обмена веществ. Особенности методик ЛФК при ожирении и сахарном диабете.

**Тема 9. Физическая реабилитация в хирургии, травматологии и ортопедии**

81. Показания и противопоказания к назначению физической реабилитации в хирургии.
82. Задачи и особенности методик ЛФК в предоперационный и послеоперационный периоды при оперативных вмешательствах на органах брюшной и грудной полости в зависимости от двигательного режима и хода послеоперационного периода; перечень специальных упражнений.
83. Показания и противопоказания к применению ФР при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Обоснование выбора метода ФР, средств и форм ЛФК.
84. Задачи и особенности методик ЛФК при переломах и других повреждениях опорно-двигательного аппарата, в зависимости от периода (иммобилизационный, постиммобилизационный, восстановительный) и метода лечения.
85. Показания и противопоказания к применению методов ФР при ортопедических нарушениях.
86. Особенности методик ЛФК и специальные упражнения при остеохондрозе позвоночника.

**Тема 10. *Физическая реабилитация при заболеваниях и травмах нервной системы.***

87. Показания и противопоказания к применению средств физической реабилитации при патологии центральной нервной системы.
88. Задачи и особенности методик ЛФК при острых нарушениях мозгового кровообращения (инсультах) в зависимости от степени нарушения двигательных функций; лечение положением, специальные пассивные и активные упражнения.
89. Задачи и особенности применения ФР при черепно-мозговых травмах.
90. Показания и противопоказания к применению физической реабилитации при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.
91. Особенности восстановительно-компенсаторной терапии при невритах лицевого нерва, локтевого и лучевого нервов, радикулите, перечень специальных упражнений.
92. Физическая реабилитация при травматических повреждениях спинного мозга.

**Тема 11. *Особенности применения средств физической культуры и физической реабилитации в акушерско-гинекологической практике.***

93. Показания и противопоказания к применению оздоровительной физической культуры и физической реабилитации в акушерско-гинекологической практике.
94. Задачи, методические принципы и специальные физические упражнения для женщин с нормальным протеканием беременности в зависимости от триместра.
95. Особенности ЛФК для женщин с патологией беременности (при пороках сердца, артериальной гипотензии, гипертонической болезни). Корректирующая гимнастика для беременных с узким тазом и при неправильных положениях плода.
96. Задачи, методические принципы и специальные упражнения в родах и послеродовом периоде (раннем и позднем).
97. Задачи и особенности ФР при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов, аномалиях положений матки, при расстройствах менструальной функции и функциональном недержании мочи.

**Тема 12. *Особенности физического воспитания новорожденных и применение средств физической реабилитации в педиатрии.***

98. Особенности физического воспитания (гимнастики и массажа) новорожденных.
99. Задачи и особенности методик ЛФК у детей раннего возраста при рахите и гипотрофии.
100. Современные подходы и технологии физической реабилитации больных детским церебральным параличом.
101. Задачи, особенности методик ЛФК и специальные упражнения при врожденной мышечной кривошее, врожденном вывихе бедра.
102. Задачи, особенности методик ЛФК и специальные упражнения при плоскостопии.
103. Задачи, особенности методик ЛФК и специальные упражнения при нарушениях осанки и сколиозе в зависимости от его степени.
104. Задачи и особенности методик ЛФК у детей при заболеваниях органов дыхания (острой пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, плеврите).
105. Задачи и особенности методики лечебной гимнастики у детей при некоторых заболеваниях сердечно-сосудистой системы (вегетативной дисфункции, ревматизме).

## 10. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

### *Основные*

1. Лікувальна фізкультура та спортивна медицина: Підручник / Клапчук В.В., Дзяк Г.В., Муравов І.В. та ін.; за ред. В.В. Клапчука, Г.В. Дзяка. – К.: Здоров'я, 1995. – 312 с.
2. Лікувальна фізкультура та спортивна медицина: Тестові завдання для контролю знань студентів медичного та стоматологічного факультетів вищих медичних навчальних закладів ІУ рівнів акредитації (Навчальний посібник) / Абрамов В.В., Клапчук В.В., Магльований А.В., Смирнова О.Л., та ін.; за ред. проф. В.В. Клапчука та проф. А.В. Магльованого. – Дніпропетровськ: Мед академія, 2006. – 124 с.
3. Лікувальна фізкультура та спортивна медицина (Вибрані лекції для студентів) / Абрамов В.В., Клапчук В.В., Смирнова О.Л. та ін.; за ред. проф. В.В. Клапчука. – Дніпропетровськ: Медакадемія, 2006. – 179 с.

### *Дополнительные*

1. Апанасенко Г.Л., Попова Л.А. Медицинская валеология. К.: Здоров'я, 1998. – 247 с.
2. Апанасенко Г.Л., Волгіна Л.Н. та ін. Експрес-скринінг рівня соматичного здоров'я населення при профілактичних оглядах. Методичні рекомендації. – Київ, 2000. – 8 с.
3. Апанасенко Г.Л., Волгіна Л.Н. та ін. Експрес-скринінг рівня соматичного здоров'я дітей та підлітків. Методичні рекомендації. – Київ, 2000. – 11 с.
4. Белая Н.А. Лечебная физкультура и массаж. Учебно-методическое пособие для медицинских работников. – М.: Советский спорт, 2001. – 272 с.
5. Врачебный контроль в физическом воспитании и спорте: методические рекомендации для студентов ІУ курса медицинского факультета / Сост.: В.С. Соколовский, Н.А. Романова, В.С. Владова, И.И. Бондарев. – Одесса: Одесс. гос. мед. ун-т, 2001. – 93с.
6. Граевская Н.Д., Долматова Т.И. Спортивная медицина: Курс лекций и практические занятия. Учебное пособие. – Том 1 и 2.. – М.: Советский спорт, 2004.
7. Детская спортивная медицина: Руководство для врачей / Под ред. Тихвинского С.Б., Хрущева С.В. – М.: Медицина, 1991. – 560 с.
8. Лечебная физическая культура: Справочник / Под ред. В.А. Епифанова.-2-е изд. перераб. и доп. – М: Медицина, 2001. – 592 с.
9. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации: Руководство для врачей / Под ред. А.Ф. Каптелины, И.П. Лебедевой – М.: Медицина, 1995. – 400 с.
10. Лікувальна фізична культура. Підручник/ В.С. Соколовський, Н.О. Романова, О.П. Юшковська. – Одесса: Одес. держ. мед. ун-т, 2005. – 234 с. – (Б-ка студента-медика).
11. Ликов О.О., Середенко Л.П., Добровольська Н.О. Лікувальна фізкультура при внутрішніх хворобах: Практикум. – Донецьк: Дон. держ. мед. ун-т, 2002. – 163 с.
12. Макарова Г.А. Спортивная медицина: учебник. – М.: Советский спорт, 2003. – 480 с.

13. Марченко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: навчальний посібник. – Київ: Олімпійська література, 2006. – 196 с.
14. Медицинская реабилитация в артрологии / В.Н. Сокрут, В.Н. Козаков, О.В. Синяченко и др. – Донецк: ООО «Лебедь», 2000. – 377 с.
15. Медицинская реабилитация в терапии: Руководство для студентов и врачей / Сокрут В.Н., Козаков В.Н., Поважная Е.С. и др./ Под ред. В.Н. Сокрута и В.Н. Козакова.- Донецк: ОАО «Укр НТЭК», 2001. – 176 с.
16. Мухін В.М. Фізична реабілітація. – Видання друге, перероблене та доповнене. – Київ: Олімпійська література, 2005. – 248 с.
17. Основи реабілітації, фізіотерапії, лікувальної фізичної культури і масажу / За ред. В.В. Клапчука, О.С. Полянської. – Чернівці: Прут, 2006. – 208 с.
18. Полянська О.С., Ташук В.К.. Медична та соціальна реабілітація: Навчальний посібник. – Чернівці: Медакадемія, 2004. – 232с.
19. Реабилитация кардиологических больных /Под ред. К. В. Лядова, В.Н. Преображенского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 288 с.
20. Спортивная медицина. Учебник / Макарова Г.А. – М.: Советский спорт, 2003. – 480 с.
21. Справочник по детской лечебной физкультуре. /Под ред. Фонарева М.И. – Л.: Медицина, 1983. – 360 с.
22. Тизул А.Я. Болезни человека, обусловленные дефицитом двигательной активности, и здоровье. - М.: Сов. спорт, 2001. - 248 с.
23. Физическая реабилитация: Учебник для студентов высших учебных заведений / Под общей ред. С.Н. Попова. – Ростов-н/Дону: Феникс, 2004. – 608 с.



## 11. ШКАЛА КОНВЕРТАЦИИ БАЛЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ В ТРАДИЦИОННУЮ (НАЦИОНАЛЬНУЮ) ОЦЕНКУ

Итоговое количество баллов по дисциплине (учитывая, что она структурирована на один модуль) определяется как сумма баллов, полученных при усвоении модуля. Общее количество баллов за модуль состоит из трех компонентов:

- а) сумма баллов за текущую успеваемость**
- +
- б) баллы за индивидуальное задание**
- +
- в) баллы за итоговый модульный контроль.**

Кроме того, к общему количеству баллов по дисциплине, при выполнении дополнительных видов работы, добавляются следующие **поощрительные баллы**:

- а) призовое место в Межвузовском туре олимпиады из дисциплины - **5 баллов**;
- б) призовое место во Всеукраинском туре олимпиады из дисциплины - **10 баллов**;
- в) публикация или несколько публикаций (в т.ч. в соавторстве) в изданиях, отмеченных "Реестром..." ВАК Украины - **10 баллов**;
- г) публикация или несколько публикаций (в т.ч. в соавторстве) в сборниках материалов конференций, что зарегистрированные МОН и МОЗ Украины - **5 баллов**;
- д) авторство или соавторство в патенте (декларационном патенте) Украины – **10 баллов**.

**Максимальное количество баллов за модуль составляет 200 баллов, минимальное - 90 баллов.**

**Традиционная оценка за изучение дисциплины определяется исходя из следующих критериев соответствия:**

**менее 90 баллов - „2”**  
**90-139 баллов - „3”**  
**140-179 баллов - „4”**  
**180-200 баллов - „5”**

Положительная оценка выставляется только студентам, которым зачтен модуль по дисциплине. Объективность оценивания учебной деятельности студентов должна проверяться статистическими методами (коэффициент корреляции между текущей успеваемостью и результатами итогового модульного контроля).

## 12. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ПО ОБУЧЕНИЮ НА КАФЕДРЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ И ВАЛЕОЛОГИИ

*Студенту на кафедре физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии необходимо:*

- 1) посетить все лекции и практические занятия, согласно расписания \*;
- 2) обеспечить необходимый уровень качества усвоения дисциплины;
- 3) пройти все контрольные мероприятия в определенные сроки;
- 4) своевременно ликвидировать академическую задолженность.

\***Примечание:** отработка пропущенных занятий разрешается исключительно с разрешения деканата, что оформляется соответствующим документом (допуском), который является основанием для проведения отработок на кафедре.

*Студент на кафедре физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии имеет возможность:*

- 1) получить тестовые задания по соответствующему модулю не позже, чем за одну неделю к проведению итогового модульного контроля;
- 2) заблаговременно получить учебно-методические материалы, которые регламентируют обучение на кафедре;
- 3) обратиться за консультативной помощью к дежурному преподавателю в консультативный день (по расписанию) или в субботу (9:00-14:00);
- 4) получить необходимое оборудование в консультативный день или в субботу для самостоятельной работы.

### 12-А. Оценка текущей успеваемости.

На практическом занятии оцениваются:

- a) теоретическая и практическая подготовка, а также самостоятельная работа студента во внеаудиторное время;
- b) все виды учебной деятельности студента на практическом занятии.

Преподаватель обязательно оценивает успеваемость каждого студента на каждом практическом занятии. Критерии оценки приводятся к сведению студентов до начала обучения. Стандартизированные задания для каждого практического занятия приведены в методических указаниях для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям и в сборнике протоколов. Оценка выполнения всех заданий осуществляется преподавателем в течение практического занятия и после его завершения. По результатам изучения одной темы преподаватель выставляет одну оценку по традиционной 4-бальной шкале (которая затем конвертируется в баллы (п. 6, стр. 12). Оценка успеваемости студента является интегрированной (учитывает все виды работы подготовки к занятию и в течение занятия). Оценка выставляется преподавателем после проверки всех заданий и объявляется студентам на следующем занятии.

#### *Пересдача оценки текущего контроля.*

- Студент **имеет право** пересдать лишь оценку «2» (**0 баллов**). Текущие оценки «3» или «4» не пересдаются.

- Студент **обязан** пересдать «2», если сумма баллов текущей успеваемости не достигает минимальной для допуска к итоговому модульному контролю.
- Студент **не обязан пересдавать** текущую «2» в том случае, если сумма баллов текущей успеваемости в пределах модуля превышает минимальную для допуска к итоговому модульному контролю, но имеет право пересдать «2» и в том случае, если минимальная сумма баллов достигнута.
- Пересдача осуществляется дежурному преподавателю исключительно во внеаудиторное время в соответствии с графиком консультаций, регламентированным учебным отделом.
- Количество пересдач текущей «2» не ограничено. Студент имеет право пересдавать текущие «2» в течение всего периода изучения дисциплины, но не позже дополнительного срока, регламентированного учебным отделом ДДМА
- В течение одной консультации студент может пересдавать лишь одну текущую «2».

### **12-Б. Итоговый модульный контроль.**

Осуществляется на последнем занятии зачетного модуля. Объем материала и критерии оценивания итогового модульного контроля приведены в данном справочнике. Преподаватель, который проводит и оценивает итоговый модульный контроль, назначается заведующим кафедрой. До итогового модульного контроля допускаются студенты, которые посетили все занятия (или отработали пропущенные занятия в установленном порядке) и набрали сумму баллов, не меньше минимальной, то есть **40 баллов**. Результат итогового модульного контроля оценивается в баллах (традиционная 4-балльная оценка не выставляется!). Результат итогового модульного контроля объявляется в течение текущей недели. Ведущей преподаватель группы рассчитывает общее количество баллов за модуль и объявляет **результаты** на следующий день или дни (но не позже одной недели).

#### ***Пересдача итогового модульного контроля.***

**Причины незачета модуля** могут быть следующими:

- студент не набрал минимального количества баллов за текущую учебную деятельность и не был допущен к итоговому модульному контролю;
- студент сдавал итоговый модульный контроль, но набрал на нем менее 50 баллов;
- студент имеет неотработанные пропуски занятий и (или) лекций;
- студент не явился на итоговый модульный контроль.

#### **Пересдача итогового модульного контроля проводится не более 2 раз.**

***Первая*** пересдача итогового модульного контроля проводится специально назначенной комиссии (назначается заведующим кафедрой) в течение **3-х недель** после первой сдачи по плану, но не позже дополнительного срока. Пересдача проводится в составе сборной группы во время консультации, предусмотренной расписанием учебного отдела.

***Повторная*** (вторая и последняя) пересдача итогового модульного контроля проводится комиссии (с участием **представителей деканата**) **по окончании семестра** (во время каникул), в соответствии с графиком учебного процесса. Пересдача проводится в составе сборной группы в день, назначенный учебным отделом ДДМА.

## 12-В. Оценка по дисциплине.

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по традиционной 4-балльной шкале с учетом количества баллов, которые были получены при усвоении модуля. Соответствие традиционной оценки (2, 3, 4, 5) определенному количеству баллов приведено в данном справочнике (стр. 25).

**Положительная оценка выставляется только в том случае, если студенту зачтен модуль\*.**

*\* Примечание:*

- а) Студент, который при изучении дисциплины набрал необходимое количество баллов и получил положительную оценку, имеет право повысить оценку ECTS по дисциплине исключительно с разрешения ректора или первого проректора.
- б) Передача для повышения оценки ECTS по дисциплине проводится специальной комиссией в дополнительные сроки (назначенные учебным отделом) по материалу всей дисциплины, а не отдельного модуля.

В случае, если студент не сдал (или не пересдал) итоговый модульный контроль, он получает за изучение дисциплины традиционную оценку «2» и оценку ECTS «F», что является основанием для его отчисления (согласно приказа МОН Украины № 161 от 23.11.93 г.).

## 12-Г. Оценка ECTS.

Оценка ECTS\* **определяется после ранжирования всех студентов** (то есть студентов всех групп и потоков, изучавших дисциплину), которые **успешно завершили изучение дисциплины**, по окончании дополнительного срока, регламентированного учебным отделом. Определение оценки ECTS осуществляется следующим образом (табл. 12.1.)

Таблица 12.1.

Статистический показатель	Оценка ECTS
Наилучшие 10 % студентов	A
Следующие 25 % студентов	B
Следующие 30 % студентов	C
Следующие 25 % студентов	D
Последние 10 % студентов	E

*\* Примечание:*

- Оценка ECTS не конвертируется в традиционную оценку.
- Оценка ECTS не изменяет традиционную оценку, полученную до ранжирования.

Студентам, которые не выполнили все виды работ, предусмотренные учебной программой, по **уважительной** причине, вносятся коррективы в индивидуальный учебный план и разрешается отработать академическую задолженность в определенные сроки.

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ГОДА**

(вносятся при необходимости в течение изучения дисциплины  
и визируются заведующим кафедрой)

*К общей оценке за **тему практического занятия**, если она меньше традиционной оценки «5» (еще до окончания практического занятия), можно получить дополнительные баллы (т.е. улучшить ее) при условии:*

- решения на практическом занятии типичной ситуационной задачи, требующей знания материала рекомендованной литературы и/или материала лекций - **1 балл**;
- решения на практическом занятии нетипичной ситуационной задачи, требующей не только глубокого знания материала рекомендованной литературы и лекций, но и максимальной мобилизации ранее полученных знаний, а также клинического мышления - **2 балла**.