

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 24.08.2023 09:13:31
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра физической и реабилитационной медицины

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике
Т.В. Вородулина
26 мая 2023 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.Б.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина*

Квалификация: *Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Лечебная физкультура и спортивная медицина» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1081, с учетом требований профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», утвержденного приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 г. № 572н.

Рабочая программа дисциплины составлена:

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1	Белкин Андрей Августович	Доктор медицинских наук	Профессор	Заведующая кафедрой физической и реабилитационной медицины
2	Федоров Андрей Алексеевич	Доктор медицинских наук	Профессор	Профессор кафедры физической и реабилитационной медицины
3	Захаров Яков Юрьевич	Кандидат медицинских наук	Доцент	Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины
4	Негодаева Елена Викторовна	Кандидат медицинских наук	Доцент	Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- Иванова Г.Е., зав. кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, д.м.н., профессор

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры физической и реабилитационной медицины (протокол №4 от 28.04.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.).

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС и ПС представлен в таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)
Наименование	Знания	Умения	Навыки	
ДЕ 1. Организация службы ЛФК и реабилитации больных и инвалидов.	Историю развития и содержание ЛФК. Характеристики и особенности ЛФК как метода лечения. Роль ЛФК в системе медицинской реабилитации. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "реабилитация". Систему реабилитационных мероприятий. Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного и инвалида. Этапы и программы физической реабилитации. Организацию ЛФК в лечебно-профилактических учреждениях, отделениях реабилитации и детских учреждениях. Обязанности и нормы нагрузки врача ЛФК, инструктора ЛФК, массажиста. Оснащение и оборудование кабинета ЛФК, отделения реабилитации и кабинета массажа. Медицинскую этику и деонтологию врача, инструктора ЛФК, массажиста. Применение требований этики и деонтологии в практике ЛФК и массажа. Значение санитарно-	Организовывать службу ЛФК в медицинских организациях и их структурных подразделениях, в том числе, согласно Порядка оказания медицинской помощи по профилю "реабилитация". Учитывать особенности ЛФК, как метода лечения, в клинической практике. Определять этапы и разрабатывать (в части назначения ЛФК) программы физической реабилитации. Интегрировать методики ЛФК в систему медицинской реабилитации. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Распределять обязанности и нагрузку врача ЛФК, инструктора ЛФК, массажиста. Оснастить кабинеты ЛФК, отделение реабилитации и кабинеты массажа. Пользоваться современными клиническими рекомендациями по формированию здорового образа жизни. Проводить санитарно-просветительную работу сре-	Методологией организации службы ЛФК в медицинских организациях и их структурных подразделениях, в том числе, согласно Порядка оказания медицинской помощи по профилю "реабилитация". Методологией разработки (в части назначения ЛФК) программы физической реабилитации на различных её этапах. Методикой распределения функциональных обязанностей и рабочей нагрузки врача ЛФК, инструктора ЛФК, массажиста. Алгоритмом нормативного аудита по оснащению кабинетов ЛФК, отделения реабилитации и кабинетов массажа. Навыками целевого поиска и использования в практике клинических рекомендаций. Навыками санитарно-просветительной работы среди населения и пропаганды здорового образа жизни. Навыком оформления медицинской документации в соответствии с формами медицинского страхования.	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

	просветительной работы среди населения. Значение здорового образа жизни. Роль физкультуры в профилактике и лечении заболеваний и травм. Использование естественных факторов природы с целью профилактики заболеваний, травм, оздоровления и закаливания организма. Основы управления здравоохранением и страховой медицины. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизмы его реализации. О формах обязательного и добровольного страхования граждан. О развитии первичной медико-санитарной помощи, совершенствовании профилактики заболеваний. О повышении доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.	ди населения и пропаганду здорового образа жизни. Оформлять медицинскую документацию в соответствии с формами медицинского страхования.		
ДЕ 2. Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности и двигательной активности.	Физиологию физических упражнений. Адаптацию организма к физическим нагрузкам. Нервно-рефлекторную регуляцию двигательной деятельности. Гуморально-эндокринную регуляцию мышечной деятельности. Моторно-висцеральные рефлексы в норме и при патологии. Морфофункциональные измене-	Оценить степень адаптации организма к физическим нагрузкам. Интерпретировать морфофункциональные изменения в тренированном организме. Выявлять признаки гипокинезии. Определять соответствие двигательной активности детей	Методикой оценки степени адаптации организма к физическим нагрузкам. Алгоритмом выявления гипокинезии. Методикой определения соответствия двигательной активности детей возрастному развитию. Методикой тестирования дви-	УК-1; ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10

	ния в тренированном организме. Роль гипокинезии как фактора нарушения здоровья и физического состояния. Физиологические особенности и двигательную активность в онтогенезе человека. Физиологию развития детей и их двигательную активность. Анатомо-физиологические особенности детей. Периоды возрастного развития. Двигательную активность детей и подростков. Возрастные нормы двигательной активности. Развитие и формирование двигательных навыков. Роль гипокинезии как фактор нарушения физического развития и здоровья детей. Биохимию мышечной деятельности и мышечного сокращения. Источники энергии мышечного сокращения. Аэробные и анаэробные механизмы энергообеспечения мышечной деятельности. Характеристику и механизм энергообеспечения при физической работе. Соотношение аэробных и анаэробных процессов при работе различной мощности. Динамическую анатомию. Биомеханику движений. «Степени свободы», оси вращения и плоскости движения. Центр тяжести и центр объема человеческого тела. Биомеханику движений конечностей,	возрастному развитию. Определять формирование двигательных навыков. Определять аэробную и анаэробную нагрузку. Определять нарушения статического и динамического двигательного стереотипа.	гательных навыков. Алгоритмом определения аэробной и анаэробной нагрузки. Методикой функционального мышечного тестирования. Методикой определения нарушения статического и динамического двигательного стереотипа. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с обследуемым человеком, его родственниками и коллегами.	
--	---	---	--	--

	позвоночника, грудной клетки.			
ДЕ 3. Определение и оценка физического развития.	Закономерности физического развития. Законы роста. Факторы, влияющие на физическое развитие. Определение и оценку физического развития. Технику соматоскопии, антропометрии (знать антропометрические стандарты), метода индексов. Алгоритм комплексной оценки физического развития, семиотику нарушений физического развития. Методику измерения движений головы, позвоночника, конечностей. Методы определения деформаций опорно-двигательного аппарата.	Проводить определение и оценку физического развития. Проводить антропометрические измерения, использовать алгоритм комплексной оценки физического развития с применением региональных центильных таблиц. Проводить соматоскопию, исследование методом индексов. Оценить признаки биологической зрелости. Проводить измерение амплитуд движений головы, позвоночника, конечностей. Определять деформации опорно-двигательного аппарата	Алгоритмом комплексной оценки физического развития. Определением уровня биологической зрелости. Методикой антропометрических измерений. Методикой соматоскопии, методом индексов. Методикой и интерпретацией результатов измерения амплитуд движений головы, позвоночника, конечностей. Методами определения деформаций опорно-двигательного аппарата. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом, его родственниками.	УК-1; ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-9
ДЕ 4. Функциональные и лабораторные методы исследования в спортивной медицине и лечебной физкультуре.	Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках. Функциональные пробы: с дозированной физической нагрузкой; с задержкой дыхания. Определение физической работоспособности и толерантности к физическим нагрузкам. Эргометрия (велоэргометрия, степ-тест, тест на тредмиле). Электрокардиография при физических нагрузках. Особенности электрокардиограммы у спортсменов в покое. Электрокардиографи-	Обоснованно назначить интерпретировать результаты функциональных (клинических и/или инструментальных), лабораторных, психологических и психофизических методов исследования.	Обоснованием назначения и интерпретацией результатов функциональных (клинических и/или инструментальных), лабораторных, психологических и психофизических методов исследования. Методиками клинических функциональных проб: с дозированной физической нагрузкой; с задержкой дыхания; толерантности к физической нагрузке; ортостатической, клиноортостатическая проба и др..	УК-1; ПК-6, ПК-8, ПК-11

	ческие признаки физического перенапряжения. Особенности электрокардиограммы у детей и ее динамика при физических нагрузках. Другие методы исследования сердечно-сосудистой системы при физических нагрузках: пульсометрия, кардиоинтерваломерия; способы определения артериального давления; стресс-эхокардиография, сцинтиграфия миокарда. Функциональные методы определения сократительной функции миокарда: телеметрические методы исследования; определение объема сердца у спортсменов. Функциональные методы исследования дыхательной системы при физических нагрузках: методы исследования функции внешнего дыхания; определение максимальной вентиляции легких и легочных объемов (спирометрия); определение силы дыхательных мышц (пневмотахометрия); определение частоты и глубины дыхания. Методы исследования газообмена. Функциональные исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках. Методы исследования центральной нервной системы при физических нагрузках.			
--	--	--	--	--

	Исследование двигательных рефлексов и координации движений. Исследование анализаторов (зрительный, слуховой, двигательный, вестибулярный). Психологические и психофизические методы. Вегетативные пробы и реакции: ортостатическая проба; клиноортостатическая проба и др.. Методы исследования нервно-мышечного аппарата. Методы биохимического и иммунологического контроля в спорте. Методы лабораторного, биохимического и иммунологического исследования при физических нагрузках. Изменения в крови при физических нагрузках. Изменения в моче при физических нагрузках. Изменение содержания гормонов при физических нагрузках. Методы биохимического контроля у спортсменов. Методы иммунологического контроля у спортсменов.			
ДЕ 5. Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации.	Метод физической реабилитации и его характерные особенности. Основные черты лечебной физкультуры. Метод активной терапии. Метод функциональной терапии. Метод патогенетической	Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре и физической реабилитации. Классифицировать физические упражнения, определять специ-	Определением показаний и противопоказаний к лечебной физкультуре и физической реабилитации. Методикой составления комплексов физических упражне-	УК-1; ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	терапии. Метод восстановления двигательной функции и физической работоспособности. Показания и противопоказания к ЛФК. Систематизацию физических упражнений в лечебной физкультуре. Характеристику упражнений. Характеристику физических упражнений по анатомическому признаку. Характеристику физических упражнений по степени активности. Характеристику физических упражнений по видовому признаку. Характеристику физических упражнений по принципу использования снарядов и предметов. Спортивно-прикладные циклические упражнения. Игры. Формы физической реабилитации. Формы лечебной физкультуры. Гигиеническую гимнастику. Процедуру лечебной гимнастики. Физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия). Ходьбу, терренкур. Механотерапию, занятия на тренажерах. Роботизированную кинезотерапию. Трудотерапию. Основные формы спортивно-прикладных упражнений (гребля, велосипед, лыжи и др.). Форму игрового урока, игры спортивные (элементы). Режимы двигательной активности в лечебно-профилактических учреждениях. Режимы движений в	фику их назначений и прогнозировать клинические эффекты. Составлять комплексы физических упражнений (лечебной гимнастики) с учетом анатомо-физиологических механизмов действия. Определять средства и формы ЛФК и физической реабилитации, учитывать клинические особенности их применения. Обоснованно назначать различные средства и формы ЛФК и реабилитации. Определять режимы двигательной активности в лечебно-профилактических учреждениях, режимы движений в стационаре, поликлинике, санатории, реабилитационном центре. Определять целесообразность назначения различных техник мануальной терапии и прогнозировать клинические эффекты. Определять показания и противопоказания, назначать и проводить процедуру тракционной терапии. Определять показания и противопоказания к участию инвалидов в спортивных состязаниях. Классифицировать группы инвалидов для занятий спортом. Определять виды спорта и нормативы для инвалидов.	ний лечебной гимнастики. Методиками проведения индивидуального и группового занятия лечебной гимнастики. Методикой назначения и проведения циклических упражнений. Алгоритмом назначения и методиками проведения различных средств и форм ЛФК. Методикой составления программы физической реабилитации. Алгоритмом определения режима двигательной активности в лечебно-профилактических учреждениях, режима движений в стационаре, поликлинике, санатории, реабилитационном центре. Алгоритмом назначения техник мануальной терапии. Техниками постизометрической и миофасциальной релаксации. Методикой механотерапии. Методикой нервномышечной активации. Методикой проведения лечебной физкультуры на подвесной системе. Методикой гидрокинезотерапии. Методикой тракционной терапии.	
--	--	--	--	--

	стационаре, поликлинике, санатории, реабилитационном центре. Лечебно-оздоровительные формы физкультуры. Формы массовой физкультуры в организованных коллективах и на производстве. Ритмическую гимнастику. Пластическую гимнастику. Гимнастику йогов. Бег «трусцой». Новые формы оздоровительной физкультуры (фитнес). Психофизическую тренировку. Сочетание формы физической тренировки и психотерапии. Мышечную релаксацию и аутогенную тренировку. Психорегулирующую тренировку. Мануальную терапию позвоночника и суставов. Виды манипуляционных воздействий. Мобилизацию и самомобилизацию. Постизометрическую релаксацию. Тракционную терапию. Особенности и характеристика спорта инвалидов. Показания и противопоказания к участию инвалидов в спортивных состязаниях. Классификацию групп инвалидов для занятий спортом. Виды спорта и нормативы для инвалидов.		Методиками лечебной физкультуры под контролем биологической обратной связи. Методиками роботизированной кинезотерапии. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом, его родственниками и коллегами.	
ДЕ 6. Массаж.	Общие основы массажа. Роль массажа в комплексном лечении и реабилитации. Показания и противопоказания для проведения массажа. Влияние массажа на органы, си-	Определять показания и противопоказания к массажу. Определять специфику и прогнозировать клинические эффекты различных видов и приё-	Организацией кабинета массажа в медицинской и спортивно-оздоровительной организациях. Определением показаний и	УК-2, УК-3; ПК-8

	стемы и организм в целом. Характеристику видов и классификацию массажа. Формы и методы массажа. Характеристику основных приемов массажа. Значение последовательности приемов. Лечебный массаж при различных заболеваниях и травмах у взрослых, детей и подростков согласно клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи. Массаж и физические упражнения в раннем возрасте. Массаж и физические упражнения у здоровых детей. Гигиенический и спортивный массаж. Организационно-гигиенические условия проведения массажа. Требования к помещению для массажа, оборудование. Гигиена массажиста. Нормы нагрузки массажиста.	мов массажа. Обоснованно назначать различные виды и приёмы массажа в лечебные комплексы при различных заболеваниях и травмах и реабилитации у взрослых, детей и подростков. Определять целесообразность назначения различных техник массажа и прогнозировать клинические эффекты. Сочетать массаж, другие формы и методы лечебной физкультуры, аппаратную физиотерапию.	противопоказаний к массажу. Составлением и ведением документации по назначению и проведению процедур массажа в медицинской и спортивно-оздоровительной организациях. Алгоритмом персонифицированного назначения методов и техник массажа. Основными методиками и приёмами проведения массажа. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом, его родственниками и коллегами.	
ДЕ 7. Лечебная физкультура в клинике внутренних болезней.	Физическую реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения, периферических сосудов, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, хронической лучевой болезни. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре у пациентов с заболеваниями сердечно-	Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование пациента, выявить симптомы поражения сердечно-сосудистой, бронхолегочной, пищеварительной, эндокринной систем, обмена веществ. Поставить предварительный диагноз. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабо-	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования пациента терапевтического профиля. Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неот-	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения, периферических сосудов, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, хронической лучевой болезни. Клинико-физиологическое обоснование и методологию лечебной физкультуры при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, гипертонической болезни, гипотонической болезни и нейроциркуляторной дистонии, дистрофии миокарда, пороках сердца (врожденных, приобретенных), болезнях периферических сосудов (артерий, вен, лимфостазе); остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма и др.), туберкулезе легких; гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, колитах, опущении желудка и энтероптозе, болезнях печени и желчевыводящих путей; заболеваниях обмена, сахарном диабете, болезнях обмена у детей (рахит, гипотрофия и др.), жирового обмена; нефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи, простати-	раторных и инструментальных исследований. Назначить комплексное лечение с использованием форм и методов лечебной физкультуры. Проводить физическую реабилитацию больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения, периферических сосудов, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, хронической лучевой болезни. Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения, периферических сосудов, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, хронической лучевой болезни. Дать клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, гипертонической болезни, гипотонической болезни и нейроциркуляторной дистонии, дистрофии миокарда, пороках сердца (врожденных, приобретенных), болез-	ложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Методиками лечебной физкультуры при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, гипертонической болезни, гипотонической болезни и нейроциркуляторной дистонии, дистрофии миокарда, пороках сердца (врожденных, приобретенных), болезнях периферических сосудов (артерий, вен, лимфостазе); остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма и др.), туберкулезе легких; гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, колитах, опущении желудка и энтероптозе, болезнях печени и желчевыводящих путей; заболеваниях обмена, сахарном диабете, болезнях обмена у детей (рахит, гипотрофия и др.), жирового обмена; нефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи, простатитах; хронической лучевой болезни. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с	
--	--	---	--	--

	тах; хронической лучевой болезни.	нях периферических сосудов (артерий, вен, лимфостазе); остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма и др.), туберкулезе легких; гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, колитах, опущении желудка и энтероптозе, болезнях печени и желчевыводящих путей; заболеваниях обмена, сахарном диабете, болезнях обмена у детей (рахит, гипотрофия и др.), жирового обмена; нефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи, простатитах; хронической лучевой болезни. Назначать и проводить лечебную физкультуру при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, гипертонической болезни, гипотонической болезни и нейроциркуляторной дистонии, дистрофии миокарда, пороках сердца (врожденных, приобретенных), болезнях периферических сосудов (артерий, вен, лимфостазе); остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хро-	пациентом терапевтического профиля, его родственниками и коллегами.	
--	-----------------------------------	--	--	--

		ническая пневмония, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма и др.), туберкулезе легких; гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, колитах, опущении желудка и энтероптозе, болезнях печени и желчевыводящих путей; заболеваниях обмена, сахарном диабете, болезнях обмена у детей (рахит, гипотрофия и др.), жирового обмена; нефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи, простатитах; хронической лучевой болезни.		
ДЕ 8. Лечебная физкультура при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.	Физическую реабилитацию больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и травматологической патологией. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и травматологической патологией. Клинико-физиологическое обоснование и методологию лечебной физкультуры при переломах длинных трубчатых костей в периоде иммобилизации и в постиммобилизационном периоде, повреждениях костей и периферических нервов, вывихе сустава (врожденном, приобретенном), после ампутации конеч-	Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование пациента, выявить симптомы поражения опорно-двигательного аппарата. Поставить предварительный диагноз. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Назначить комплексное лечение с использованием форм и методов лечебной физкультуры. Проводить физическую реабилитацию больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата. Определять показания и проти-	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования пациента ортопедического и травматологического профиля. Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неотложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Методиками лечебной физкультуры при переломах длинных трубчатых костей в периоде иммобилизации и в постим-	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	ности, травмах позвоночника и костей таза, компрессионных переломах позвоночника, переломах позвоночника с повреждением спинного мозга, в послеоперационном периоде реабилитации больных с травмой опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговой травме; артритах, артрозах, контрактурах суставов, анкилозирующем спондилоартрите (болезнь Бехтерева), дорсопатиях позвоночника, нарушениях осанки и деформациях позвоночника (сколиозе, кифозе), деформации стопы, туберкулезе костей и суставов, травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области, контрактуре суставов верхне-нижнечелюстного сустава.	вопоказания к лечебной физкультуре у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и травматологической патологией. Дать клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при переломах длинных трубчатых костей в периоде иммобилизации и в постиммобилизационном периоде, повреждениях костей и периферических нервов, вывихе сустава (врожденном, приобретенном), после ампутации конечности, травмах позвоночника и костей таза, компрессионных переломах позвоночника, переломах позвоночника с повреждением спинного мозга, в послеоперационном периоде реабилитации больных с травмой опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговой травме; артритах, артрозах, контрактурах суставов, анкилозирующем спондилоартрите (болезнь Бехтерева), дорсопатиях позвоночника, нарушениях осанки и деформациях позвоночника (сколиозе, кифозе), деформации стопы, туберкулезе костей и суставов, травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области, контрактуре суставов верхне-нижнечелюстного сустава.	мобилизационном периоде, повреждениях костей и периферических нервов, вывихе сустава (врожденном, приобретенном), после ампутации конечности, травмах позвоночника и костей таза, компрессионных переломах позвоночника, переломах позвоночника с повреждением спинного мозга, в послеоперационном периоде реабилитации больных с травмой опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговой травме; артритах, артрозах, контрактурах суставов, анкилозирующем спондилоартрите (болезнь Бехтерева), дорсопатиях позвоночника, нарушениях осанки и деформациях позвоночника (сколиозе, кифозе), деформации стопы, туберкулезе костей и суставов, травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области, контрактуре суставов верхне-нижнечелюстного сустава. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом ортопедического и травматологического профиля, его родственниками и коллегами.	
--	--	---	---	--

		ва. Назначать и проводить лечебную физкультуру при переломах длинных трубчатых костей в периоде иммобилизации и в постиммобилизационном периоде, повреждениях костей и периферических нервов, вывихе сустава (врожденном, приобретенном), после ампутации конечности, травмах позвоночника и костей таза, компрессионных переломах позвоночника, переломах позвоночника с повреждением спинного мозга, в послеоперационном периоде реабилитации больных с травмой опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговой травме; артритах, артрозах, контрактурах суставов, анкилозирующем спондилоартрите (болезнь Бехтерева), дорсопатиях позвоночника, нарушениях осанки и деформациях позвоночника (сколиозе, кифозе), деформации стопы, туберкулезе костей и суставов, травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области, контрактурах суставов верхнечелюстного сустава.		
ДЕ 9. Лечебная физкультура в хирургии и нейрохирургии.	Физическую реабилитацию при лечении больных хирургического профиля. Показания и противопоказания к	Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование пациента хирургического профиля. Составить план допол-	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования пациента хирургического профиля.	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6,

	лечебной физкультуре и массажу при хирургическом лечении больных. Значение лечебной физкультуры в предоперационном и в послеоперационном периодах. Клинико-физиологическое обоснование и методологию лечебной физкультуры и массажа при аппендэктомии, после удаления грыж различной локализации, резекциях желудка, кишечника, холецистэктомии и др., при операциях на, сердце, легких, артериях и венах, грудной железе, позвоночнике, костях и суставах, органах малого таза, при ожоговой болезни, операциях на головном и спинном мозге, периферических нервах. Принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом хирургического профиля.	нительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Назначить лечебную физкультуру и массаж в рамках комплексного лечения. Оформить запись в истории болезни или амбулаторной карте. Проводить физическую реабилитацию больных хирургического профиля. Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у пациентов хирургического профиля. Дать клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры и массажа при аппендэктомии, после удаления грыж различной локализации, резекциях желудка, кишечника, холецистэктомии и др., при операциях на, сердце, легких, артериях и венах, грудной железе, позвоночнике, костях и суставах, органах малого таза, при ожоговой болезни, операциях на головном и спинном мозге, периферических нервах. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по во-	Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неотложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом хирургического профиля, его родственниками и коллегами. Методиками лечебной физкультуры и массажа при аппендэктомии, после удаления грыж различной локализации, резекциях желудка, кишечника, холецистэктомии и др., при операциях на, сердце, легких, артериях и венах, грудной железе, позвоночнике, костях и суставах, органах малого таза, при ожоговой болезни, операциях на головном и спинном мозге, периферических нервах.	ПК-8
--	--	---	---	--------------------

		просам лечебной физкультуры и реабилитации пациентов хирургического профиля.		
ДЕ 10. Лечебная физкультура в клинике нервных болезней.	Физическую реабилитацию больных при болезнях и травмах центральной и периферической нервной системы. Физическую реабилитацию детей в школах-интернатах. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре у пациентов при болезнях и травмах центральной и периферической нервной системы. Клинико-физиологическое обоснование и методологию лечебной физкультуры и массажа при нарушениях мозгового кровообращения, различных двигательных нарушениях (при спастических и вялых параличах и парезах), детских церебральных параличах, полиомиелите, пограничных нервно-психических расстройствах, различных формах невротических расстройств (неврозы), наследственных дегенеративно-дистрофических заболеваниях нервной системы, миастении, миопатии, вестибулярных нарушениях, органических поражениях нервной системы, функциональных нарушениях нервной системы, при последствиях черепно-мозговой травмы, нарушениях	Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование пациента, выявить симптомы поражения нервной системы. Поставить предварительный диагноз. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Назначить комплексное лечение с использованием форм и методов лечебной физкультуры. Оформить запись в истории болезни или амбулаторной карте. Проводить физическую реабилитацию больных при заболеваниях и травмах центральной и периферической нервной системы. Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у пациентов с заболеваниями нервной системы. Дать клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры и массажа при нарушениях мозгового кровообращения, различных двигательных нарушениях (при спастических и вялых параличах и парезах), детских це-	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования пациента неврологического профиля. Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неотложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Методикой лечения положением. Методикой профилактики синкинезий. Методикой обучения ходьбе. Методологией трудотерапии. Методикой психофизической тренировки. Методиками лечебной физкультуры и массажа при нарушениях мозгового кровообращения, различных двигательных нарушениях (при спастических и вялых параличах и парезах), детских церебральных параличах, полиомиелите, пограничных нервно-психических	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	экстрапирамидной системы, заболеваний и травмах периферической нервной системы.	ребральных параличах, полиомиелите, пограничных нервно-психических расстройствах, различных формах невротических расстройств (неврозы), наследственных дегенеративно-дистрофических заболеваниях нервной системы, миастении, миопатии, вестибулярных нарушениях, органических поражениях нервной системы, функциональных нарушениях нервной системы, при последствиях черепно-мозговой травмы, нарушениях экстрапирамидной системы, заболеваниях и травмах периферической нервной системы. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам лечебной физкультуры и реабилитации пациентов неврологического профиля.	расстройствах, различных формах невротических расстройств (неврозы), наследственных дегенеративно-дистрофических заболеваниях нервной системы, миастении, миопатии, вестибулярных нарушениях, органических поражениях нервной системы, функциональных нарушениях нервной системы, при последствиях черепно-мозговой травмы, нарушениях экстрапирамидной системы, заболеваниях и травмах периферической нервной системы. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом неврологического профиля, его родственниками и коллегами. Алгоритмом анализом отечественной и зарубежной литературы по вопросам лечебной физкультуры и реабилитации пациентов неврологического профиля.	
ДЕ 11. Лечебная физкультура в акушерстве и гинекологии.	Физические упражнения и массаж в акушерстве. Показания и противопоказания к оздоровительной и лечебной физкультуре в акушерстве. Клинико-физиологическое обоснование и методологию физических упражнений (гимнастика,	Собрать и оценить анамнез, интерпретировать результаты объективного исследования пациентов акушерского и гинекологического профилей. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные	Методикой сбора анамнеза, основами клинического обследования пациентов акушерского и гинекологического профилей. Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	массаж, упражнения в воде и др.) при беременности, в родах и при неправильном положении плода; в послеродовом периоде; у недоношенных детей. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у пациентов гинекологического профиля. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры и массажа при опущении матки и недержании мочи; воспалительных процессах матки и придатков; неправильных положениях матки; у женщин в климактерическом периоде; Гинекологический массаж при неправильных положениях матки и спаечном процессе.	лабораторных и инструментальных исследований. Назначить лечебную физкультуру и массаж в рамках комплексного ведения и лечения. Оформить запись в истории болезни или амбулаторной карте. Определять показания и противопоказания к оздоровительной и лечебной физкультуре в акушерстве. Дать клинико-физиологическое обоснование физических упражнений (гимнастика, массаж, упражнения в воде и др.) при беременности, в родах и при неправильном положении плода; в послеродовом периоде; у недоношенных детей. Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у пациентов гинекологического профиля. Дать клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры и массажа при опущении матки и недержании мочи; воспалительных процессах матки и придатков; неправильных положениях матки; у женщин в климактерическом периоде; гинекологический массаж при неправильных положениях матки и спаечном процессе. Использовать принципы меди-	протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неотложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Методиками физических упражнений и массажа при беременности, в родах и при неправильном положении плода; в послеродовом периоде; у недоношенных детей. Методиками лечебной физкультуры и массажа при опущении матки и недержании мочи; воспалительных процессах матки и придатков; неправильных положениях матки; у женщин в климактерическом периоде; гинекологический массаж при неправильных положениях матки и спаечном процессе. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом акушерского и гинекологического профилей, его родственниками. Алгоритмом анализа отечественной и зарубежной литературы по вопросам лечебной физкультуры пациентов акушерского и гинекологического профилей.	
--	---	---	--	--

		цинской этики и деонтологии в работе с пациентом акушерского и гинекологического профилей, его родственниками. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам лечебной физкультуры пациентов акушерского и гинекологического профилей.		
ДЕ 12. Лечебная физкультура в педиатрии.	Организацию лечебной физкультуры в детских медицинских организациях, детских дошкольных учреждениях, школе (спецгруппы). Особенности организации лечебной физкультуры в зависимости от возраста детей, нозологических форм заболевания. Анатомо-физиологические особенности развития детей. Влияние физических упражнений на организм детей. Возрастные нормы двигательной активности. Роль гипокинезии как фактора нарушения физического развития и здоровья детей. Значение подвижных игр; сочетания движений и закаливания организма. Закономерности физического развития. Законы роста. Факторы, влияющие на физическое развитие. Определение и оценку физического развития. Технику соматоскопии, антропометрии (знать антропометрические стандарты),	Собрать и оценить анамнез, провести необходимое объективное исследование пациента детского и подросткового возраста. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Назначить лечебную физкультуру и массаж в рамках комплексного лечения. Оформить запись в истории болезни или амбулаторной карте. Проводить физическую реабилитацию детей и подростков. Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у пациентов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, болезнях обмена и эндокринных заболеваниях, органов пищеварения, болезнях почек и мочевыводящих путей, опорно-двигательного аппарата,	Методикой сбора анамнеза, основами клинического обследования пациентов детского и подросткового возраста. Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования у детей и подростков, в том числе, при занятиях лечебной гимнастикой и лечебной физкультурой. Алгоритмом оказания неотложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Алгоритмом комплексной оценки физического развития. Определением уровня биологической зрелости. Методикой антропометрических измерений. Методикой соматоскопии. Методом индексов.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	метода индексов. Алгоритм комплексной оценки физического развития, семиотику нарушений физического развития. Выбор средств лечебной физкультуры с учетом возрастного развития. Особенности физической реабилитации в педиатрии. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у детей с патологией сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, болезнях обмена и эндокринных заболеваниях, органов пищеварения, болезнях почек и мочевыводящих путей, опорно-двигательного аппарата, хирургической патологией, неврологической патологией, ожоговой болезнью, офтальмологической патологией. Клинико-физиологическое обоснование и методологию лечебной физкультуры и массажа у детей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, врожденных пороках сердца, гипертонических и гипотонических состояниях; остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь и др.); сахарном	хирургической патологии, неврологической патологии, ожоговой болезни, офтальмологической патологии. Дать клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры и массажа у детей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, врожденных пороках сердца, гипертонических и гипотонических состояниях; остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь и др.); сахарном диабете, рахите, гипотрофии, гипотиреозе; гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, дискинезии кишечника, дискинезии желчевыводящих путей; гломеруло-нефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи; травмах, остеохондропатиях (болезнь Шейерманна-Мау, болезнь Пертеса, болезнь Бальве), деформациях опорно-двигательного аппарата, нарушениях осанки; операциях на сердце и сосудах; хирургической патологии; ожоговой болезни; неврал-ной амиотрофии (болезни Шарко-Мари), миастении, детских	Методикой пробы с дозированной физической нагрузкой. Методикой функциональной пробы с задержкой дыхания. Методикой функциональные пробы с физической нагрузкой. Методиками лечебной физкультуры у детей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, врожденных пороках сердца, гипертонических и гипотонических состояниях; остром бронхите и острой пневмонии, хронических неспецифических болезнях легких (хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь и др.); сахарном диабете, рахите, гипотрофии, гипотиреозе; гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, дискинезии кишечника, дискинезии желчевыводящих путей; гломерулонефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи; травмах, остеохондропатиях (болезнь Шейерманна-Мау, болезнь Пертеса, болезнь Бальве), деформациях опорно-двигательного аппарата, нарушениях осанки; операциях на сердце и сосудах; хирургической патологии; ожоговой	
--	---	---	---	--

	диабете, рахите, гипотрофии, гипотиреозе; гастритах, язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки, дискинезии кишечника, дискинезии желчевыводящих путей; гломерулонефритах, пиелонефритах, мочекаменной болезни, недержании мочи; травмах, остеохондропатиях (болезнь Шейерманна-Мау, болезнь Пертеса, болезнь Бальве), деформациях опорно-двигательного аппарата, нарушениях осанки; операциях на сердце и сосудах; хирургической патологии; ожоговой болезни; невральной амиотрофии (болезни Шарко-Мари), миастении, детских церебральных параличах, полиомиелите, неврозах, вестибулярных нарушениях, заболеваниях и повреждениях периферических нервов, миопатиях; офтальмологических заболеваниях. Физическое воспитание и лечебная физкультура у недоношенных детей. Лечебный и профилактический массаж у детей. Массаж и физические упражнения в раннем возрасте. Массаж и физические упражнения у здоровых детей. Особенности массажа у детей при различных заболеваниях и травмах Врачебный контроль за физическим воспитанием детей.	церебральных параличах, полиомиелите, неврозах, вестибулярных нарушениях, заболеваниях и повреждениях периферических нервов, миопатиях; офтальмологических заболеваниях. Дать клинико-физиологическое обоснование массажа и лечебной физкультуры у недоношенных детей и детей в раннем возрасте. Дать клинико-физиологическое обоснование массажа и физические упражнения у здоровых детей. Осуществлять врачебный контроль за физическим воспитанием детей. Проводить и интерпретировать функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой (функциональные пробы с физической нагрузкой и задержкой дыхания). Интерпретировать функциональные методы исследования (системы кровообращения, дыхательной системы, нервно-мышечной системы) у детей при занятиях лечебной гимнастикой и лечебной физкультурой. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом детского и подросткового возраста, его родственниками.	болезни; невральной амиотрофии (болезни Шарко-Мари), миастении, детских церебральных параличах, полиомиелите, неврозах, вестибулярных нарушениях, заболеваниях и повреждениях периферических нервов, миопатиях; офтальмологических заболеваниях. Методиками физических упражнений у недоношенных детей и детей раннего возраста. Методиками физических упражнений для здоровых детей. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом детского и подросткового возраста, его родственниками. Алгоритмом анализа отечественной и зарубежной литературы по вопросам лечебной физкультуры пациентов детского и подросткового возраста.	
--	---	--	---	--

	Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой (функциональные пробы с физической нагрузкой и задержкой дыхания). Функциональные методы исследования системы кровообращения у детей при занятиях лечебной гимнастикой и лечебной физкультурой. Функциональные методы исследования дыхательной системы у детей при занятиях лечебной гимнастикой и лечебной физкультурой. Функциональные методы исследования нервно-мышечной системы у детей при занятиях лечебной гимнастикой и лечебной физкультурой	Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам лечебной физкультуры и реабилитации пациентов детского и подросткового возраста.		
ДЕ 13. Лечебная физкультура в стоматологии, офтальмологии, оториноларингологии.	Анатомо-физиологическая характеристика жевательного аппарата и мимических мышц лица. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры в стоматологии, офтальмологии, оториноларингологии. Клинико-физиологическое обоснование и методология лечебной физкультуры и массажа при травмах челюстно-лицевой области; воспалительных одонтогенных процессах; контрактурах, рубцовых изменениях, парезах в челюстно-лицевой области; врожденных деформациях челюстно-лицевой области, врожденных не сращениях губы и нёба (в до- и по-	Собрать и оценить анамнез, интерпретировать результаты объективного исследования пациента стоматологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Назначить лечебную физкультуру и массаж в рамках комплексного лечения. Оформить запись в истории болезни или амбулаторной карте. Определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре и массажу у пациентов сто-	Методикой сбора анамнеза, основами клинического обследования пациентов стоматологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей. Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неотложной помощи при неотложных сердечно-сосудистых и бронхолегочных состояниях. Методиками лечебной физ-	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	слеоперационных периодах); при пластических операциях лицевой области; офтальмологической патологии; вестибулярных нарушениях.	матологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей. Дать клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры и массажа при травмах челюстно-лицевой области; воспалительных одонтогенных процессах; контрактурах, рубцовых изменениях, парезах в челюстно-лицевой области; врожденных деформациях челюстно-лицевой области, врожденных не сращения губы и нёба (в до- и послеоперационных периодах); при пластических операциях лицевой области; офтальмологической патологии; вестибулярных нарушениях. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом стоматологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам лечебной физкультуры и реабилитации пациентов стоматологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей.	культуры при травмах челюстно-лицевой области; воспалительных одонтогенных процессах; контрактурах, рубцовых изменениях, парезах в челюстно-лицевой области; врожденных деформациях челюстно-лицевой области, врожденных не сращения губы и нёба (в до- и послеоперационных периодах); при пластических операциях лицевой области; офтальмологической патологии; вестибулярных нарушениях. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом стоматологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей. Алгоритмом анализа отечественной и зарубежной литературы по вопросам лечебной физкультуры пациентов стоматологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей.	
ДЕ 14. Теория и методика физического воспитания и	Теорию и методику физического воспитания. Предмет и содержание теории и методики физического	Применять на практике методику физического воспитания детей и взрослых разных возра-	Методикой физического воспитания детей раннего возраста. Методикой физического вос-	УК-1, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6

спортивной тренировки. Гигиена физических упражнений и спортивных сооружений.	воспитания. Цели и задачи физического воспитания. Методику физического воспитания детей раннего возраста. Методику физического воспитания в дошкольных учреждениях. Методику физического воспитания в школе. Методику физического воспитания в высших учебных заведениях. Значимость физкультуры и активный отдых трудящихся. Основы спортивной тренировки. Задачи, средства и методы спортивной тренировки. Общую физическую подготовку. Специальную подготовку спортсменов (техническая, тактическая, психологическая). Понятие тренированности и спортивной формы. Гигиену физических упражнений и спортивных сооружений. Гигиену физкультурника и спортсмена. Гигиенические основы спортивных сооружений. Предупредительный и текущий санитарный надзор. Закаливание организма. Закаливание естественными факторами природы.	тов. Применять на практике научные и практические основы спортивной тренировки. Учитывать специальную подготовку спортсменов (техническая, тактическая, психологическая) в разработке программы спортивной тренировки. Определять тренированность и уровень спортивной формы физкультурника и спортсмена. Контролировать на практике гигиену физических упражнений и спортивных сооружений; физкультурника и спортсмена. Осуществлять предупредительный и текущий санитарный надзор. Разработать программу, график и осуществлять процедуры закаливания организма.	питания детей дошкольного возраста. Методикой физического воспитания детей школьного возраста. Методикой физического воспитания в высших учебных заведениях. Методологией физкультуры и активного отдыха взрослых. Методикой спортивной тренировки. Методикой определения тренированности спортсмена. Методикой определения уровня спортивной формы спортсмена. Методикой контроля гигиены физических упражнений. Методикой контроля спортивных сооружений. Алгоритмом составления программы и графика закаливания. Методикой закаливания.	
ДЕ 15. Врачебный контроль за занимающимися физической культурой.	Врачебного контроля за физическим воспитанием (в дошкольном возрасте; в детском саду; школьников (специальной группы); студентов). Понятие и требования к врачебно-педагогическому наблюдению в процессе физвоспитания.	Осуществлять врачебный контроль за физическим воспитанием в дошкольном возрасте; в детском саду; школьников (специальной группы); студентов. Осуществлять врачебно-педагогическое наблюдение в	Методикой врачебного контроля физического воспитания детей дошкольного возраста. Методикой врачебного контроля физического воспитания школьников (с формированием специальных групп).	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4

	Методику врачебно-педагогического наблюдения. Врачебный контроль при занятиях оздоровительными формами физической культуры. Методы врачебного контроля в оздоровительной физкультуре. Принципы комплектования оздоровительных групп. Показания и противопоказания. Врачебный контроль за занимающимися оздоровительными формами физической культуры. Особенности врачебного контроля за занимающимися физической культурой в среднем и пожилом возрасте. Особенности проведения занятий физическими упражнениями в пожилом возрасте. Форма консультативной работы врача для занимающихся физической культурой самостоятельно. Самоконтроль.	процессе физвоспитания. Осуществлять врачебный контроль за занимающимися оздоровительными формами физической культуры. Определять показания и противопоказания к комплектованию оздоровительных групп. Комплектовать оздоровительные группы. Определять специфику проведения врачебного контроля за занимающимися физической культурой в среднем и пожилом возрасте. Проводить консультативную работу врача для занимающихся физической культурой самостоятельно. Обучать самоконтролю занимающихся физической культурой самостоятельно. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с занимающимися физической культурой. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам физического воспитания, врачебного и врачебно-педагогического контроля, оздоровительной и лечебной физкультуры.	Методикой врачебного контроля физического воспитания студентов. Методикой врачебно-педагогического наблюдения в процессе физвоспитания. Методикой врачебного контроля за занимающимися оздоровительными формами физической культуры. Методикой комплектования оздоровительных групп. Методикой врачебного контроля за занимающимися физической культурой в среднем возрасте. Методикой врачебного контроля за занимающимися физической культурой в пожилом возрасте. Методикой обучения самоконтролю занимающихся физической культурой самостоятельно. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с занимающимися физкультурой. Алгоритмом анализа отечественной и зарубежной литературы по вопросам физического воспитания, врачебного и врачебно-педагогического контроля, оздоровительной и лечебной физкультуры.	
--	---	--	--	--

ДЕ 16. Организация службы спортивной медицины.	Историю развития и содержание спортивной медицины. Историю развития медицинского обеспечения олимпийских игр и спорта в мире. Организацию медицинского обеспечения спортсменов. Обязанности и нормы нагрузки врача по спортивной медицине. Медицинское обслуживание тренировок и соревнований. Организацию медицинского обеспечения физического восстановления здоровья в дошкольных учреждениях, школах, вузах. Организацию физкультурно-оздоровительных работ с населением. Медицинская этика и деонтология в спорте. Санитарно-просветительная работа. Здоровый образ жизни физкультурника и спортсмена. Значение физкультуры и спорта в профилактике заболеваний и снижения работоспособности населения. Значение оптимального уровня двигательной активности для физического развития и здоровья детей и подростков. Использование естественных факторов природы с целью оздоровления и закаливания организма при	Организовывать медицинское обеспечение спортсменов. Организовывать медицинское обеспечение физического восстановления здоровья в дошкольных учреждениях, школах, вузах. Организовывать физкультурно-оздоровительную работу с населением. Проводить санитарно-просветительную работу о значении здорового образа жизни; значении физкультуры и спорта в профилактике заболеваний и снижения работоспособности населения; значении оптимального уровня двигательной активности для физического развития и здоровья детей и подростков; приёма допинга, наркотиков, табакокурения и распространения ВИЧ-инфекции среди занимающихся физкультурой и спортом. Определять обязанности и нормы нагрузки врача и членов бригады по спортивной медицине. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в спортивной медицине и спорте.	Алгоритмом и навыками медицинского обеспечения спортсменов. Алгоритмом и навыками медицинского обеспечения физического восстановления здоровья в дошкольных учреждениях, школах, вузах. Навыками организации физкультурно-оздоровительной работы с населением. Владеть навыками санитарно-просветительной работы о значении здорового образа жизни; значении физкультуры и спорта в профилактике заболеваний и снижения работоспособности населения; значении оптимального уровня двигательной активности для физического развития и здоровья детей и подростков; приёма допинга, наркотиков, табакокурения и распространения ВИЧ-инфекции среди занимающихся физкультурой и спортом. Навыками распределения функциональных обязанностей врача и членов бригады по спортивной медицине.	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10

	занятиях физкультурой и спортом. Профилактика приёма допинга, наркотиков, табакокурения и распространения ВИЧ-инфекции среди занимающихся физкультурой и спортом.	Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам организации службы спортивной медицины.	Алгоритмом расчета функциональной нагрузки врача и членов бригады по спортивной медицине.	
ДЕ 17. Спортивная медицина.	Медико-биологические проблемы отбора в спорте. Морфофункциональные характеристики организма детей и подростков при отборе в спорт. Значение морфологических и функциональных показателей. Значение генетически детерминированных и приобретенных показателей для отбора в разные виды спорта. Этапы отбора в спорт. Диспансеризация спортсменов. Организация и содержание диспансерного наблюдения. Система обследования спортсменов. Общий и спортивный анамнез. Оценку динамики физического развития в процессе занятий отдельными видами спорта. Особенности методов врачебного обследования в зависимости от занятий отдельными видами спорта. Оценку здоровья и функционального состояния организма с учетом спортивной специализации. Правила составления врачебного заключения и рекомендаций. Врачебный контроль в женском	Выявлять (на разных этапах) морфофункциональные характеристики организма детей и подростков при отборе в спорт. Организовывать и проводить диспансерное наблюдение спортсменов. Осуществлять системное обследование спортсмена. Собирать общий и спортивный анамнез. Проводить оценку динамики физического развития в процессе занятий отдельными видами спорта. Проводить врачебное обследование в зависимости от занятий отдельными видами спорта. Давать оценку здоровья и функционального состояния организма с учетом спортивной специализации. Составлять врачебное заключение и рекомендации. Организовывать, проводить и оценивать результаты (с учетом специфики вида спорта) врачебного контроля за детьми и под-	Методикой сбора общего и спортивного анамнеза; методологией системного врачебного обследования спортсмена (с учетом специфики вида спорта) с оценкой здоровья и функционального состояния организма с учетом спортивной специализации. Составлением врачебного заключения и рекомендаций. Методикой выявления морфофункциональных характеристик организма детей и подростков при отборе в спорт. Методологией проведения диспансеризации спортсменов. Оценкой динамики физического развития в процессе занятий отдельными видами спорта. Методикой врачебного контроля за детьми и подростками, занимающимися спортом; в женском спорте; за спортсменами в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований; за спортсменами-инвалидами.	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

	спорте. Анатомо-физиологические особенности женского организма и реакций на физическую нагрузку. Женский спортивный морфотип. Влияние физических нагрузок на организм женщины. Определение соответствия паспортного пола генетическому. Патологические типы морфологии. Углубленное медицинское обследование спортсменов. Содержание и организацию проведения углубленных медицинских обследований с учетом специфики различных видов спорта. Методы функциональных и биохимических исследований с учетом специфики спорта. Рекомендации по тренировочному режиму и лечебно-профилактическим мероприятиям. Обследование спортсменов с синдромом дисплазии соединительной ткани. Тестирование физической работоспособности. Методики тестирования. Велозргометрия, степ-тест, тест на тредмиле (бегущая дорожка). Тестирование специальной работоспособности. Критерии оценки результатов тестирования. Врачебно-педагогические наблюдения. Организация врачеб-	ростками, занимающимися спортом; в женском спорте; за спортсменами в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований; за спортсменами-инвалидами. Определять соответствие паспортного пола генетическому. Определять патологические типы морфологии. Организовать и провести углубленные медицинские обследования с учетом специфики различных видов спорта. Интерпретировать функциональные и биохимические исследований с учетом специфики спорта. Составлять рекомендации по тренировочному режиму и лечебно-профилактическим мероприятиям. Осуществлять тестирование общей и специальной физической работоспособности и оценивать результаты тестирования. Организовывать, проводить и оценивать результаты Врачебно-педагогические наблюдения. Осуществлять медицинское управление тренировочным процессом. Осуществлять антидопинговый контроль. Осуществлять медицинское управление питанием спортсме-	Методикой определения соответствия паспортного пола генетическому. Методикой определения патологических типов морфологии. Методологией организации и проведения углубленных медицинских обследований (с учетом специфики различных видов спорта). Интерпретацией функциональные и биохимические исследований с учетом специфики спорта. Методикой разработки рекомендаций по тренировочному режиму и лечебно-профилактическим мероприятиям. Методикой врачебно-педагогические наблюдения. Методологией медицинского управления тренировочным процессом. Методами антидопингового контроля. Методологией медицинского управления питанием спортсмена и медико-биологическим обеспечением спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований (с учетом биоритмов).	
--	--	--	---	--

	но-педагогических наблюдений. Задачи врачебно-педагогических наблюдений. Методы врачебно-педагогических наблюдений. Оценка результатов врачебно-педагогических наблюдений. Врачебный контроль за детьми и подростками, занимающимися спортом. Особенности врачебного контроля за юными спортсменами в разных видах спорта. Методы врачебного контроля в разных видах спорта. Роль врача в управлении тренировочным процессом. Значение медико-биологической информации в определении функциональных возможностей и тренированности спортсменов. Оценка врачебно-педагогических наблюдений и коррекция физических нагрузок. Экспресс-диагностика функционального состояния и переносимости физических нагрузок. Организация лечебно-профилактических мероприятий на этапах годового тренировочного цикла. Антидопинговый контроль. Содержание антидопингового контроля. Классификация допинговых препаратов, их действие на организм. Организация антидопингового контроля на соревнованиях. Методы определения допинг пре-	на. Осуществлять медико-биологическое обеспечение спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований (с учетом биоритмов).		
--	--	--	--	--

	паратов. Питание спортсменов. Рациональное сбалансированное питание. Энерготраты спортсменов в различных видах спорта. Регулирование массы тела у спортсменов. Питание в процессе тренировочных нагрузок. Питание в процессе соревнований. Биоритмы в спорте. Значение биоритмов в управлении тренировочным процессом. Биоритмы физиологических процессов и тренировочные нагрузки. Влияние биоритмов на спортивную работоспособность. Медико-биологическое обеспечение спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований. Организация врачебного контроля за спортсменами в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований. Права и обязанности врача на соревнованиях. Врачебный контроль на соревнованиях спортсменов-инвалидов. Обязанности врача на соревнованиях инвалидов разных групп: слепых, глухих, с поражением опорно-двигательного аппарата, умственно отсталых			
ДЕ 18. Заболевания и травмы у спортсменов.	Профилактику заболеваний спортсменов. Причины заболеваний спортсменов, профессиональная заболеваемость. Физическое	Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование заболевшего или травмированного спортсмена, выявить	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования заболевшего или травмированного спортсмена.	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8,

	перенапряжение как этиологический фактор заболеваний спортсменов. Значение санаций очагов хронической инфекции в профилактике заболеваний. Противопоказания к занятиям спортом. Патологические состояния связанные с физическим перенапряжением: дистрофия миокарда, гипертонические и гипотонические состояния, нарушение ритма сердца; заболевания центральной нервной системы (энцефалопатии); нарушения функции печени (печеночно-болевой синдром); эрозивно-язвенные изменения желудка и двенадцатиперстной кишки; изменения функции почек; изменения системы крови; остеохондрозы позвоночника; артралгии и артрозы суставов. Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов. Содержание системы реабилитации спортсменов. Этапы (периоды) и средства реабилитации. Организация первой помощи спортсменам с острыми заболеваниями в условиях тренировок и соревнований. Сроки возобновления занятий спортом после острых заболеваний. Значение динамических наблюдений на тренировке после заболевания. Спортивные травмы. Причины,	семиотику патологического процесса. Поставить предварительный диагноз. Составить план дополнительного обследования и консультаций специалистов. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Назначить комплексное лечение с использованием форм и методов лечебной физкультуры. Оформить запись медицинской карте спортсмена. Проводить диагностику и лечение патологических состояний связанных с физическим перенапряжением: дистрофия миокарда, гипертонические и гипотонические состояния, нарушение ритма сердца; заболевания центральной нервной системы (энцефалопатии); нарушения функции печени (печеночно-болевой синдром); эрозивно-язвенные изменения желудка и двенадцатиперстной кишки; изменения функции почек; изменения системы крови; остеохондрозы позвоночника; артралгии и артрозы суставов. Проводить профилактику заболеваний и травм спортсменов. Определять противопоказания к занятиям спортом. Проводить медицинскую и спор-	Алгоритмом диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом оказания неотложной помощи. Дифференциальной диагностикой патологических состояний спортсменов. Назначением комплексного лечения. Ведением медицинской документации. Методологией профилактики заболеваний и травм спортсменов. Методологией медицинской и спортивной реабилитацией при заболеваниях и травмах спортсменов. Навыками первой помощи спортсменам с острыми заболеваниями в условиях тренировок и соревнований. Методикой динамического наблюдения на тренировке после заболевания. Методологией диагностики и лечения травм опорно-двигательного аппарата. Алгоритмом организации первой помощи спортсменам при острых травмах в условиях тренировок и соревнований.	ПК-9, ПК-11
--	---	--	---	---------------------------

	профилактика спортивных травм и реабилитация спортсменов. Классификация спортивных травм. Диагностика и лечение травм опорно-двигательного аппарата. Медицинская и спортивная реабилитация спортсменов с повреждениями опорно-двигательного аппарата. Организация первой помощи спортсменам при острых травмах в условиях тренировок и соревнований. Организация медицинской помощи спортсменам и населению в условиях массовых спортивных мероприятий и физкультурных праздников. Особенности организации медицинской помощи в марафонском беге. Мягкотканые техники в практике врача спортивной медицины.	тивную реабилитацию при заболеваниях и травмах спортсменов. Организовывать и оказывать первую помощь спортсменам с острыми заболеваниями в условиях тренировок и соревнований. Определять сроки возобновления занятий спортом после острых заболеваний. Осуществлять динамические наблюдения на тренировке после заболевания. Классифицировать спортивные травмы. Проводить диагностику и лечение травм опорно-двигательного аппарата. Организовывать первую помощь спортсменам при острых травмах в условиях тренировок и соревнований. Организовывать медицинскую помощь спортсменам и населению в условиях массовых спортивных мероприятий и физкультурных праздников. Использовать мягкотканые техники в практике врача спортивной медицины. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе со спортсменами. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам спортивной медицины и	Алгоритмом организации медицинской помощи спортсменам и населению в условиях массовых спортивных мероприятий и физкультурных праздников. Методиками лечебной физкультуры при заболеваниях и травмах у спортсменов. Мягкоткаными техниками в практике врача спортивной медицины. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе со спортсменами. Алгоритмом анализа отечественную и зарубежную литературу по вопросам спортивной медицины и реабилитации спортсменов.	
--	--	---	---	--

		реабилитации спортсменов.		
ДЕ 19. Система восстановления и повышения спортивной работоспособности.	Характеристику утомления и восстановления при интенсивной мышечной работе. Современные представления о механизме утомления; утомлении при мышечной работе разной интенсивности. Восстановительный период после мышечной работы. Гетерохронизм восстановительных процессов вегетативных и двигательных функций. Методику диагностики и коррекции мышечного дисбаланса у спортсменов. Зависимость восстановительных процессов от характера интенсивности мышечной деятельности и возраста. Методы восстановления спортивной работоспособности. Классификацию средств восстановления и повышения спортивной работоспособности. Педагогические средства восстановления. Психологические средства восстановления. Медико-биологические средства восстановления. Фармакологические средства повышения работоспособности и допинговый контроль.	Определить состояние утомления при мышечной работе разной интенсивности и использовать персонифицированные методы восстановления спортивной работоспособности. Провести диагностику и коррекцию мышечного дисбаланса у спортсменов. Проводить допинговый контроль.	Методикой диагностики состояния утомления спортсмена при мышечной работе. Методом восстановления работоспособности психологическими средствами. Методом восстановления работоспособности педагогическими средствами. Методом восстановления работоспособности медико-биологическими средствами. Методом восстановления и повышения работоспособности фармакологическими средствами. Методикой диагностики и коррекции мышечного дисбаланса у спортсменов.	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-2, ПК-6, ПК-8

2. Аттестационные материалы

2.1. Клинический разбор больного

Ординатор проводит осмотр и опрос больного (жалобы, анамнез заболевания и жизни), знакомится с результатами лабораторных и инструментальных исследований, осмотров специалистов (изучает историю болезни) и формулирует клинический диагноз. Назначает комплексное лечение и дает рекомендации по профилактике болезни, диспансерному наблюдению.

При необходимости, участники клинического разбора задают дополнительные вопросы докладчику.

В заключение преподаватель подводит итог клинического разбора, приводит аргументы в пользу основного и сопутствующего клинического диагноза.

2.2. Тестовые задания

Полная база тестовых вопросов включает в себя 1740 вопросов. В тестовом задании на зачете студенту задаются 100 вопросов с возможностью выбора одного правильного ответа из 3-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий.

01. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают

- а) клиническое обследование больного и постановку диагноза
- б) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
- в) определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности ЛФК
- г) тестирование физической работоспособности больного по методу
- *д) правильно все, кроме а) и г)

02. Работа врача по лечебной физкультуре регламентируется всем, кроме

- *а) инструкций Комитета по физкультуре и спорту
- б) положения о враче лечебной физкультуры Минздрава РФ
- в) распоряжений вышестоящих должностных лиц
- г) режима работы данного учреждения
- д) норм врачебной этики и деонтологии

03. Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет

- а) 60 мин
- б) 50 мин
- в) 30 мин
- *г) 20 мин
- д) 10 мин

04. Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все, кроме

- а) специальных обследований больных, направленных на ЛФК
- б) контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
- *в) тестирования физической работоспособности спортсменов
- г) определения методики физических упражнений для больных
- д) определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями

05. Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности, кроме

- а) проведения коррекции режима движений больного
- б) определения форм ЛФК и их дозировки
- в) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- *г) определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
- д) проведения физкультурно-оздоровительных праздников

06. Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме

- а) обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК
- б) уточнения клинического диагноза больного
- *в) самостоятельного изменения режима движений больных
- г) проведения обследования больных, назначенных на ЛФК,
- д) определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах

07. Цель и задачи спортивной медицины включают все перечисленное, кроме

- *а) специализированного лечения высококвалифицированных спортсменов
- б) содействия эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности
- в) организации и проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом
- г) выявления ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

08. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы

- а) сильная, ослабленная, специальная
- *б) основная, подготовительная, специальная
- в) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
- г) первая - без отклонений в состоянии здоровья;
вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья; третья - больные

09. Врачебные обследования перед каждым соревнованием обязательны в следующих видах спорта

- а) бокс, лыжные гонки, бег на средние дистанции, гимнастика, хоккей с мячом
- б) метание диска, прыжки с шестом, санный спорт, коньки, хоккей на льду
- в) тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду
- *г) подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика, лыжи - 80 км

10. Занятия с учащимися, отнесенными к специальной группе, проводятся преимущественно

- а) во врачебно-физкультурном диспансере
- *б) в школе по специальным учебным программам физвоспитания
- в) кабинете лечебной физкультуры поликлиники
- г) в кабинете врачебного контроля поликлиники

11. Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют

- а) спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов
- б) учащиеся школ, вузов, отнесенные к спецгруппам для занятий физвоспитанием
- в) юные спортсмены, учащиеся спортшкол и ДСО
- г) лица, занимающиеся массовой физкультурой
- *д) правильно а) и в)

12. При гипертрофии сердца масса его у взрослого превышает

- а) 100 г
- б) 200 г
- *в) 350 г
- г) 600 г
- д) 750 г

13. Расширение сердца приводит

- а) к брадикардии
- б) к тахикардии
- в) к снижению сердечного выброса
- г) к увеличению сердечного выброса
- *д) правильно б) и г)

14. Увеличение массы желудочка сердца при гипертрофии обусловлено

- а) увеличением жировых отложений
- б) увеличением количества мышечных волокон
- *в) увеличением размеров каждого волокна
- г) увеличением мышечной соединительной ткани
- д) дилатацией сердца

15. Миокард

- а) обладает такой же буферной системой, как и скелетная мышца
- б) при введении кальция сокращение становится более продолжительным и сильным
- в) систола становится сильнее при умеренном дыхательном алкалозе
- г) диастола более продолжительная при введении калия
- *д) правильно б) и г)

16. Сердечный выброс

- а) прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно - артериальному давлению
- *б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению
- в) обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
- г) прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению

17. Сердечный выброс зависит

- а) от частоты сердечного ритма
- б) от вязкости крови
- в) от силы сокращения желудочков
- г) от венозного возврата
- *д) все перечисленное

18. Общие принципы физической тренировки спортсмена включают все перечисленные факторы, за исключением

- а) всесторонности
- б) специализации
- в) постепенности
- г) индивидуализации
- *д) воспитательной работы

19. Принципы спортивной тренировки включают все перечисленное, кроме

- а) направленности к максимуму достижений
- б) углубленной специализации
- в) единства общей и специальной подготовки
- г) цикличности тренировочного процесса
- *д) создания модельных характеристик по видам спорта

20. К факторам, составляющим выносливость спортсмена, относятся все перечисленные, кроме

- а) личностно-психических
- б) энергетических ресурсов организма
- в) функциональной устойчивости организма
- *г) технической подготовки и массы тела

21. Комплекс методов для определения спортивной пригодности включает все перечисленные методы, кроме

- а) педагогических
- б) медицинских
- в) психологических
- г) социологических (интерес к спорту и др.)
- *д) наследственных факторов

22. Основные медицинские критерии отбора юных спортсменов включают все перечисленное, кроме

- а) состояния здоровья
- б) функционального состояния организма
- в) физического развития
- *г) вредных привычек

23. В процессе спортивной подготовки основными этапами отбора являются все перечисленные, кроме

- а) предварительной подготовки
- б) начальной спортивной специализации
- в) углубленной тренировки в конкретном виде спорта
- *г) участия в соревнованиях
- д) спортивного совершенствования

24. К показателям определения биологического возраста мальчиков относят все перечисленные, кроме

- а) роста волос на лобке
- б) набухания сосков
- в) роста волос в подмышечных впадинах
- г) перелома голоса
- *д) окружности грудной клетки

25. Показатель крепости телосложения учитывает все перечисленное, кроме

- а) роста стоя
- б) массы тела
- в) окружности грудной клетки на вдохе
- *г) окружности шеи

26. При определении площади поверхности тела учитывают

- а) рост
- б) вес
- в) окружность грудной клетки
- г) динамометрию кисти
- *д) правильно а) и б)

27. При определении содержания подкожного жира (по Матейко) в организме учитывают все перечисленное, кроме

- а) средней толщины кожных складок
- б) веса

- в) роста
- *г) объема грудной клетки

28. При определении абсолютной мышечной ткани не учитывают

- а) длину тела
- б) сумму обхватов конечностей
- в) толщину жировых складок на конечностях
- *г) вес тела

29. В методике определения биологического возраста у девочек учитывают все перечисленное, кроме

- а) степени развития волос на лобке
- б) развития молочной железы
- *в) динамометрии кистей
- г) развития волос в подмышечной впадине
- д) перелома голоса

30. Амплитуда сгибания в шейном отделе позвоночника (в норме) составляет

- а) 30°
- *б) 40°
- в) 50°
- г) 60°

31. Мощность нагрузки при степ-эргометрии зависит от всего перечисленного, кроме

- а) веса тела
- б) высоты ступеньки
- *в) роста и жизненной емкости легких
- г) количества восхождений в минуту

32. Оценка пробы Штанге у спортсменов проводится после нагрузки

- а) через 20 с
- б) через 30 с
- в) через 60 с
- г) через 100 с
- *д) через 120 с

33. Оценка пробы Генчи у здоровых людей производится после нагрузки

- а) через 15 с
- б) через 10 с
- в) через 15 с
- г) через 20 с
- *д) через 30 с

34. Отличное функциональное состояние по результатам Гарвардского степ-теста составляет

- а) 55 балл
- б) 65 балл
- в) 75 балл
- г) 85 балл
- *д) 90 балл

35. Показателем, характеризующим максимальную производительность кардиореспираторной системы, является

- а) весоростовой показатель

- б) жизненная емкость легких
- в) ударный объем сердца
- *г) МПК
- д) конечное систолическое давление

36. Преимущественными методами проведения ЛФК в детской клинике являются

- а) самостоятельный метод
- б) групповые занятия ЛФК
- в) спортивные соревнования
- г) механотерапия
- *д) игровой метод

37. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме

- а) постепенности возрастания физической нагрузки
- б) системности воздействия
- в) регулярности занятий
- *г) применения максимальных физических нагрузок
- д) доступности физических упражнений

38. В лечебной физкультуре используют все перечисленные виды бега, кроме

- а) ритмичного, спокойного
- *б) легкоатлетического
- в) трусцой непрерывного
- г) трусцой, перемежающегося с ходьбой

39. Проведение утренней гигиенической гимнастики и процедуры лечебной гимнастики в лечебной физкультуре может быть осуществлено всеми перечисленными методами, за исключением

- а) раздельного метода
- *б) спортивно-прикладного метода
- в) поточного метода
- г) смешанного метода

40. К видам физических упражнений в воде, целесообразным в лечебной физкультуре, не относятся

- а) свободные гимнастические
- б) упражнения у поручня
- в) упражнения с усилием
- г) упражнения с легкими предметами и плавание
- *д) ныряние

41. Допустимый в лечебной физкультуре угол подъема на терренкуре составляет

- *а) до 25°
- б) до 40°
- в) до 60°
- г) до 70°

42. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать

- *а) с первых суток от возникновения инфаркта
- б) с первой недели от возникновения инфаркта
- в) с третьей недели от возникновения инфаркта
- г) с четвертой недели от возникновения инфаркта

д) с шестой недели от возникновения инфаркта

43. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать

- а) с первых суток от возникновения инфаркта
- *б) с первой недели от возникновения инфаркта
- в) с третьей недели от возникновения инфаркта
- г) с четвертой недели от возникновения инфаркта
- д) с шестой недели от возникновения инфаркта

44. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни во вторую половину курса лечения включают

- а) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- б) тренировку пластичности нервных процессов
- в) тренировку функции дыхательной системы
- г) выравнивание асимметрии в состоянии тонуса сосудов
- *д) все перечисленное

45. К противопоказаниям для назначения ЛФК больным с заболеваниями органов дыхания относятся все перечисленное, кроме

- а) статус астматикус
- б) признаков легочного кровотечения
- в) температуры выше 38°C
- г) выраженной легочно-сердечной недостаточности
- *д) одышки при физической нагрузке

46. Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, предусматривает

- а) увеличение объема физических упражнений
- б) увеличения темпа упражнений
- в) упражнения с задержкой дыхания
- г) упражнения на тренажерах
- *д) постуральный дренаж

47. При назначении ЛФК больным с артритами следует учитывать возможное наличие

- а) тендовагинита
- б) бурсита
- в) неврита
- г) миозита
- *д) всего перечисленного

48. К признакам полиартрита относятся все перечисленные, кроме

- а) болей в суставах
- б) хруста в суставах
- *в) переразгибания сустава
- г) деформации сустава
- д) контрактур и тугоподвижности

49. Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию всего перечисленного, кроме

- а) фиброзного перерождения мышц
- б) сморщивания суставных капсул
- в) атрофии и разволокнения суставного хряща
- *г) разболтанности сустава

50. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, исключая
а) улучшение кровообращения и питания сустава
б) укрепление мышц, окружающих сустав
в) противодействие развитию тугоподвижности сустава
*г) снятие болей в покое
д) повышение работоспособности больного

51. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают
а) простые динамические упражнения в здоровых суставах
б) дыхательные упражнения
в) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
г) статические напряжения мышц здоровых конечностей
*д) все перечисленное

52. Методика ЛФК в предоперационном периоде при подготовке к операции на органах брюшной полости включает все перечисленное, кроме
а) тренировки грудного типа дыхания
б) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе
в) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса
г) дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты
*д) корригирующих упражнений

53. Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается
*а) в первые 3-5 ч
б) на 1-2-й день
в) на 3-4-й день
г) на 5-6-й день

54. Сроки вставания и сидения после холецистэктомии
а) разрешается сидеть на 6-8-й день
б) разрешается сидеть на 10-12-й день
в) разрешается вставать на 10-12-й день
г) разрешается вставать на 5-7-й день
*д) правильно а) и б)

55. Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2-го дня включает
а) упражнения для ног и туловища
б) упражнения с напряжением мышц живота
*в) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
г) упражнения с предметами

56. Противопоказаниями к занятиям ЛФК в послеоперационном периоде после операции на сердце являются все перечисленные, за исключением
а) шока
б) кровотечения
в) острой сердечно-сосудистой недостаточности
г) тромбоэмболических осложнений
*д) одышки при физической нагрузке

57. Периоды реабилитации при инсультах

- а) ранний (до 2-х мес)
- б) поздний (после 2-х мес)
- в) госпитальный
- г) поликлинический
- *д) правильно а) и б)

58. Возможны следующие нарушения двигательной функции при инсультах

- а) гемипарезы и гемиплегии
- б) тетрапарезы и тетраплегии
- в) монопарезы и монопараличи
- *г) все перечисленное
- д) только а) и б)

59. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит

- а) от ранних сроков начала занятий
- б) от систематичности и длительности лечения
- в) от поэтапности построения лечебных мероприятий
- с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания
- г) от индивидуального подхода
- *д) от всего перечисленного

60. Специальные упражнения при гемипарезах включают все перечисленные, кроме

- а) укрепления парализованных и расслабления спастически сокращенных мышц
- б) укрепления мышечного корсета позвоночника
- в) улучшения координации в ходьбе
- г) развития компенсаторных двигательных навыков
- *д) улучшения легочной вентиляции

61. Реабилитационный комплекс для снятия спастичности при инсультах включает

- а) лечение положением
- б) точечный массаж
- в) специальные упражнения лечебной физкультуры с использованием пассивных движений, упражнений на преодоление синкинезий
- г) иглорефлексотерапию и аутогенную тренировку
- *д) все перечисленное

62. Оценка эффективности ЛФК у больных с невритом лучевого нерва определяется всем перечисленным, за исключением

- а) динамики симптома свисающей кисти
- б) амплитуды движений в суставах кисти и пальцев
- в) силы мышц кисти (по данным динамометрии)
- *г) изменения чувствительности

63. Специальные физические упражнения для руки при неврите лучевого нерва включают

- а) упражнения активные в суставах руки
- б) упражнения пассивные в суставах кисти
- в) идеомоторные упражнения
- г) упражнения с помощью инструктора или с сопротивлением мышц руки
- *д) все перечисленные упражнения

64. Целями проведения физических упражнений беременным женщинам являются все перечисленные, кроме

- а) оказать общее оздоровительное влияние на организм женщины
- б) научить женщину владеть дыханием
- в) укрепить мышцы живота, промежности
- *г) корригирование случаев девиации, ретрофлексий и опущения матки

65. Показанием для занятий беременных женщин физическими упражнениями является

- *а) нормально протекающая беременность
- б) остролихорадящие заболевания
- в) преэклампсия
- г) маточное кровотечение
- д) правильно а)

66. Показаниями к лечебной физкультуре при гинекологических заболеваниях являются

- а) наличие кисты на ножке
- б) маточные кровотечения
- в) острые воспалительные процессы женских половых органов
- *г) хронические аднекситы

67. Специальные упражнения, применяемые в III фазе беременности, направлены на все перечисленные, исключая

- *а) укрепление мышц плечевого пояса
- б) укрепление мышц промежности, спины
- в) дыхательные упражнения
- г) увеличение подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений

68. К специальным упражнениям, применяемым в I фазе беременности, относятся все перечисленные, кроме

- а) дыхательных упражнений
- *б) укрепления мышц плечевого пояса
- в) укрепления мышц промежности
- г) увеличения подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений

69. К основным задачам физвоспитания школьников, занимающихся в спецгруппах, относится

- а) содействие правильному физическому развитию и коррекция осанки
- б) повышение физиологической активности органов и систем организма, укрепление здоровья
- в) повышение физической и умственной работоспособности
- г) освоение основных двигательных умений и навыков
- *д) все перечисленное

70. Программа физвоспитания школьников, отнесенных к спецгруппе, предусматривает все перечисленное, кроме

- а) ограничения упражнений на скорость, силу и выносливость
- б) уменьшения дистанции в ходьбе и беге
- в) введения дополнительного раздела дыхательных упражнений
- г) расширения комплекса упражнений на воспитание правильной осанки и упражнений на укрепление мышц спины и живота
- *д) акробатических упражнений

71. Формирование правильной осанки у школьников, занимающихся физкультурой в спецгруппах, обеспечивает

- а) нормальную работу внутренних органов
- б) экономию в затратах энергии при физических нагрузках

- в) повышение работоспособности
- г) повышение функции опорно-двигательного аппарата и общего тонуса
- *д) все перечисленное

72. К особенностям подготовительной части урока физкультуры в спецгруппах относится

- а) продолжительность до 10 мин
- б) продолжительность до 20 мин
- в) количество общеразвивающих упражнений 15-18 по 4-5 раз каждое
- г) количество общеразвивающих упражнений до 10 с повторением каждого 3-4 раза
- *д) правильно б) и в)

73. В основной части урока физкультуры в спецгруппах учитывают все перечисленное, кроме

- а) обучения лишь одному из основных видов движения
- *б) обучения нескольким видам новых упражнений
- в) включения игр средней подвижности для школьников младшей возрастной группы
- г) включение элементов спортивных игр для школьников средней и старшей возрастных групп
- д) включения корригирующих упражнений

74. Заключительная часть урока физкультуры в спецгруппах имеет следующие особенности, кроме

- *а) длительности до 10 мин
- б) длительности до 3-5 мин
- в) включения во всех возрастных группах медленной ходьбы
- г) включения во всех возрастных группах игр малой подвижности
- д) включения дыхательных упражнений

75. К дополнительным формам и средствам физического воспитания школьников в спецгруппах относятся

- а) утренняя гигиеническая гимнастика
- б) гимнастика до уроков, физкультпаузы, подвижные игры на переменах
- в) ходьба и пешеходный туризм
- г) закаливание организма
- *д) все перечисленное

76. Врачебно-педагогический контроль в процессе занятий физкультурой у школьников содержит

- а) определение правильности разделения учащихся на медицинские группы
- б) оценку гигиенических условий занятий
- в) оценку организации и методики проведения занятий и их коррекцию
- г) изучения действия физических упражнений на организм учащихся
- *д) все перечисленное

77. Визуальные критерии небольшой степени утомления после урока физкультуры выражаются всем перечисленным, кроме

- а) небольшого покраснения кожи
- б) незначительной потливости
- *в) заметной одышки
- г) несколько учащенным ровным дыханием
- д) четким выполнением команд

78. Визуальные критерии средней степени утомления после урока физкультуры выражаются

- а) значительным покраснением кожи
- б) выраженной потливостью
- в) учащением дыхания
- г) нарушением координации движения
- *д) всем перечисленным

79. Визуальные критерии переутомления после урока физкультуры выражаются всем перечисленным, кроме

- а) резкого покраснения, побледнения или синюшности кожи
- б) общей выраженной потливости
- в) резко учащенного поверхностного и аритмичного дыхания
- г) нарушения координации движения
- *д) тошноты и рвоты

80. Моторная плотность урока физкультуры в школе считается достаточной, если она составляет

- а) 30%
- б) 40%
- в) 50%
- *г) 60-70%
- д) 100%

81. Видами спортивного отбора являются

- а) предварительный
- б) специализированный, перспективный
- в) квалификационный
- г) предолимпийский и олимпийский
- *д) все перечисленное

82. Ведущим критерием отбора юных спортсменов на этапе начальной спортивной подготовки является

- а) показатели физического развития
- б) биологический возраст
- *в) состояние здоровья
- г) аэробная производительность
- д) анаэробная производительность

83. Критерии отбора юных спортсменов на этапе специализированного (перспективного) отбора включает

- а) тип телосложения
- б) физическую работоспособность и состояние здоровья
- в) устойчивость организма к физическим и эмоциональным напряжениям
- г) стабильность или рост спортивно-технических результатов
- *д) все перечисленное

84. Спортивная специализация, способствующая становлению брадикардии в покое у детей, предусматривает

- а) бег на короткие дистанции
- *б) бег на длинные дистанции
- в) прыжки с шестом
- г) метание молота
- д) прыжки в длину

- 85.** Способствуют наиболее высоким показателям диастолического давления с возрастом все перечисленные группы, исключая
- *а) нетренированных детей
 - б) занимающихся скоростно-силовыми видами спорта
 - в) занимающихся видами спорта на выносливость
 - г) занимающихся игровыми видами спорта
- 86.** К факторам, способствующим развитию у юных спортсменов артериальной гипертензии, относятся все перечисленные, кроме
- а) физических нагрузок, неадекватных растущему организму
 - б) очагов хронических инфекций
 - в) эмоциональной лабильности высшей нервной деятельности
 - *г) возрастного увеличения объема сердца
- 87.** К внешним причинам спортивных травм относятся
- а) неправильная организация и методика учебно-тренировочных занятий и соревнований
 - б) неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсмена
 - в) неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
 - г) нарушение правил врачебного контроля
 - *д) все правильно
- 88.** К "внутренним" причинам спортивных травм не относятся
- а) состояние утомления
 - б) изменение функционального состояния организма спортсмена, вызванное перерывом в занятиях или болезнью
 - в) нарушение спортсменом биомеханической структуры движения
 - *г) выступления в жаркую и морозную погоду
 - д) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида упражнений
- 89.** Для профилактики спортивного травматизма не следует
- а) своевременно проводить врачебный и врачебно-педагогический контроль за состоянием здоровья и физической подготовленностью спортсменов
 - б) проводить санитарно-просветительную работу со спортсменами
 - в) совершенствовать физическую и техническую подготовку спортсменов
 - г) соблюдать гигиену физических упражнений и мест занятий
 - *д) применять препараты, стимулирующие деятельность центральной нервной системы
- 90.** При частичном разрыве скелетных мышц первая помощь включает все перечисленное, кроме
- а) футлярной новокаиновой блокады выше места повреждения
 - б) отсасывающего массажа
 - в) иммобилизации конечности гипсовой лангетой или тугого бинтования в области повреждения мышцы
 - *г) изометрической лечебной гимнастики и теплых ванн
- 91.** Для травматического гемартроза коленного сустава характерно все перечисленное, кроме
- а) острой боли в суставе
 - б) изменения контуров сустава с увеличением его окружности
 - *в) полной подвижности коленного сустава
 - г) вынужденного полусогнутого положения конечности

92. Наиболее характерная симптоматика повреждений внутреннего мениска коленного сустава не включает

- а) острую боль в области внутреннего отдела сустава
- *б) ослабление боли при наружной ротации голени
- в) симптом "разгибания" голени
- г) блокаду коленного сустава

93. Наиболее характерная симптоматика повреждений наружного мениска коленного сустава не включает

- а) острую боль в задненаружной части подколенной области
- *б) блокаду коленного сустава
- в) отсутствие блокады коленного сустава
- г) боль при внутренней ротации голени

94. При реабилитации спортсменов с травмой используются

- а) электрофорез с лидазой
- б) электрофорез с химотрипсином
- в) фонофорез с гидрокортизоном
- г) лечебная гимнастика и дозированные спортивные упражнения
- *д) все перечисленное

95. Наиболее характерными симптомами неполного разрыва мышц задней поверхности бедра является все перечисленное, кроме

- а) острой боли по задней поверхности бедра
- б) появления участка западения в поврежденной области
- *в) гематомы подколенной впадины и задней поверхности бедра
- г) острой боли при попытке напряжения мышц ноги

96. Развитие утомления при интенсивной мышечной работе проходит фазы

- а) компенсации
- б) суперкомпенсации
- в) декомпенсации
- г) сердечной недостаточности
- *д) правильно а) и в)

97. Из систем организма лимитирует работоспособность спортсмена в циклических видах спорта

- а) дыхательная
- *б) сердечно-сосудистая
- в) мышечная
- г) обмен веществ
- д) центральная нервная система

98. Задачи массажа при параличах центрального происхождения включают все перечисленное, кроме

- а) снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- б) ослабления мышечных контрактур
- в) повышения тонуса растянутых мышц
- *г) повышения рефлекторной возбудимости спастических мышц

99. Показаниями для массажа при острых травмах мягких тканей являются все перечисленные, исключая

- а) растяжение сухожилий
- б) растяжение мышц
- в) закрытое повреждение связочного аппарата
- г) ушибы
- *д) инфицированные раны

100. Методика массажа при контрактурах и тугоподвижности суставов включает все перечисленное, кроме

- а) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон шейно-грудного отдела
- б) массаж пораженного сустава
- *в) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон поясничного отдела
- г) при контрактурах суставов нижних конечностей массаж паравертебральных зон пояснично-крестцового отдела
- д) поглаживание и растирание укороченных контрактурой мышц

2.3. Перечень навыков:

- обследование больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, функциональное клиническое тестирование);
- ведение медицинской документации;
- интерпретация данных лабораторно-инструментального обследования больных;
- расшифровка и оценка ЭКГ;
- оценка рентгенограмм легких;
- определение уровня физической работоспособности;
- неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы, острой сердечно-сосудистой недостаточности.

3. Технологии оценивания

По окончании изучения дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» предусмотрен зачет, который проводится на последнем практическом занятии по результатам тестового контроля.

Цель промежуточной аттестации – оценить степень освоения ординаторами дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» в соответствии с требованиями ФГОС высшего образования по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности

- 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 (ПК-1);

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья лиц, занимающихся физкультурой и спортом (ПК-4);

в диагностической деятельности:

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);

в лечебной деятельности:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, с применением методов лечебной физкультуры (ПК-6);

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Уровень сформированности компетенций подтверждается посредством демонстрации знаний, который ординатор приобретает в ходе изучения дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина». Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

4. Критерии оценки

Критерии оценки этапа приема практических умений и навыков:

Отлично – проведен подробный расспрос больного или его родственников, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни, эпидемиологического, аллергологического, спортивного анамнеза. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) заболевания. Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определена тактика комплексного лечения и ближайший прогноз. При общении с больным или его представителем проявляет толерантность к социальному, этническому статусу пациента, демонстрирует эмпатию.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного, Неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, затруднение с определением тактики комплексного лечения и (или) ближайшего прогноза.

Удовлетворительно – имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, но тактика его лечения определены правильно, не выделены сопутствующие и фоновые болезни, не определен прогноз.

Критерии оценки этапа тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-80% правильных ответов – удовлетворительно.

81-90% правильных ответов – хорошо.

91% и выше – отлично.

Критерии оценки этапа клинического разбора больного:

Отлично – если обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующих классификаций, выбирает оптимальный метод лечения, диагностики, реабилитации, профилактики, разрабатывает план в зависимости от индивидуальных особенностей, устанавливает причинно-следственные связи и уверенно аргументирует собственную точку зрения.

Хорошо – если допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни.

Удовлетворительно – если допускает ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз

Неудовлетворительно – если допущена грубая диагностическая ошибка (неправильно сформулирован диагноз), определена неверная лечебная тактика.