

СТЕРЛИТАМАКСКИЙ ФИЛИАЛ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет *Кафедра физвоспитания*  
Кафедра *Физической культуры и здоровьесберегающих технологий*

---

**Аннотация рабочей программы дисциплины (модуля)**

дисциплина *Б1.О.38 Врачебный контроль в адаптивной физической культуре*

---

обязательная часть

---

Направление

*49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья  
(адаптивная физическая культура)*

---

код

наименование направления

Программа

*Физическая реабилитация*

---

---

---

Форма обучения

**Заочная**

---

Для поступивших на обучение в  
**2020 г.**

---

Стерлитамак 2022

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций**

<b>Формируемая компетенция (с указанием кода)</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
ПК-3. Способен осуществлять контроль и регуляцию физических нагрузок в процессе занятий физическими упражнениями с учетом специфики заболевания	ПК-3.1. Обучающийся должен знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- технологии мониторинга и оценки результатов физической реабилитации;</li> <li>- типы документации и способы их ведения,</li> <li>- классификацию документов, процедуру их согласования и принятия;</li> <li>- критерии оценки индивидуальной нуждаемости лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов в физической реабилитации;</li> <li>- анализирует индивидуальные программы реабилитации и исходные данные физической подготовленности занимающихся;</li> <li>- методы сбора и обработки первичной информации;</li> <li>- определяет цели, задачи и содержание физической реабилитации лиц с ограниченными возможностями в состоянии здоровья (включая инвалидов).</li> </ul>
	ПК-3.2. Обучающийся должен уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- прогнозировать результаты физической реабилитации на основании оценки потребностей, личностных ресурсов и рисков реабилитанта, его жизненной ситуации;</li> <li>- оценивать эффективность применяемых методов физической реабилитации,</li> <li>- оценивать результаты реабилитационных мероприятий в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- протоколировать ход обследования, оформлять заключение по результатам индивидуального маршрута реабилитации, готовить отчеты, вести соответствующую документацию;</li> <li>- развивать и поддерживать обмен профессиональными знаниями с другими специалистами по комплексной реабилитации.</li> </ul>
	<p>ПК-3.3. Обучающийся должен владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- мониторинг и оценки результатов проведения физической реабилитации;</li> <li>- оценки индивидуального прогресса реабилитанта;</li> <li>- подбора достоверных методов диагностики для исследования отношений реабилитанта к своему состоянию, трудовой занятости, лечению и физической реабилитации, качеству жизни, характеру и способам решения проблем;</li> <li>- контроля двигательной активности и физического состояния занимающихся; выявления проблем и резервов повышения результативности организации процесса физической реабилитации для лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп;</li> <li>- формирования банка педагогической и другой информации (нормативноправовой, научнометодической, методической) в области физической реабилитации.</li> </ul>
<p>УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные</p>	<p>УК-8.1. Обучающийся должен знать:</p>	<p>основные природные и техносферные опасности, их свойства и характеристики, характер воздействия вредных и опасных</p>

условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		факторов на человека и природную среду, методы защиты от них применительно к сфере своей профессиональной деятельности.
	УК-8.2. Обучающийся должен уметь:	организовывать и проводить мероприятия по защите персонала от негативных воздействий опасных ситуаций; проводить профилактику для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и быту; применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей в соответствии с полученной специальностью; оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим.
	УК-8.3. Обучающийся должен владеть:	законодательными и правовыми основами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности; способами и технологиями защиты в чрезвычайных ситуациях; понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности; навыками рационализации профессиональной деятельности с целью обеспечения безопасности и защиты окружающей среды; навыками оказания первой медицинской помощи пострадавшим.
ОПК-14. Способен обеспечивать соблюдение техники безопасности, профилактику травматизма, оказывать первую доврачебную помощь	ОПК-14.1. Обучающийся должен знать:	о санитарногигиенических требованиях к проведению занятий физкультурой и спортом, адаптивной физической культурой и адаптивным спортом, а также в процессе тренировок, при подготовке к соревнованиям и в восстановительном периоде, основах оказания первой помощи при неотложных состояниях, и травматических повреждениях, основы сердечно-легочной реанимации.
	ОПК-14.2. Обучающийся должен уметь:	обеспечивать технику безопасности на занятиях с учетом гигиенических норм (соблюдение площади на одного занимающегося,

		<p>микроклимат, отопление, вентиляция, освещение, доброкачественность воды в бассейне, размещение, исправность оборудования, спортивного инвентаря, соблюдение требований к одежде и обуви, к структуре проведения занятий), проводит мероприятия по санитарно-просветительной работе в спортивных коллективах, распознает признаки неотложных состояний и травматических повреждений, оказывает первую помощь при их возникновении.</p>
	<p>ОПК-14.3. Обучающийся должен владеть:</p>	<p>опытом оказания первой помощи при неотложных состояниях и травматических повреждениях, проведения инструктажа по технике безопасности на занятиях физической культурой и спортом, адаптивной физической культурой и адаптивным спортом. ОПК-14.4. Способен составлять план профилактических мероприятий по возникновению и распространению инфекционных заболеваний, травм и патологических состояний</p>

## 2. Цели и место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Цели изучения дисциплины:

Дисциплина «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Цели изучения дисциплины:

1. Знать основные формы врачебного контроля, методы оценки функциональных состояний организма.
2. Определять показания, ограничения и противопоказания к физической нагрузке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
3. Уметь работать в междисциплинарной команде по проведению комплексных мероприятий по восстановлению утраченных функций организма.

Дисциплина изучается на 4, 5 курсах в 8, 9 семестрах

**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 144 акад. ч.

Объем дисциплины	Всего часов
	Заочная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	144
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	
лекций	12
практических (семинарских)	14
другие формы контактной работы (ФКР)	1,2
Учебных часов на контроль (включая часы подготовки):	7,8
экзамен	
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	109

Формы контроля	Семестры
экзамен	9

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			
		Контактная работа с преподавателем			СР
		Лек	Пр/Сем	Лаб	
<b>1</b>	<b>Раздел 1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>25</b>
1.1	Введение в дисциплину. История развития. Цели, задачи и содержание врачебного контроля в адаптивной физической культуре.	2	4	0	25
<b>2</b>	<b>Раздел 2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>20</b>
2.1	Изучение методов врачебного контроля в АФК.	2	2	0	20
<b>3</b>	<b>Раздел 3</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>64</b>
3.1	Исследование функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями.	2	2	0	20
3.2	Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.	4	4	0	20

3.3	Заболевания и травматизм. Причины профилактики. Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности.	2	2	0	24
	<b>Итого</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>109</b>

#### 4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

Курс лекционных занятий

№	Наименование раздела / темы дисциплины	Содержание
<b>1</b>	<b>Раздел 1</b>	
1.1	Введение в дисциплину. История развития. Цели, задачи и содержание врачебного контроля в адаптивной физической культуре.	<p>1. Понятие о врачебном контроле. Цели, задачи и содержание врачебного контроля в адаптивной физической культуре. История развития врачебного контроля в АФК.</p> <p>Особенности функциональных изменений под действием физических нагрузок в организме инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Взаимосвязь состояния здоровья и тренированности. Врачебный контроль в двигательной реабилитации инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией зрения. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией слуха. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией ОДА. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с нарушениями умственного развития. Противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией зрения. Противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией ОДА. Противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией умственного развития.</p> <p>Содержание медицинского контроля во время тренировок для лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Содержание медицинского контроля во время массовых физических мероприятий.</p>
<b>2</b>	<b>Раздел 2</b>	
2.1	Изучение методов врачебного контроля в АФК.	<p>3. Методы оценки физического развития спортсменов-инвалидов.</p> <p>Значение антропометрии как метода исследования физического развития. Методы тестирования физической работоспособности инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Назначение велоэргометрии в практике врачебного контроля.</p> <p>Медицинские средства повышения физической работоспособности. Организация допинг-контроля во время Международных спортивных соревнований. Запрещённые классы веществ, относящиеся к допингу. Запрещённые методы повышения физической работоспособности,</p>

		относящиеся к допингу. Штрафные санкции к спортсменам за применение запрещённых веществ и методов.
<b>3</b>	<b>Раздел 3</b>	
3.1	Исследование функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями.	Тестирование физической работоспособности и тренированности. Исследование функционального состояния системы внешнего дыхания. Интегральное определение функционального состояния кардиореспираторной системы. Функциональные пробы. МПК аэробная производительность у лиц разного пола, возраста, у спортсменов различной специализации и квалификации. Исследование и оценка нервной и нервно-мышечной систем. Функциональные пробы вегетативной нервной системы: клино- и ортостатическая проба. Особенности обследования детей и подростков. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы у инвалидов с поражением ОДА. Типы реакций сердечно-сосудистой системы на функциональные пробы. Непатологическая атипичная реакция сердечно-сосудистой системы у инвалидов на функциональные пробы. Неблагоприятные атипичные реакции сердечно-сосудистой системы на функциональные пробы. Нормотоническая реакция сердечно-сосудистой системы инвалида на функциональные пробы.
3.2	Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.	Простейшие функциональные пробы. Функциональные методы исследования различных систем организма спортсменов-инвалидов и лиц, занимающихся адаптивной физической культурой. (Электрокардиография (ЭКГ), фонокардиография (ФКГ), Эхокардиография (ЭхоКГ) Поликардиография (ПКГ), Импедансография (ИГ), УЗИ, Р-графия. Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших травму позвоночника и спинного мозга. Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию верхней конечности. Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию нижней конечности. Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших инфаркт миокарда. Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией артериального давления. Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией верхних дыхательных путей. Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией бронхов. Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией лёгких. Роль функциональных методов исследования в практике врачебного контроля.

3.3	Заболевания и травматизм. Причины профилактика. Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности.	Спортивные травмы, причины и их профилактика. Специфика спортивных травм в различных видах спорта. Медицинская и спортивная реабилитация. Особенности заболевания и травмы у юных спортсменов. Заболеваемость и спортивная специализация. Травмы мышц. Методы восстановления. Травмы капсульно-связочного аппарата. Методы восстановления. Виды травматизма. Виды переломов трубчатых костей. Правила наложения шин. Виды кровотечений. Признаки артериального кровотечения. Признаки венозного кровотечения. Признаки паренхиматозного кровотечения. Способы остановки артериального кровотечения. Способы остановки венозного кровотечения. Виды повязок. Назначение повязок. Материал, используемый для наложения повязок. Правила наложения повязок.
-----	--	--

Курс практических/семинарских занятий

№	Наименование раздела / темы дисциплины	Содержание
<b>1</b>	<b>Раздел 1</b>	
1.1	Введение в дисциплину. История развития. Цели, задачи и содержание врачебного контроля в адаптивной физической культуре.	2. Понятие о врачебном контроле. Цели, задачи и содержание врачебного контроля в адаптивной физической культуре. История развития врачебного контроля в АФК. Особенности функциональных изменений под действием физических нагрузок в организме инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Взаимосвязь состояния здоровья и тренированности. Врачебный контроль в двигательной реабилитации инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией зрения. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией слуха. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией ОДА. Показания к физическим нагрузкам у инвалидов с нарушениями умственного развития. Противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией зрения. Противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией ОДА. Противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией умственного развития. Содержание медицинского контроля во время тренировок для лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Содержание медицинского контроля во время массовых физических мероприятий.
<b>2</b>	<b>Раздел 2</b>	
2.1	Изучение методов врачебного контроля в АФК.	5. Методы оценки физического развития спортсменов-инвалидов. Значение антропометрии как метода исследования

		<p>физического развития. Методы тестирования физической работоспособности инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Назначение велоэргометрии в практике врачебного контроля. Медицинские средства повышения физической работоспособности. Организация допинг-контроля во время Международных спортивных соревнований. Запрещённые классы веществ, относящиеся к допингу. Запрещённые методы повышения физической работоспособности, относящиеся к допингу. Штрафные санкции к спортсменам за применение запрещённых веществ и методов.</p>
<b>3</b>	<b>Раздел 3</b>	
3.1	<p>Исследование функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями.</p>	<p>Тестирование физической работоспособности и тренированности. Исследование функционального состояния системы внешнего дыхания. Интегральное определение функционального состояния кардиореспираторной системы. Функциональные пробы. МПК аэробная производительность у лиц разного пола, возраста, у спортсменов различной специализации и квалификации. Исследование и оценка нервной и нервно-мышечной систем. Функциональные пробы вегетативной нервной системы: клино- и ортостатическая проба. Особенности обследования детей и подростков. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы у инвалидов с поражением ОДА. Типы реакций сердечно-сосудистой системы на функциональные пробы. Непатологическая атипичная реакция сердечно-сосудистой системы у инвалидов на функциональные пробы. Не благоприятные атипичные реакции сердечно-сосудистой системы на функциональные пробы. Нормотоническая реакция сердечно-сосудистой системы инвалида на функциональные пробы</p>
3.2	<p>Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p>	<p>Простейшие функциональные пробы. Функциональные методы исследования различных систем организма спортсменов-инвалидов и лиц, занимающихся адаптивной физической культурой. (Электрокардиография (ЭКГ), Фонокардиография (ФКГ), Эхокардиография (ЭхоКГ), Поликардиография (ПКГ), Импедансо графия (ИГ), УЗИ, Р-графия). Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших травму позвоночника и спинного мозга. Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию верхней конечности. Морфо функциональные изменения у инвалидов, перенесших ампутацию нижней конечности.</p>

		<p>Морфофункциональные изменения у инвалидов, перенесших инфаркт миокарда.</p> <p>Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией артериального давления.</p> <p>Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией верхних дыхательных путей.</p> <p>Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией бронхов. Морфофункциональные изменения у инвалидов с патологией лёгких. Роль функциональных методов исследования в практике врачебного контроля.</p>
3.3	<p>Заболевания и травматизм.</p> <p>Причины профилактики.</p> <p>Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности.</p>	<p>Спортивные травмы, причины и их профилактика.</p> <p>Специфика спортивных травм в различных видах спорта. Медицинская и спортивная реабилитация.</p> <p>Особенности заболевания и травмы у юных спортсменов. Заболеваемость и спортивная специализация. Травмы мышц. Методы восстановления. Травмы капсульно-связочного аппарата. Методы восстановления. Виды травматизма. Виды переломов трубчатых костей. Правила наложения шин. Виды кровотечений. Признаки артериального кровотечения. Признаки венозного кровотечения. Признаки паренхиматозного кровотечения. Способы остановки артериального кровотечения. Способы остановки венозного кровотечения. Виды повязок. Назначение повязок. Материал, используемый для наложения повязок. Правила наложения повязок.</p>