

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 » 05 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 ургентных 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	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу Знать: – Нормы культуры мышления – Основы логики, нормы критического подхода – Основы методологии научного знания, формы анализа Уметь: – Адекватно воспринимать информацию – Логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь – Критически оценивать свои достоинства и недостатки – Анализировать социально-значимые проблемы Владеть: – Постановкой цели – Способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления – Выработкой мотивации к выполнению профессиональной деятельности – Принимать решение по социально- и личностно-значимым философским проблемам	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Знать: – Методику расчета показателей медицинской статистики – Основы применения статистического метода в медицинских исследованиях – Использование профессиональных статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций – Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные) Уметь: – Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды – Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Владеть: – Оценками состояния общественного здоровья – Консолидирующими показателями,	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос

	характеризующими степень развития экономики здравоохранения – Методикой расчета показателей медицинской статистики – Медико-статистическим анализом информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Знать: – Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе Уметь: – Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе Владеть: – Методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Методологией постановки диагноза заболевания с учетом МКБ-10 на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи Знать: – Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии – 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 применению физиотерапии – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых, проводятся мероприятия по физиотерапии – Современные методы рефлексотерапии	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос

(иглорефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, поверхностная иглорефлексотерапия, пппликационная 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)

	по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – 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 – Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для рефлексотерапии – 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 – Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения рефлексотерапии Владеть: – Разработкой плана применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях – 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 – Методами оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями – Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии – Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций		
ПК-8	готовность к применению рефлексотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
	Знать: – Порядок организации медицинской реабилитации, порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам	Лекции, семинары, практические	Тесты, опросы

	оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации – Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению – 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; – 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 – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями – Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями – Теоретические и практические основы рефлексотерапии и курортологии – Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия рефлексотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях Уметь: – 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 – Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении рефлексотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей – Определять медицинские показания и противопоказания для применения рефлексотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями – Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Владеть: – Применять рефлексотерапевтические методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	еские занятия, самостоятельная работа	
--	---	--	--

	– Проводить сбор жалоб, рефлексотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) – 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 – 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 – Осуществлять контроля соблюдения требований безопасности при проведении рефлексопроцедур – Оценивать эффективность и безопасность применения рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности		
--	--	--	--

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.
2 год обучения		
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.
2 год обучения		
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.
2 год обучения		
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
Н	-	001
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
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

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
H	-	002
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
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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
Н	-	003
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	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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
H	-	004
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	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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 тромбоэмболии. 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

		позвоночника. Наблюдается атрофия мышц культи, вызванная тем, что мышцы теряют точки дистального прикрепления, а также перерезкой сосудов и нервов. После операции вследствие болевого синдрома ограничивается подвижность сохранившихся суставов конечности, в дальнейшем мешая протезированию. При культи голени формируется сгибательно-разгибательная контрактура коленного сустава, при культи 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
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	2	Какие периоды выделяют при данной патологии
Э	-	Различают три основных периода: ранний послеоперационный (со дня операции до снятия швов); период подготовки к протезированию (со дня снятия швов до получения постоянного протеза); период овладения протезом.
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	-	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 культи; 4) стимуляция процессов регенерации. Противопоказания при назначении лечебной физкультуры — острые воспалительные заболевания культи; общее тяжелое состояние больного; высокая температура тела; опасность кровотечения.
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	-	Противопоказания при назначении лечебной физкультуры — острые воспалительные заболевания культи; общее тяжелое состояние больного; высокая температура тела; опасность кровотечения.
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	-	005
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	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411681.html
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 спорт. 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
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	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: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

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

	(Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	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.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	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.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	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.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	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.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	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.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (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.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	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
-------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------	--------------------------

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

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Медицинской реабилитации

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

рабочая программа по дисциплине
«Спорт для лиц с ограниченными возможностями (адаптационная)»

Специальность: Рефлексотерапия

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	п. 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания и др. сетевые ресурсы) п.п 7.4 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе преподавания дисциплины (приложение 1)	Январь 2022 г.	 
2.	п.8.3 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения	Актуализация комплекта лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (приложение 2)	Январь 2022 г.	 

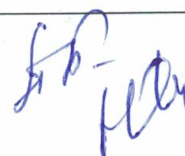
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Медицинской реабилитации

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

рабочая программа по дисциплине
«Спорт для лиц с ограниченными возможностями (адаптационная)»

Специальность: Рефлексотерапия
Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	п. 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания и др. сетевые ресурсы) п.п 7.4 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе преподавания дисциплины (приложение 1)	Январь 2023 г.	
2.	п.8.3 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения	Актуализация комплекта лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (приложение 2)	Январь 2023г.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Медицинской реабилитации

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

рабочая программа по дисциплине
Спорт для лиц с ограниченными физическими возможностями (адаптационная
дисциплина)

Направление подготовки / специальность 31.08.47 Рефлексотерапия

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы). 8.4.2. Доступы, приобретенные университетом	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе преподавания дисциплины. Удалены ресурсы: п.19, п.22, п.23, п.24, п.25 По ресурсам п.1,2,3,4,6,7,8,16,17,18,20- установлен срок действия до 31.12.2024 Добавлены ресурсы: Электронная библиотека «Гребенников»: https://grebennikon.ru срок действия: до 31.12.2024 Электронное периодическое издание «Квантовая электроника» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/ срок действия: не ограничен	02.2024г.	

Утверждено на заседании кафедры медицинской реабилитации
Протокол № _____ от « _____ » января 2024 г.

Зав. кафедрой медицинской реабилитации
д.м.н., профессор

название кафедры, уч.ст, уч.звание

подпись

/ А.Н.Белова
расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор

подпись

/ Е.С. Богомолова

«26» 02 2024 г.