

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ  
проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО «ПИМУ»  
Минздрава России  
Е.С. Богомолова

« 10 » 03 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

Дисциплина: «Спорт для лиц с ограниченными физическими  
возможностями (адаптационная дисциплина)»  
Вариативная часть Б1.В.ДВ.1.2  
72 часа (2 з.е.)

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1090.

Разработчики рабочей программы:


1. Белова Анна Наумовна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России;
2. Карпова Жанна Юрьевна к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России;
3. Израелян Юлия Александровна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России;
4. Беспалова Анна Владимировна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Рецензенты:

1. Макарова Е.В., д.м.н., зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ
2. Суслов А.Г., к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации, неврологии и психиатрии ФГКОУ «Институт ФСБ России» г. Н.Новгород

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры медицинской реабилитации (протокол от «26» 02 2021г. № 2)

Заведующий кафедрой


 А.Н. Белова  
(подпись)

«26» 02 2021г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления

 Л.В. Ловцова  
(подпись)

«19» 03 2021г.

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения дисциплины:** участие в подготовке квалифицированного врача - рефлексотерапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по спортивной медицине для лиц с ограниченными физическими возможностями для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача рефлексотерапевта и способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача рефлексотерапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по рефлексотерапии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

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

Дисциплина «Спорт для лиц с ограниченными физическими возможностями (адаптационная дисциплина)» относится к вариативной части блока Б1.(индекс Б1.В.ДВ.1.2) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия», изучается на 2 курсе обучения.

## **3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

### **Универсальные компетенции (УК-1):**

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

### **Профессиональные компетенции (ПК-4,5,6,8):**

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

– 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);

– готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);



## 4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Нормы культуры мышления</li> <li>– Основы логики, нормы критического подхода</li> <li>– Основы методологии научного знания, формы анализа</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Адекватно воспринимать информацию</li> <li>– Логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь</li> <li>– Критически оценивать свои достоинства и недостатки</li> <li>– Анализировать социально-значимые проблемы</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Постановкой цели</li> <li>– Способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления</li> <li>– Выработкой мотивации к выполнению профессиональной деятельности</li> <li>– Принимать решение по социально- и личностно-значимым философским проблемам</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос
ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику расчета показателей медицинской статистики</li> <li>– Основы применения статистического метода в медицинских исследованиях</li> <li>– Использование профессиональных статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций</li> <li>– Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные)</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды</li> <li>– Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценками состояния общественного здоровья</li> <li>– Консолидирующими показателями,</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос



	<p>характеризующими степень развития экономики здравоохранения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методикой расчета показателей медицинской статистики</li> <li>– Медико-статистическим анализом информации о показателях здоровья взрослых и подростков</li> </ul>		
<b>ПК-5</b>	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10</li> <li>– Принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с МКБ-10</li> <li>– Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10</li> <li>– Методологией постановки диагноза заболевания с учетом МКБ-10 на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</li> </ul>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опросы</p>
<b>ПК-6</b>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применения физиотерапии</li> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по физиотерапии</li> <li>– Современные методы рефлексотерапии</li> </ul>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опросы</p>

(иглорефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, поверхностная иглорефлексотерапия, аппликационная пролонгированная РТ, акупрессура, микро-акупунктурная системная РТ, термор-РТ, крио-РТ, вакуумРТ, электроРТ, аэроионо-РТ, электропунктурная терапия по методу Р.Фолля, ультразвуковая РТ, свето-РТ, ЛазероРТ, цветоРТ, цвето-импульсная РТ, лечебные блокады, гирудо-РТ, комбинированные методы РТ) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста

- Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды
- Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях
- Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов рефлексотерапии

**Уметь:**

- Обобщать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами с профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния
- Разрабатывать план применения рефлексотерапии
- Формулировать цель применения рефлексотерапии
- Формулировать задачи применения рефлексотерапии
- Обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)



	<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие рефлексотерапии</li> <li>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для рефлексотерапии</li> <li>– Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента на физиотерапевтическое лечение</li> <li>– Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения рефлексотерапии</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разработкой плана применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>– Назначением рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Методами оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии</li> <li>– Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций</li> </ul>		
<b>ПК-8</b>	готовность к применению рефлексотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок организации медицинской реабилитации, порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам</li> </ul>	Лекции, семинары, практ	Тесты, опросы,

	<p>оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению</li> <li>- Методы санаторно-курортного лечения; климатотерапия; бальнеотерапия; пелоидотерапия; виды курортов, классификация курортных факторов; показания и противопоказания; медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение;</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Теоретические и практические основы рефлексотерапии и курортологии</li> <li>- Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия рефлексотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения рефлексотерапии и санаторно-курортного лечения</li> <li>- Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении рефлексотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей</li> <li>- Определять медицинские показания и противопоказания для применения рефлексотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями</li> <li>- Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Применять рефлексотерапевтические методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</li> </ul>	<p>еские занятия, самостоятельная работа</p>	
--	---	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить сбор жалоб, рефлексотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей)</li> <li>– Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Осуществлять контроля соблюдения требований безопасности при проведении рефлексопроцедур</li> <li>– Оценивать эффективность и безопасность применения рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul>		
--	--	--	--

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины

### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,14	5
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,08	39
Семинары (С)	0,28	10
Научно-исследовательская работа ординатора		
Самостоятельная работа (СР)	0,5	18
Промежуточная аттестация		
ИТОГО	2	72

### 5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	КПЗ	СР	всего	
1.	Общие вопросы и положения	3	5	19	9	36	тестовые задания ситуационные задачи
2.	Медицинское обеспечение лиц с	2	5	20	9	36	тестовые задания ситуационные

ограниченными физическими возможностями, занимающихся спортом						задачи
ИТОГО	5	10	39	18	72	

Л – лекции

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

### 5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
<b>2 год обучения</b>		
1.	Организация службы спортивной медицины. Порядок и стандарты организации оказания медицинской помощи лицам с ограниченными физическими возможностями, занимающимися спортом. Нормативно- правовая база	3
2.	Медицинское обеспечение лиц с ограниченными физическими возможностями, занимающихся спортом	2
	ИТОГО (всего – 5 АЧ)	

### 5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
<b>2 год обучения</b>		
1.	Врачебный контроль за лицами с ограниченными физическими возможностями. Задачи медицинского обследования для допуска к занятиям физической культурой и спортом лиц с ограниченными физическими возможностями. Виды и объем медицинских исследований	2
2.	Тестирование лиц с ограниченными возможностями. Оценка функционального состояния и определение принадлежности спортсмена с ограниченными физическими возможностями, согласно виду инвалидности	3
3.	Особенности тренировок у спортсменов с ограниченными физическими возможностями	3
4.	Особенности восстановления физической работоспособности у лиц с ограниченными возможностями	2
	ИТОГО (всего – 10 АЧ)	

### 5.5. Темы клинических практических занятий:

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
<b>2 год обучения</b>		
1.	Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках	9
2.	Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках	5



3.	Специальное тестирование лиц с ограниченными физическими возможностями	5
4.	Психофизическая тренировка	8
5.	Спортивные травмы	8
6.	Медицинская и спортивная реабилитация лиц с ограниченными физическими возможностями	4
	ИТОГО (всего - 39 АЧ)	

#### 5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Врачебно-педагогический контроль в процессе занятий спортом лиц с ограниченными физическими возможностями	3
2.	Подготовка к занятию №2. Решение тестовых заданий	5
3.	Подготовка к занятию №3. Решение тестовых заданий	5
4.	Подготовка к занятию №4. Решение тестовых заданий	5
	ИТОГО (всего - 18 АЧ)	

### 6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания

6.2. Примеры оценочных средств:

*Тестовые задания:*

1. К группам инвалидов в зависимости от характера нарушения функции не относится:
  - а) с нарушением интеллекта;
  - б) с различными физическими недостатками;
  - в) трансплантаты;
  - г) с патологией дыхательных путей.
  
2. Укажите, что не является основным направлением адаптивного спорта:
  - а) параолимпийское;
  - б) специальное Олимпийское движение;
  - в) Всемирные игры глухих.
  - г) специальное Европейское движение
  
3. Активизация, поддержание и восстановление физических сил, профилактика утомления, интересное проведение досуга с инвалидами – это основные задачи:
  - а) адаптивной двигательной рекреации;
  - б) адаптивной физической реабилитации;
  - в) адаптивного физического воспитания
  
4. В Параолимпийских играх спортсмены не соревнуются в группе:
  - а) лица с ампутациями и прочими двигательными нарушениями;
  - б) лица с заболеваниями кардио-респираторной системы;
  - в) лица с церебральным параличом;
  - г) лица с нарушением органов слуха;
  - д) лица с нарушением органов зрения;
  - е) лица с нарушением интеллекта;
  - ж) инвалиды на колясках.

5. Какие виды спорта не относятся к адаптивному спорту:

- А) Легкая атлетика
- Б) Самбо**
- В) Баскетбол
- Г) Гимнастика
- Д) Бобслей
- Е) Лыжный спорт

6. Основным средством АФК считают:

- А) Упражнения гимнастики
- Б) Упражнения легкой атлетики
- В) Физические упражнения**
- Г) Плавание
- Д) Ходьба на лыжах

7. Какой из видов двигательной активности не считается средством адаптивной рекреации:

- А) Рыбалка**
- Б) Упражнения легкой атлетики
- В) Спортивная гимнастика
- Г) Плавание
- Д) Шахматы

8. Какие виды реабилитации относят к педагогическим?

- А) Социально-трудовая**
- Б) Первоначальная
- В) Медицинская
- Г) Социально-бытовая**
- Д) Элементарная
- Е) Техническая (инженерная)
- Ж) Социально-культурная
- З) Полная

Ситуационные задачи

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
<b>Н</b>	-	<b>001</b>
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
Ф	D/03.8	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
<b>И</b>	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>



У	-	Пациент А, 23 года. Приобретенная практическая слепота в следствии травмы (3 года).
В	1	Какие выделяют нарушения зрения?
Э	-	Различают врожденные и приобретенные нарушения зрения. Врожденная слепота может быть следствием нарушения внутриутробного развития плода (алкоголизм и наркомания матери, интоксикация лекарствами, острые вирусные инфекции). Причинами приобретенной слепоты являются невриты зрительного нерва, глаукома (отслоение сетчатки), травма глаза, физические перегрузки и др.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ перечислены неверно.
В	2	Какие формы нарушения зрения выделяют
Э	-	Различают больных со следующими нарушениями зрения. Слепые — люди с полным отсутствием зрительных ощущений или светоощущением (очертаний предметов не видят, а имеют только ощущение света). В свою очередь различают две степени потери зрения у инвалидов по зрению: 1-я — тотальная потеря зрения; 2-я — практическая слепота, когда имеется светоощущение, способность определить контур предмета. Слабовидящие — это люди, острота зрения которых позволяет различать предметы, очертания которых они видят нечетко.
P2	-	Формы нарушения зрения перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Формы нарушения зрения перечислены в неполном объеме
P0	-	Формы нарушения зрения перечислены неправильно
В	3	Какие формы ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Формы занятий физическими упражнениями должны быть самыми разнообразными: 1) общая физическая подготовка; 2) УГГ; 3) прогулки — пешие, велосипедные, лыжные; 4) бег в течение 10— 30 мин; 5) занятия ЛФК.; 6) подвижные игры; 7) самостоятельные занятия доступным видом спорта; 8) специальные занятия для устранения недостатков физического развития или осанки; 9) участие в различных соревнованиях;
P2	-	Формы ЛФК перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Формы ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Формы ЛФК перечислены неправильно
В	4	Какие группы упражнений применяются у слабовидящих
Э	-	Выделяют 3 группы упражнений для слабовидящих: 1) упражнения, при выполнении которых ведущим является

		зрительный анализатор; 2) упражнения, в которых ведущим является слуховой анализатор; 3) упражнения, в которых ведущим является двигательный анализатор.
P2	-	Группы упражнений для слабовидящих перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Группы упражнений для слабовидящих перечислены в неполном объеме
P0	-	Группы упражнений для слабовидящих перечислены неправильно
B	5	Какие группы упражнений применяются у слепых
Э	-	Для слепых: 1) упражнения, в которых ведущим является двигательный анализатор; 2) упражнения, в которых ведущим является слуховой (и вестибулярный) анализатор.
P2	-	Группы упражнений для слепых перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Группы упражнений для слепых перечислены в неполном объеме
P0	-	Группы упражнений для слепых перечислены неправильно
<b>Н</b>	<b>-</b>	<b>002</b>
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
Ф	D/03.8	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
<b>И</b>	<b>-</b>	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациентка С, 15 л. Врожденное отсутствие слуха.
B	1	Какие выделяют нарушения слуха, и чем они проявляются
Э	-	Различают следующие виды больных с нарушением слуха: глухие (потеря слуха) и слабослышащие. Глухие без речи — это рано оглохшие люди или с врожденным отсутствием слуха. Глухие, сохранившие речь в той или иной степени, — поздно оглохшие.
P2	-	Нарушения слуха перечислены в полном объеме.
P1	-	Нарушения слуха перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Нарушения слуха перечислены неверно.
B	2	Какие выделяются последствия врожденной глухоты
Э	-	К последствиям врожденной глухоты относят: нарушения вестибулярного аппарата, задержку в формировании прямохождения, нарушения пространственной ориентации,



		нарушения осанки, глухонмота. На фоне этих нарушений вторично наблюдаются изменения психики: проблемы с общением, отставание в развитии мышления, слабая память, бедность эмоций.
P2	-	Последствия врожденной глухоты перечислены в полном объеме.
P1	-	Последствия врожденной глухоты перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Последствия врожденной глухоты перечислены неверно.
В	3	Кто формирует группу слабослышащих
Э	-	Слабослышащие — инвалиды с частичной потерей слуха, сохранившие речь. Интеллект у них не страдает.
P2	-	Ответ правильный в должном объеме
P1	-	Ответ в неполном объеме
P0	-	Ответ неправильный
В	4	Что должна включать программа реабилитации у данного пациента
Э	-	Индивидуальная программа реабилитации должна включать в себя различные виды, формы реабилитационных мероприятий: физические методы лечения (физиотерапию), механотерапию, массаж, психотерапию, трудотерапию, ЛФК и др. поскольку пациентка с врожденным нарушением слуха, с нарушением речи, ей необходимо пользование слуховым аппаратом.
P2	-	Ответ правильный в должном объеме
P1	-	Ответ в неполном объеме
P0	-	Ответ неправильный
В	5	Какие задачи решаются в данной ситуации
Э	-	Задачи физической реабилитации таковы: — обеспечение свободного развития личности в обществе; — устранение последствий инвалидности, разработка мер предупреждения инвалидности; — создание равных возможностей инвалидов для интеграции в общество. Цель реабилитации: улучшить состояние здоровья и трудоспособность инвалидов.
P2	-	Задачи перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Задачи перечислены в неполном объеме
P0	-	Задачи перечислены неправильно
<b>Н</b>	-	<b>003</b>
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры

Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациентка У. 36 л. Миопия средней степени -5.5 диоптрий.
В	1	Какие адаптивные перестройки характерны для данной ситуации
Э	-	В соответствии со степенью миопии 5.5 диоптрий можно предположить комплекс адаптивных перестроек. Связаны они со спазмом мозговых сосудов, вызванным напряжением мышц глаза, обеспечивающих аккомодацию. Следствием является изменения в сетчатке глаза, боль в глазах, снижается умственная работоспособность.
P2	-	Адаптивные перестройки перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Адаптивные перестройки перечислены в неполном объеме
P0	-	Адаптивные перестройки перечислены неправильно
В	2	Какие противопоказания к физическим упражнениям при данной клинической картине
Э	-	Противопоказаны упражнения с натуживанием, задержкой дыхания, силовые упражнения с длительным удерживанием статического напряжения Упражнения с продолжительным и напряженным переходом из положения сидя в положение лежа и обратно.
P2	-	Противопоказанные виды физических упражнений перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Противопоказанные виды физических упражнений перечислены в неполном объеме
P0	-	Противопоказанные виды физических упражнений перечислены неправильно
В	3	Какие виды спорта противопоказаны при данной ситуации
Э	-	Игры, при которых возможны столкновения, нанесение ударов по голове или частичный контакт, Игры, требующие большого напряжения Прыжки и спрыгивания с высоты (спортивная гимнастика), Виды спорта с резкими поворотами головы.
P2	-	Противопоказанные виды спорта перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Противопоказанные виды спорта перечислены в неполном объеме
P0	-	Противопоказанные виды спорта перечислены неправильно
В	4	Какие общеукрепляющие упражнения можно включать в комплекс лечебной гимнастики при данной патологии



Э	-	Любые средства циклического, гимнастического, закаливающего характера
P2	-	Общеукрепляющие виды упражнений перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Общеукрепляющие виды упражнений перечислены в неполном объеме
P0	-	Общеукрепляющие виды упражнений перечислены неправильно
B	5	Какие виды специальных упражнений показаны при миопии
Э	-	1. Упражнения, используемые для укрепления мышц, обеспечивающих процесс аккомодации, 2. Упражнения для снятия чрезмерного мышечного напряжения мышц глаза, головы и шеи, 3. Упражнения, применяемые для предупреждения возможного неблагоприятного влияния на аппарат аккомодации глаза.
P2	-	Специальные виды упражнений перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Специальные виды упражнений перечислены в неполном объеме
P0	-	Специальные виды упражнений перечислены неправильно
<b>Н</b>	-	<b>004</b>
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
<b>И</b>	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Больному У., 5 лет, с диагнозом: Ампутация стопы и нижней трети голени. Ранний послеоперационный период. Назначена ЛФК.
B	1	Какие осложнения можно наблюдать при данной патологии в раннем восстановительном периоде
Э	-	После операции, которая производится под общим обезболиванием, возможны типичные послеоперационные осложнения: застойные явления в легких; нарушенная деятельность сердечно-сосудистой системы; тромбозы и тромбоземболии. При ампутации нижней конечности значительно нарушается статика тела, центр тяжести перемещается в сторону сохранившейся конечности, вызывая напряжение нервно-мышечного аппарата, необходимое для сохранения равновесия. Следствием этого является наклон таза в сторону, где нет опоры, что в свою очередь влечет искривление позвоночника в поясничном отделе во фронтальной плоскости. Компенсаторно могут развиваться сколиотические искривления в противоположную сторону в грудном и шейном отделе

		<p>позвоночника. Наблюдается атрофия мышц культы, вызванная тем, что мышцы теряют точки дистального прикрепления, а также перерезкой сосудов и нервов.</p> <p>После операции вследствие болевого синдрома ограничивается подвижность сохранившихся суставов конечности, в дальнейшем мешая протезированию. При культях голени формируется сгибательно-разгибательная контрактура коленного сустава, при культях бедра — сгибательная и отводящая контрактура тазобедренного сустава. При хождении на костылях и с палочкой у больных быстро развивается утомление мышц плечевого пояса; а так как больной в основном опирается на оставшуюся ногу, то наблюдается развитие плоскостопия оставшейся конечности. При ампутации предплечий возникают контрактура в локтевом и плечевом суставах, атрофия мышц предплечья. Искривление позвоночника наблюдается в верхнем грудном отделе, что связано со смещением надплечья вверх на стороне ампутации</p>
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	2	Какие периоды выделяют при данной патологии
Э	-	<p>Различают три основных периода: ранний послеоперационный (со дня операции до снятия швов);</p> <p>период подготовки к протезированию (со дня снятия швов до получения постоянного протеза);</p> <p>период овладения протезом.</p>
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	3	Перечислите задачи ЛФК в ранний послеоперационный период
Э	-	<p>Задачами ЛФК в этот период являются: 1) профилактика послеоперационных осложнений (застойная пневмония, атония кишечника, тромбозы, эмболии); 2) улучшение кровообращения в культе; 3) предупреждение атрофии мышц культы; 4) стимуляция процессов регенерации. Противопоказания при назначении лечебной физкультуры — острые воспалительные заболевания культы; общее тяжелое состояние больного; высокая температура тела; опасность кровотечения.</p>
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	4	Какие противопоказания для проведения ЛФК в этом периоде
Э	-	<p>Противопоказания при назначении лечебной физкультуры — острые воспалительные заболевания культы; общее тяжелое состояние больного; высокая температура тела; опасность кровотечения.</p>
P2	-	Противопоказания перечислены в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены не в полном объеме (частично).



P0	-	Противопоказания перечислены неверно.
B	5	Какая тактика ведения пациента в данной ситуации
Э	-	Лечебную гимнастику необходимо начинать в первые сутки после операции. В занятия включают дыхательные упражнения, упражнения для здоровых конечностей, со 2—3-го дня выполняют изометрические напряжения для сохранившихся сегментов ампутированной конечности и усеченных мышц; облегченные движения в свободных от иммобилизации суставах культи; движения туловищем — приподнимание таза, п-вороты. С 5—6-го дня применяют фантомную гимнастику (мысленное выполнение движений в отсутствующем суставе), которая очень важна для профилактики контрактуры и атрофии мышц культи.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
H	-	<b>005</b>
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациент Р., 44 года. Диагноз Ампутация верхней конечности 2/3 плечевой кости. Период подготовки к протезированию. Назначена ЛФК.
B	1	Какова тактика ведения пациента
Э	-	После снятия швов начинают подготовку больного к протезированию, основное внимание уделяя формированию культи. Культи должна быть правильной формы, безболезненной, опороспособной, сильной и выносливой к нагрузке. Сначала восстанавливают подвижность в сохранившихся суставах ампутированной конечности. По мере уменьшения боли и увеличения подвижности в этих суставах в занятия включают упражнения для мышц культи. Так, при ампутации голени укрепляют разгибатели коленного сустава, при ампутации бедра — разгибатели и отводящие мышцы тазобедренного сустава. Проводят равномерное укрепление мышц, определяющих правильную (цилиндрическую) форму культи, необходимую для плотного прилегания гильзы протеза.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	2	Какие методики применяют ЛФК для реабилитации данного пациента

Э	-	Лечебная гимнастика включает активные движения, совершаемые вначале при поддержке культи, а затем выполняемые больным самостоятельно и с сопротивлением рук инструктора. Тренировка культи на опорность вначале заключается в надавливании ее концом на мягкую подушку, а затем — на подушки различной плотности (набитые ватой, волосом, войлоком) и в ходьбе с опорой культи на специальную мягкую скамейку. Начинают такую тренировку с 2 мин и доводят до 15 и более. Для развития мышечно-суставного чувства и координации движений следует применять упражнения по точному воспроизведению заданной амплитуды движений без контроля зрения. При ампутации верхних конечностей, большое внимание уделяется выработке навыков по самообслуживанию с помощью таких простейших приспособлений, как резиновая манжетка, надеваемая на культю, под которую вставляется карандаш, нож, вилка и т. д.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	3	Опишите методику массажа при данной ситуации
Э	-	Для снижения тонуса мышц, охваченных рефлексорными контрактурами, используются приемы плоскостного и охватывающего поглаживания, растирания концами пальцев, штрихования, пиления. Суставы массируют приемами поглаживания и растирания. После заживления раны и удаления операционных швов массируется культя для подготовки ее опорной функции к протезированию.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	4	Какая продолжительность процедуры массажа при данной патологии
Э	-	Продолжительность процедуры — 10—20 мин, ежедневно или через день (курс — 20—25 процедур). При окрепшем послеоперационном рубце показан подводный душ — массаж и механомассаж.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	5	Какие физиотерапевтические методики применяются при данной патологии
Э	-	Применяется УФО области культи по 5—8 биодоз (всего 8—10 облучений); диадинамические токи в области культи (10—12 процедур); дарсонвализация; электрофорез новокаина и йода, аппликации парафина, озокерита, грязи на область культи; общие ванны: жемчужные, радоновые, хвойные, сероводородные, поскольку наиболее частое послеоперационное осложнение -



		фантомные боли, проявляющееся ощущением болей в ампутационной конечности, могут сочетаться с болезненностью самой культы. После ампутации, как и при других видах хирургических вмешательств, возможно образование инфильтрата в области послеоперационного шва. При лечении инфильтрата в острой стадии применяют холод с целью ограничения его развития и УФО. Применяют УВЧ по 10—12 мин ежедневно, СМВ, ультразвук, индуктотерапию, озокеритовые и парафиновые аппликации на область инфильтрата, УФО. Через 2—3 дня после стихания островоспалительных явлений переходят на тепловые процедуры.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

### 7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Врачебный контроль в физическом воспитании учащихся общеобразовательных учреждений : учебно-методическое пособие/ Е. В. Жилыева, А. В. Сорокин, Ю. Р. Силкин. – Н.Новгород : НГМА, 2011. – 44 с. 6 экз.
2.	Лечебная физическая культура : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / под ред. С. Н. Попова. – 11-е изд., стер. – М. : Академия, 2014. – 416 с. 1 экз.
3.	Спортивная медицина : национальное руководство + 1 электрон. диск (CD-Rom) / Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; гл.ред. С. П. Миронов, Б. А. Поляев, Г. А. Макарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1184 с. – (Национальные руководства) . 2 экз.
4.	Спортивная медицина : руководство для студентов и врачей / общ.ред. В. Н. Сокрут, В. Н. Казаков. – Донецк : Каштан, 2009. – 920 с. 4 экз.
5.	Rost, R. Sport- und bewegungstherapie bei inneren krankheiten / R. Rost. – Koln : Deutscher Arzte-Verlag. 1 экз.
6.	Авдеева Т.Г. Введение в детскую спортивную медицину [Электронный ресурс] /Т.Г.Авдеева, Л.В. Виноградова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411681.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411681.html</a>
7.	Гигиена физической культуры и спорта : учебник / ред. В. А. Маргазин, О. Н. Семенова, Е. Е. Ачкасова. – 2-е изд., доп. – СПб. : СпецЛит, 2013. – 255 с. 1 экз.

### 7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
-------	---

## 7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Спортивная медицина : национальное руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. ассоц. по спортив. медицине и реабилитации больных и инвалидов ; [Б. А. Поляков и др.]; гл. ред. С. П. Миронов, Б. А. Поляев, Г. А. Макарова . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1182 с.
2.	Клинические аспекты спортивной медицины : руководство / ред. В. А. Маргазин. – СПб. : СпецЛит, 2014. – 462 с. 1 экз.
3.	Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 331 с.

## 7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Учебник по восстановительной медицине / ред. А.Н. Разумов, И.П. Бобровницкий, А.М. Василенко. – М. : Восстановительная медицина, 2009. – 648 с. (1)
2.	Физическая реабилитация: учебник : в 2 т. / С.Н. Попов, О.В. Козырева, Т.С. Гарасева ; ред. С.Н. Попов. – М. : Академия, 2016.
3.	Бобат-концепция. Теория и клиническая практика в неврологической реабилитации / ред. С. Рейн, Л. Медоуз, М. Линч-Эллерингтон. – Нижний Новгород : Кириллица, 2013. – 320 с. : ил.
4.	Общие вопросы медицинской реабилитации: учебное пособие / А.В. Разумовский, А.В. Дмитроченков, С.А. Афошин – Н. Новгород : Кварц, 2016. – 120 с.

## 7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

### 7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
<b>Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)</b> <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	Не ограничено

### 7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	Учебная литература, дополнительные	С любого компьютера и	Не ограничено



	(Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Срок действия: до 31.12.2021
2.	<b>База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a>	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
3.	<b>Электронная библиотечная система «Букап»</b> <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a>	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено  Срок действия: до 31.05.2022
4.	<b>Образовательная платформа «ЮРАЙТ»</b> <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021

5.	<b>Электронные периодические издания</b> в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
6.	<b>Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»</b> (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено  Срок действия: неограничен
7.	<b>Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс»</b> (договор на бесплатной основе) <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено  Срок действия: неограничен
8.	<b>Национальная электронная библиотека (НЭБ)</b> (договор на бесплатной основе): <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено  Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

## 7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
-------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------	--------------------------



<b>Отечественные ресурсы</b>				
1.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)</b> <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Не ограничено
2.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU</b> <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Не ограничено
3.	<b>Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка</b> <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru">https://cyberleninka.ru</a>	Не ограничено
<b>Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки</b>				
1.	<b>Электронная коллекция издательства Springer</b> <a href="https://rd.springer.com">https://rd.springer.com</a>	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
2.	<b>База данных периодических изданий издательства Wiley</b> <a href="http://www.onlinelibrary.wiley.com">www.onlinelibrary.wiley.com</a>	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
3.	<b>Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct</b> <a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a>	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
4.	<b>База данных Scopus</b> <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a>	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
5.	<b>База данных Web of Science Core Collection</b> <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному	Не ограничено  Срок действия:

			логину и паролю. Режим доступа: <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	до 31.12.2021
6.	<b>База данных Questel Orbit</b> <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
<b>Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)</b>				
1.	<b>PubMed</b> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Не ограничено
2.	<b>Directory of Open Access Journals</b> <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Не ограничено
3.	<b>Directory of open access books (DOAB)</b> <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Не ограничено

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

– две специально оборудованные учебные аудитории, оснащенные учебными досками и мультимедийным проектором, для проведения практических занятий и семинаров при изучении дисциплины.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

– мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран);  
– телевизор, принтер, сканер, учебные доски;  
– секундомер, фонендоскоп, весы медицинские, динамометр ручной, динамометр становой, ростомер, лента измерительная, плантограф (для измерения подошвенной поверхности стоп), угломер, спирометр, пневмотахометр, универсальный велоэргометр или универсальный тредмил с программным управлением (БОС), стабиллограф, эргометр (сидячий) с программным управлением для измерения сил мышц конечностей (БОС), ковровое покрытие, зеркальная стенка, гимнастическая стенка, кушетка медицинская с подвижным головным концом, гимнастические палки, гантели разного веса (0.5-2.0кг.), набивные мячи (от 1 до 5кг.), мяч резиновый, мяч теннисный, эспандеры (различные), мешочки с песком (0.5-1.0кг.), универсальный набор для восстановления мелкой моторики, эластичные (резиновые) бинты, скользящие поверхности (пластиковые),



наклонные плоскости с креплением за гимнастическую стенку, маты напольные, стол для кинезотерапии и массажа, велотренажер, гребной тренажер, тредмил (бегущая дорожка), многопрофильный тренажер.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020